

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO/2021
PARTE 1 / 4

2021

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

SUS

INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000027
1.2	**Balancete Mensal**	**000032**
1.3	**Razão Mensal**	**000040**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000093**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000096**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000097
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000107**
3.1	Demonstrativos	000108
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000142**
4.1	Demonstrativos	000143
5	**OUTROS**	**000145**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000146**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000146
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000147**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000147
8	**DESPESAS GERAIS**	**000786**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000792**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000795**
10.1	Extrato Bancário	000797
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000826**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000830**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – NOVEMBRO/2021

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

SUS
INDSH

JEAN DITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2021

ATUALIZAÇÃO: 24/11/2021

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-21	27118	20-jan-21	R$ 3.449.999,45	28-jan-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				1-fev-21	R$ 116.488,53	
fevereiro-21	27341	20-fev-21	R$ 3.449.999,45	24-fev-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				26-fev-21	R$ 116.488,53	
março-21	27539	20-mar-21	R$ 3.449.999,45	23-mar-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				25-mar-21	R$ 116.488,53	
abril-21	27810	20-abr-21	R$ 3.449.999,45	30-abr-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				4-mai-21	R$ 116.488,53	
maio-21	28041	20-mai-21	R$ 3.449.999,45	25-mai-21	R$ 1.453.518,92	R$ 0,00
				27-mai-21	R$ 1.879.992,00	
				27-mai-21	R$ 116.488,53	
junho-21	28268	20-jun-21	R$ 3.449.999,45	21-jun-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				23-jun-21	R$ 116.488,53	
julho-21	28473	20-jul-21	R$ 3.449.999,45	19-jul-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				21-jul-21	R$ 116.488,53	
agosto-21	28685	20-ago-21	R$ 3.449.999,45	18-ago-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				20-ago-21	R$ 116.488,53	
setembro-21	28859	20-set-21	R$ 3.449.999,45	28-set-21	R$ 3.300.437,92	R$ 0,00
				30-set-21	R$ 116.488,53	
				30-set-21	R$ 33.073,00	
outubro-21	29040	20-out-21	R$ 3.449.999,45	22-out-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				26-out-21	R$ 116.488,53	
novembro-21	29443	20-nov-21	R$ 1.034.999,84	23-nov-21	R$ 2.611.046,63	R$ 1.034.999,84
				25-nov-21	R$ 61.541,97	
	29444	20-nov-21	R$ 2.692.590,60	0-jan-00	R$ -	
dezembro-21	29517	20-dez-21	R$ 3.846.558,00	0-jan-00	R$ -	R$ 3.846.558,00
				0-jan-00	R$ -	
TOTAL 2021			R$ 42.074.142,94		R$ 37.192.585,10	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	29256 NF'E	Emissão	02/11/2021 15:09:07	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/11/2021	Código de verificação	PFUI.X9Q2.EP7G.8QA3	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.463.830/0001-70 — Reg.: Não Incidência
Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000
Telefone: (31) 3660-3700 — Município: Pedro Leopoldo - MG — País: Brasil
Insc. Mun.: 00000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: 0031380560047
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,79 %)

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , os serviços constantes da nota fiscal Nº 29256, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/PFUI.X9Q2.EP7G.8QA3

Data: / / Assinatura:

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 02/12/2021 08:11:35
Válida até o dia: 02/03/2022

Código de controle da certidão: 1ABBB6C284726472401A

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

24/10/2019

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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

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

Num. 13468761 - P

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 12745780).

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3

Art. 14. O disposto na alínea c do inciso IV do artigo 9º é subordinado à observância dos seguintes requisitos pelas entidades nele referidas:

I – não distribuírem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título; (Redação dada pela Lcp nº 104, de 2001)

II - aplicarem integralmente, no País, os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais;

III - manterem escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.

§ 1º Na falta de cumprimento do disposto neste artigo, ou no § 1º do artigo 9º, a autoridade competente pode suspender a aplicação do benefício.

§ 2º Os serviços a que se refere a alínea c do inciso IV do artigo 9º são exclusivamente, os diretamente relacionados com os objetivos institucionais das entidades de que trata este artigo, previstos nos respectivos estatutos ou atos constitutivos.

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

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

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

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

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

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628500000012952268

Num. 13468761 - Pa

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 as 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 a sua área de atuação, devendo seu valor ser fixado pelo órgão de deliberação superior da entidade, registrado em ata, com comunicação ao Ministério Público, no caso das fundações; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**
>
> II - aplique suas rendas, seus recursos e eventual superávit integralmente no território nacional, na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais; **(relacionado ao inciso II, art. 14 CTN)**
>
> V - mantenha escrituração contábil regular que registre as receitas e despesas, bem como a aplicação em gratuidade de forma segregada, em consonância com as normas emanadas do Conselho Federal de Contabilidade; **(relacionado ao inciso III, art. 14 CTN)**
>
> V - não distribua resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, sob qualquer forma ou pretexto. **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**

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

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

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

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

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2018 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18102313501628600000012662268
Número do documento: 18102313501628600000012662268
Num. 13468761 - Pág
12

Nesse sentido, a obrigação tributária acessória, de acordo com o art. 113, §2° 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**

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102011350182960000012952268
Num. 13466701 - P

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2016 11:28:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16102413501628600000012952268
Número do documento: 16102413501628600000012952268
Num. 13468761 - Pa

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

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

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501629600000012952268
Número do documento: 19102313501629600000012952268

INDSH

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:** 10:36:25

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.453.830/0019-56
Av. Governador José Malcher, 168 6/115
CEP:66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-3906

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:
- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do periodo 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

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

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo nº: 095757/119/2021

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

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

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

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

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

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

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Página: **1/1**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – NOVEMBRO/2021

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

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

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.727.590,44	0,00	17.527.588,24
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.727.590,44**	**0,00**	**17.527.588,24**
Resultado de Aplicação Financeira	20.104,17	23.911,36	19.470,25	23.605,19	21.711,24	0,00	108.802,21
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.413,87
Outras Receitas	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	15.963,35	0,00	
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**32.466,80**	**36.273,99**	**31.832,88**	**35.967,82**	**37.674,59**	**0,00**	**174.216,08**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.482.466,25**	**3.486.273,44**	**3.481.832,33**	**3.485.967,27**	**3.765.265,03**	**0,00**	**17.701.804,32**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.022.811,57**	**1.059.801,64**	**1.106.516,30**	**1.101.838,44**	**1.159.118,30**	**0,00**	**5.450.088,25**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**773.386,96**	**815.919,70**	**872.659,85**	**846.361,87**	**868.088,61**	**0,00**	**4.176.416,99**
1.1.1. Assistencial	464.032,18	489.551,82	523.595,91	507.817,12	520.853,17	0,00	2.505.850,19
1.1.2. Administrativo	309.354,78	326.367,88	349.063,94	338.544,75	347.235,44	0,00	1.670.566,80
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	61.416,05	64.932,35	44.266,08	63.878,31	93.066,14	0,00	327.560,93
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	188.006,56	178.949,59	189.592,37	191.598,26	197.963,55	0,00	946.110,33
2. Insumos Assistenciais	**587.026,18**	**531.979,63**	**590.293,23**	**534.524,57**	**524.114,44**	**0,00**	**2.767.938,05**
2.1. Materiais Descartáveis	369.860,69	300.758,15	298.613,24	261.887,92	291.341,98	0,00	1.522.461,98
2.2. Medicamentos	157.059,19	185.575,85	238.784,97	209.788,18	177.173,62	0,00	968.381,81
2.3. Dietas Industrializadas	28.915,51	21.716,02	23.258,80	37.386,75	38.285,66	0,00	149.564,74
2.4. Gases Medicinais	16.224,72	14.811,86	17.232,92	21.286,52	11.912,82	0,00	81.468,84
2.5. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	14.966,07	9.117,75	12.403,30	4.173,20	5.400,36	0,00	46.060,68
3. Materiais/Consumos Diversos	**261.279,69**	**231.890,21**	**221.074,54**	**232.869,48**	**212.523,74**	**0,00**	**1.159.637,66**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	37.914,63	35.362,88	36.331,07	39.149,81	37.481,95	0,00	186.240,34
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	54.522,31	61.185,32	58.803,35	57.998,17	57.463,46	0,00	289.972,61

3.3. Material Expediente	18.768,18	23.969,32	17.343,24	21.809,35	22.561,62	0,00	104.441,71
3.4. Combustível	5.240,91	2.880,00	4.400,00	4.050,00	5.809,90	0,00	22.380,81
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	28.209,37	14.029,99	14.493,65	21.917,54	14.945,10	0,00	93.595,65
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	116.624,29	94.472,70	89.703,23	87.944,61	74.261,71	0,00	463.006,54
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**2.644,78**	**3.126,58**	**3.570,61**	**4.139,84**	**5.060,23**	**0,00**	**18.542,04**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	478,65	478,64	463,21	478,65	463,21	0,00	2.362,36
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	172,57	0,00	214,19	24,47	24,47	0,00	435,70
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	1.993,56	2.647,94	2.893,21	3.636,72	4.572,55	0,00	15.743,98
5. Gerais	**335.136,88**	**334.628,41**	**346.921,12**	**488.225,35**	**372.219,68**	**0,00**	**1.677.131,44**
5.1. Telefonia/Internet	628,04	628,04	628,16	626,13	722,43	0,00	3.234,80
5.2. Água	23.104,70	28.510,72	31.459,46	25.070,53	29.985,09	0,00	138.130,50
5.3. Energia Elétrica	71.175,99	77.087,25	75.402,80	77.501,93	73.712,34	0,00	374.880,31
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	240.228,15	228.402,40	239.430,70	385.024,76	267.799,82	0,00	1.360.885,83
6. Serviços Terceirizados	**1.472.922,73**	**1.497.873,07**	**1.527.656,59**	**1.506.613,89**	**1.471.013,03**	**0,00**	**7.476.079,31**
6.1. Assistenciais	**1.114.497,40**	**1.134.377,40**	**1.111.045,40**	**1.216.555,40**	**1.214.493,33**	**0,00**	**5.790.968,93**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.114.497,40	1.134.377,40	1.111.045,40	1.216.555,40	1.214.493,33	0,00	5.790.968,93
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**327.375,56**	**332.445,90**	**385.561,42**	**255.571,77**	**224.714,98**	**0,00**	**1.525.669,63**
6.2.1. Pessoa Jurídica	327.375,56	332.445,90	385.561,42	255.571,77	224.714,98	0,00	1.525.669,63
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**31.049,77**	**31.049,77**	**31.049,77**	**34.486,72**	**31.804,72**	**0,00**	**159.440,75**
6.3.1. Pessoa Jurídica	31.049,77	31.049,77	31.049,77	34.486,72	31.804,72	0,00	159.440,75
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.681.821,83**	**3.659.299,54**	**3.796.034,39**	**3.868.211,57**	**3.744.049,42**	**0,00**	**18.749.416,75**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	-139.355,58	-173.026,10	-314.202,06	-362.244,30	**21.215,61**	0,00	**-1.047.612,43**

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.514,47	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.514,47
DÉBITOS (2)	1.786,97	479,60	1.183,99	707,86	2.468,66	0,00	6.627,08
CRÉDITOS (3)	2.101,44	479,60	1.183,99	707,86	2.468,66	0,00	6.941,55
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**7.200,00**

9. CONTA CORRENTE							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.469.075,63	315.642,58	246.542,53	1.318.113,76	229.370,50	749.333,62	4.328.078,62
DÉBITOS (2)	5.176.695,36	5.202.185,79	5.158.510,77	5.630.197,81	6.698.750,46	0,00	27.866.340,19
CRÉDITOS (3)	4.023.262,31	5.133.085,74	6.230.082,00	4.541.454,55	7.218.713,58	0,00	27.146.598,18
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**315.642,58**	**246.542,53**	**1.318.113,76**	**229.370,50**	**749.333,62**	**749.333,62**	**3.608.336,61**

10. CONTA INVESTIMENTOS							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	5.279.167,32	6.428.674,66	6.471.381,55	5.179.450,73	6.131.509,76	4.834.729,85	34.324.913,87
DÉBITOS (2)	460.599,12	1.571.869,58	2.114.420,59	771.231,47	3.126.765,50	0,00	8.044.886,26
CRÉDITOS (3)	1.610.106,46	1.614.576,47	822.489,77	1.723.290,50	1.829.985,59	0,00	7.600.448,79
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**6.428.674,66**	**6.471.381,55**	**5.179.450,73**	**6.131.509,76**	**4.834.729,85**	**4.834.729,85**	**33.880.476,40**
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**6.745.517,24**	**6.719.124,08**	**6.498.764,49**	**6.362.080,26**	**5.585.263,47**	**5.585.263,47**	**37.496.013,01**

11. CONTAS A RECEBER							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	103.225,60	103.225,60	103.225,60	103.225,60	103.225,60	0,00	516.128,00
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034.999,84	0,00	1.034.999,84
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	10,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,00	0,10
TOTAL	**103.227,62**	**103.227,62**	**103.227,62**	**103.227,62**	**1.138.227,46**	**0,00**	**1.551.137,94**

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	6.848.744,86	6.822.351,70	6.601.992,11	6.465.307,88	6.723.490,93	5.585.263,47	39.047.150,95

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.708.014,22	4.845.347,30	4.981.998,29	5.004.559,86	5.245.932,44	0,00	24.785.852,11
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	137.813,08	136.650,99	22.561,57	241.372,58	735.133,14	0,00	1.273.531,36
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	4.845.827,30	4.981.998,29	5.004.559,86	5.245.932,44	5.981.065,58	0,00	26.059.383,47

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.568.696,13	1.622.788,38	1.713.315,69	1.767.291,07	1.838.023,52	1.946.235,18	10.456.349,97
PROVISÃO DO MÊS (2)	204.845,46	198.920,68	192.606,05	204.140,54	352.342,75	0,00	1.152.855,48
FÉRIAS (3)	145.550,36	106.177,20	118.121,72	121.518,75	181.233,35	0,00	672.601,38
13º SALÁRIO (4)	5.202,85	2.216,17	20.508,95	11.889,34	62.897,74	0,00	102.715,05
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.622.788,38	1.713.315,69	1.767.291,07	1.838.023,52	1.946.235,18	1.946.235,18	10.833.889,02

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.468.615,68	6.695.313,98	6.771.850,93	7.083.955,96	7.927.300,76	1.946.235,18	36.893.272,49

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	380.129,18	127.037,72	-169.858,82	-618.648,08	-1.203.809,83	3.639.028,29	2.153.878,46

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – NOVEMBRO/2021

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
[illegible]	ATIVO	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible] D	[illegible] D
[illegible]	ATIVO CIRCULANTE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CAIXA	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CAIXA - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CAIXA - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANCOS CONTA MOVIMENTO	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANFARA - CC [illegible] - JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANFARA CC [illegible] JEAN BITAR-INVESTIMEN	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANFARA CC [illegible] JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANFARA CA [illegible] JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BANFARA CA [illegible] JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONTAS A RECEBER	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONTAS A RECEBER - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONTRATO [illegible] - JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTRAS CONTAS A RECEBER	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS A RECEBER	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANTAMENTO DE FERIAS	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS CREDITOS - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANTAMENTO DE DISPENSA	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	DEPOSITO JUDICIAL	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS TRIBUTARIOS	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	IRRF DO A RECUPERAR	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	IRRF A RECUPERAR CONCEDIDOS	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ESTOQUES	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ESTOQUES	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ESTOQUES - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MATERIAIS E REGULAMENTOS - SAUDE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	IMPRESSOS E REGULAMENTOS EM GERAL	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GENEROS ALIMENTICIOS	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	[illegible] D	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	FARMACIA DE ESPECIALIDADE E CONVENIADO	21.201,47 D	21.769,18	22.320,46	1.914,73 C	20.907,19 C
	ENFERMAGEM	4.702,20 D	3.998,00	3.690,20	138,00 C	4.966,00 C
	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	20.521,41 D	17.328,12	14.947,19	2.581,00 C	25.127,85 C
	OPME - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESP	28.996,56 D	18.400,18	5.101,34	8.254,82 C	34.791,18 C
	MATERIAIS RADIOLÓGICOS - IMAGEM	1.001,77 D	350,21	337,62	47,64 C	1.101,40 C
	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	1.287,98 D	1.504,32	1.772,25	73,66 C	21.286,79 C
	DROGAS MEDICINAIS	0,00	11.918,42	11.811,82	0,00	0,00
	MATERIAIS DE LABORATÓRIO	149.475,23 D	130.130,67	110.741,93	5.225,12 C	161.660,77 C
	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E PERECÍVEIS	32.998,52 D	41.140,39	39.185,69	1.875,00 D	30.747,16 C
	MATERIAL DE INFORMÁTICA	1.327,60 D	334,21	411,22	33,00 C	1.149,38 C
	COMBUSTÍVEL LUBRIFICANTE	0,00	5.806,93	8.419,90	0,00	0,00
	TECIDOS	29.736,53 D	8.211,91	9.199,28	477,66 C	28.270,39 C
	MATERIAL REGULAMENTO OPM	18.253,17 D	7.487,77	9.191,28	505,32 C	17.044,14 C
	DESPESAS ANTECIPADAS	3.278,33 D	0,00	693,11	693,11 C	2.970,33 C
	DESPESAS ANTECIPADAS	3.278,33 D	0,00	693,11	693,11 C	2.970,33 C
	DESPESAS ANTECIPADAS - SAÚDE	3.278,33 D	0,00	693,11	693,11 C	2.970,33 C
	DESPESAS ANTECIPADAS - SAÚDE	3.278,33 D	0,00	693,11	693,11 C	2.970,33 C
	PRÊMIOS DE SEGUROS A APURAR	3.278,33 D	0,00	693,11	693,11 C	2.970,33 C
	ATIVO NÃO CIRCULANTE	1.943.911,33 D	0,00	15.963,36	15.963,36 C	1.927.947,97 D
	IMOBILIZADO - SAÚDE	33.014,25 D	0,00	0,00	0,00	33.014,25 D
	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	33.014,25 D	0,00	0,00	0,00	33.014,25 D
	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	33.014,25 C	0,00	0,00	0,00	33.014,25 C
	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	33.014,25 C	0,00	0,00	0,00	33.014,25 C
	IMÓVEIS - SAÚDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
	(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
	(-) AMORTIZAÇÃO DIREITO DE USO	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO	1.943.911,33 D	0,00	15.963,36	15.963,36 C	1.927.947,97 D
	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO	1.943.911,33 D	0,00	15.963,36	15.963,36 C	1.927.947,97 D
	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO - SAÚDE	1.943.911,33 D	0,00	15.963,36	15.963,36 C	1.927.947,97 D
	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO - SAÚDE	2.567.452,30 D	0,00	0,00	0,00	2.567.452,30 D
	APARELHOS MÉDICOS E CIRÚRGI	537.036,36 D	0,00	0,00	0,00	537.036,36 D
	MOBILIÁRIOS	1.284.487,15 D	0,00	0,00	0,00	1.284.487,15 D
	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	124.790,45 D	0,00	0,00	0,00	124.790,45 D
	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.167,74 D	0,00	0,00	0,00	305.167,74 D
	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	224.988,24 D	0,00	0,00	0,00	224.988,24 D
	MÓVEIS E UTENSÍLIOS HOSPITALARES	43.272,24 D	0,00	0,00	0,00	43.272,24 D
	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃO PÚB	623.540,70 C	0,00	15.963,36	15.963,36 C	639.504,06 C
	(-) APARELHOS MÉDICOS E CIRÚRGI	103.600,37 C	0,00	6.220,56	6.220,56 C	109.820,93 C
	(-) MOBILIÁRIOS	72.675,16 C	0,00	6.314,88	6.314,88 C	78.990,04 C
	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	106.767,23 C	0,00	2.696,84	2.696,84 C	109.464,07 C
	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	12.347,93 C	0,00	581,68	581,68 C	12.929,61 C
	(-) MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	103.582,49 C	0,00	2.647,08	2.647,08 C	106.229,57 C
	(-) MÓVEIS E UTENSÍLIOS	21.276,24 C	0,00	1.871,80	1.871,80 C	23.148,04 C
	(-) MÓVEIS E UTENSÍLIOS HOSPITALAR	18.352,47 C	0,00	181,41	181,41 C	18.533,88 C
	CONVÊNIOS	156.133,37 D	0,00	0,00	0,00	156.133,37 D
	CONVÊNIOS	156.133,37 D	0,00	0,00	0,00	156.133,37 D
	CONVÊNIOS	156.133,37 D	0,00	0,00	0,00	156.133,37 D
	CONVÊNIOS - SAÚDE	156.133,37 D	0,00	0,00	0,00	156.133,37 D
	CONVÊNIOS - ÓRGÃO	156.133,37 D	0,00	0,00	0,00	156.133,37 D
	BENS EM COMODATO	156.133,37 D	0,00	0,00	0,00	156.133,37 D
	PASSIVO	11.178.716,53 C	8.784.277,52	7.805.749,12	728.185,78 C	11.897.993,69 C
	PASSIVO CIRCULANTE	8.243.832,53 C	8.243.084,95	7.328.192,58	728.133,14 C	8.091.109,79 C
	OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS	2.669.471,53 C	2.667.780,53	2.727.729,58	581.935,25 C	2.811.971,14 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E FUNDIÁRIO
33.853.820/0001-75
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DA CONTA 800 EM 31/01/2011, DE FATO

Emissão: 25/Mar/2011 14:11:20

Balancete 14/11/2011

Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
FUNCIONÁRIO	2.125.871,33 C	2.142.799,69	2.737.721,84	581.900,72 C	2.831.841,11 C
FUNCIONÁRIO - SAÚDE	2.229.871,41 C	2.142.799,69	2.737.719,84	581.899,72 C	2.831.841,13 C
FUNCIONÁRIO/MATERIAL/MEDICAMENTOS	342.430,39 C	474.276,72	785.213,60	110.936,92 C	453.436,87 C
FUNCIONÁRIO/MATERIAL/MEDICAMENTOS	350.490,28 C	474.276,72	785.216,25	110.939,53 C	460.550,75 C
FUNCIONÁRIO SERVIÇOS MÉDICOS EX	623.705,53 C	768.943,73	1.445.782,33	676.838,60 C	1.300.544,13 C
FUNCIONÁRIO SERVIÇOS MÉDICOS - EX	721.599,66 C	670.193,73	842.381,33	171.987,60 C	893.587,26 C
FUNCIONÁRIO SERVIÇOS MÉDICOS EX	62.700,00 C	52.746,00	103.490,00	50.744,00 C	113.444,00 C
FUNCIONÁRIO SERVIÇOS EX	767.384,22 C	661.227,58	854.276,12	192.947,54 C	960.331,76 C
FUNCIONÁRIO SERVIÇOS EX	559.447,74 C	424.747,52	619.656,13	194.908,61 C	754.355,35 C
FUNCIONÁRIO SERVIÇOS - CONSIGNATÁRIAS	193.878,95 C	163.885,97	205.214,34	41.328,37 C	234.207,32 C
OUTROS PGTOS SERVIÇOS EX	38.630,63 C	38.630,63	83.305,63	44.675,00 C	89.350,00 C
FUNCIONÁRIO DIVERSOS	64.630,37 C	76.222,33	76.359,91	13.736,58 C	77.741,91 C
FUNCIONÁRIO DIVERSOS	64.642,37 C	76.222,33	76.359,91	13.736,58 C	77.741,91 C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	2.754.417,22 C	1.273.839,07	1.561.334,44	287.495,37 C	3.041.912,59 C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	2.754.417,22 C	1.273.839,07	1.561.334,44	287.495,37 C	3.041.912,59 C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE	2.754.417,22 C	1.273.839,07	1.561.334,44	287.495,37 C	3.041.912,59 C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE	684.774,34 C	569.843,45	679.851,94	110.008,49 C	794.782,83 C
SALÁRIOS A PAGAR	680.794,34 C	568.760,23	902.209,63	333.449,40 C	1.014.243,97 C
RESCISÕES A PAGAR	0,00	13.283,89	13.283,89	0,00	0,00
DESCONTOS ALIMENTÍCIOS A PAGAR	3.980,00 C	1.599,33	1.588,04	8,69 C	2.388,71 C
VERBAS/DIÁRIAS CIRCULADAS A FOLHA DE PAGAMENTO	237.423,44 C	184.194,53	213.642,11	29.447,58 C	267.871,02 C
IRRF A RECOLHER	76.681,32 C	77.529,53	81.089,69	3.559,16 C	80.209,79 C
INSS A RECOLHER	70.183,43 C	74.186,42	102.779,10	28.592,68 C	102.776,11 C
INSS S/FOLHA A RECOLHER	78.998,69 C	85.572,11	88.627,45	3.055,34 C	92.070,21 C
CONTRIB SINDICAL/CUSTEIO A RECOLHER	327,30 C	147,93	334,47	186,54 C	354,47 C
PROVISÕES	1.838.525,92 C	349.170,57	352.342,78	103.011,68 C	1.844.196,13 C
PROVISÃO 13 SALÁRIO	666.909,17 C	93.448,24	136.447,27	74.289,31 C	741.128,44 C
PROVISÃO FGTS S/13 SALÁRIO	10.100,45 C	454,68	8.147,55	7.913,27 C	18.141,13 C
PROVISÃO DE FÉRIAS	1.645.297,98 C	171.816,61	147.040,38	24.329,62 C	1.691.304,65 C
PROVISÃO FGTS S/FÉRIAS	92.603,52 C	10.225,74	10.245,25	2.080,49 C	94.459,09 C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	88.143,38 C	88.143,14	88.236,12	23.982,98 C	88.236,36 C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	88.143,38 C	88.143,14	88.299,02	23.982,86 C	88.299,26 C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - SAÚDE	88.143,38 C	88.143,14	88.299,02	23.982,86 C	88.299,26 C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS TERCEIROS	88.114,58 C	88.143,14	88.215,11	23.982,86 C	88.215,11 C
IAB S/ TRIBUTOS A RECOLHER	4.374,42 C	4.471,42	4.229,65	241,77 C	4.229,65 C
RIO/COFINS/CS A RECOLHER	61.877,28 C	61.877,22	83.521,71	21.644,51 C	83.521,71 C
IRRF A RECOLHER-PJ	19.857,46 C	19.857,46	19.612,91	244,55 C	19.612,91 C
IRRF A RECOLHER-PF	2.257,40 C	2.257,24	2.243,79	13,45 C	2.243,79 C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	172.499,97 C	2.784.184,65	2.784.184,65	0,00	172.499,97 C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	172.499,97 C	2.784.184,65	2.784.184,65	0,00	172.499,97 C
OUTRAS OBRIGAÇÕES - SAÚDE	172.499,97 C	2.784.184,65	2.784.184,65	0,00	172.499,97 C
CONTAS A PAGAR	172.499,97 C	2.784.184,65	2.784.184,65	0,00	172.499,97 C
CONTAS A PAGAR	0,00	636,05	636,05	0,00	0,00
ACERTAMENTO DE CLIENTES	0,00	1.011.548,63	1.011.548,63	0,00	0,00
MEDIA DOS CONVERTIDOS-DESC NOV	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.781.709,56 C	15.913,33	0,00	15.913,33 C	1.765.796,23 C
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	1.781.709,56 C	15.913,33	0,00	15.913,33 C	1.765.796,23 C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	1.781.709,56 C	15.913,33	0,00	15.913,33 C	1.765.796,23 C
OUTRAS OBRIGAÇÕES - SAÚDE	1.781.709,56 C	15.913,33	0,00	15.913,33 C	1.765.796,23 C
RECEITAS DIFERIDAS	1.841.911,94 C	15.913,33	0,00	15.913,33 C	1.825.998,61 C
RECEITAS DIFERIDAS	1.841.911,94 C	15.913,33	0,00	15.913,33 C	1.825.998,61 C
OBRIGAÇÕES PARA INVESTIMENTOS - SAÚDE	182.257,77 C	0,00	0,00	0,00	182.257,77 C
CONTAS DE LIGAÇÃO/INVESTIMENTOS	182.257,77 C	0,00	0,00	0,00	182.257,77 C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	4.011.363,33 C	0,00	0,00	0,00	4.011.363,33 C

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL E MEDICO

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/11/2021 ATÉ 30/11/2021, EM REAL

Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
PATRIMONIO LIQUIDO	4.014.943,33 C	0,00	0,00	0,00	4.014.943,33 C
PATRIMONIO SOCIAL	4.014.943,33 C	0,00	0,00	0,00	4.014.943,33 C
PATRIMONIO SOCIAL	4.014.943,33 C	0,00	0,00	0,00	4.014.943,33 C
PATRIMONIO SOCIAL	4.014.943,33 C	0,00	0,00	0,00	4.014.943,33 C
PATRIMONIO SOCIAL	1.047.436,41 C	0,00	0,00	0,00	1.047.436,41 C
SALDO DE EXERCICIO ANTERIOR	33.661,25 D	0,00	0,00	0,00	33.661,25 D
RESERVA FISCAL	0,00	277.556,53	277.556,53	0,00	0,00
RESERVA FISCAL	0,00	277.556,53	277.556,53	0,00	0,00
RESERVA FISCAL	0,00	277.556,53	277.556,53	0,00	0,00
RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	277.556,53	277.556,53	0,00	0,00
RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	277.556,53	277.556,53	0,00	0,00
PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL CUSTOS - RESERVA FISCAL	0,00 0,00	204.744,42 111.827,71	204.744,42 111.827,71	0,00 0,00	0,00 0,00
COMPENSACAO PASSIVA	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
COMPENSACAO PASSIVA	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
COMPENSACAO	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
COMPENSACAO - GRUPO	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
COMPENSACAO - GRUPO	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
BENS EM CONSORTO	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
RECEITAS	38.401.344,11 C	5.456.211,34	7.289.141,50	1.132.811,16 C	42.544.265,47 C
RECEITAS	31.781.792,90 C	5.456.211,34	7.221.284,97	1.764.943,63 C	38.552.628,53 C
RECEITAS	34.784.757,35 C	5.456.122,34	7.221.584,97	1.765.205,66 C	36.552.328,53 C
RECEITAS - OPERACIONAL	34.698.984,50 C	5.448.300,49	7.177.583,99	1.727.583,44 C	36.427.564,94 C
RECEITAS - GRUPO	34.698.984,50 C	5.448.588,48	7.177.583,49	1.727.994,49 C	36.127.994,94 C
RECEITAS COM BOS - CUSTEIO	34.698.984,50 C	5.448.948,48	7.177.583,49	1.727.583,44 C	36.127.584,94 C
CUSTEIO JUROS MORAS E/OUTR	34.698.984,50 C	5.448.948,48	7.177.583,49	1.727.583,44 C	36.127.584,94 C
OUTRAS RECEITAS	286.748,60 C	6.322,43	64.695,05	27.494,28 C	324.141,19 C
OUTRAS RECEITAS - GRUPO	286.748,60 C	6.322,43	63.955,38	27.679,33 C	324.141,19 C
RECEITAS DIVERSAS	128.199,11 C	6,43	19.344,05	19.344,05 C	456.437,49 C
RETIRADAS DE DESPESAS RECEITAS-DEPOSI DE CARTAS OUTRAS RECEITAS	10.317,18 C 117.237,93 C 0,01 C	6,43 0,00 0,00	0,00 19.963,10 0,00	0,00 19.963,10 C 0,00	11.01,05 C 137.141,17 C 0,01 C
RECEITAS FINANCEIRAS	148.714,49 C	6.322,43	19.331,73	12.714,34 C	170.131,61 C
DESCONTOS OBTIDOS RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS (+) JURO A RENDIMENTO	2.895,51 C 145.874,58 C 10.556,50 D	0,00 0,00 6.322,43	94,30 27.967,73 0,00	94,30 C 27.967,73 C 6.322,43 D	1.000,21 C 124.041,31 C 16.555,31 D
RESERVA FISCAL	3.414.780,91 C	0,00	277.556,53	277.556,53 C	3.692.337,44 C
RESERVA FISCAL	3.414.780,91 C	0,00	277.556,53	277.556,53 C	3.692.337,44 C
RESERVA FISCAL	3.414.780,91 C	0,00	277.556,53	277.556,53 C	3.692.337,44 C
RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.414.780,91 C	0,00	277.556,53	277.556,53 C	3.692.337,44 C
RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.414.780,91 C	0,00	277.556,53	277.556,53 C	3.692.337,44 C
PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL CUSTOS - RESERVA FISCAL	2.586.781,51 C 1.114.993,80 C	0,00 0,00	249.744,42 C 111.827,71 C	249.744,42 C 111.827,71 C	2.837.525,93 C 1.226.821,51 C
DESPESA	38.729.488,49 D	4.928.528,53	414.423,59	4.221.805,94 D	43.951.294,43 D
DESPESA	36.111.747,68 D	1.148.473,53	414.423,59	3.744.049,94 D	39.855.797,62 D
DESPESA	36.111.747,68 D	1.148.473,53	414.423,59	3.744.049,94 D	39.855.797,62 D
DESPESAS - OPERACIONAIS	36.034.537,68 D	1.141.305,30	414.423,59	3.726.880,71 D	39.761.418,39 D
DESPESAS - GRUPO	36.034.537,68 D	1.141.305,30	414.111,53	3.726.884,28 D	39.761.422,11 D
DESPESAS COM PESSOAL - SAMU SUDESTE	3.444.028,52 D	811.749,47	43.576,09	448.148,53 D	3.892.177,53 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
	SALÁRIOS E ORDENADOS	5.131.985,33 D	344.824,55	21.631,89	323.192,66 D	5.455.177,99 D
	AUXÍLIO CRECHE E BABÁ-ESCOLA	139.173,85 D	16.403,20	0,00	16.403,20 D	155.577,05 D
	VALE TRANSPORTE	165.494,36 D	21.378,80	12.287,30	9.091,50 D	174.585,86 D
	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - CAR	22.987,28 C	0,00	1.916,98	1.916,98 C	24.904,26 C
	ENCARGOS TRABALHISTAS	611.101,20 D	151.387,27	1.221,12	150.166,15 D	761.267,35 D
	FGTS	611.101,20 D	151.387,27	1.221,12	150.166,15 D	761.267,35 D
	PROVISÕES	1.813.794,79 D	248.576,96	149.611,84	127.965,12 D	1.941.759,91 D
	PROVISÃO 13 SALÁRIO	725.382,24 D	134.687,20	24.399,84	110.287,36 D	835.669,60 D
	PROVISÃO DE FÉRIAS	664.394,31 D	191.455,43	47.190,30	144.265,13 D	808.659,44 D
	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FÉRIAS E 13 SAL	121.547,53 D	16.452,32	5.071,12	11.381,20 D	132.928,73 D
	SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	13.451.756,26 D	1.661.343,74	131.165,69	1.530.178,05 D	14.981.934,31 D
	SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA JURÍDICA	12.783.134,04 D	1.386.571,11	102.678,55	1.283.892,56 D	14.067.026,60 D
	SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA JURÍDICA	2.795.315,38 D	164.837,15	4.945,54	159.891,61 D	2.955.206,99 D
	CONTRATO DE MANUTENÇÃO	321.148,74 D	21.805,72	0,00	21.805,72 D	342.954,46 D
	CONTRATO DE LAVANDERIA	241.532,54 D	18.245,74	700,00	17.545,74 D	259.078,28 D
	CONTRATO DE COLETA DE RESÍDUOS	69.705,19 D	7.965,31	3.606,72	4.358,59 D	74.063,78 D
	CONTRATO DE TRANSPORTE - MENSAGERIA / MA	216.406,19 D	19.885,56	0,00	19.885,56 D	236.291,75 D
	SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	100,00 D	0,00	0,00	0,00	100,00 D
	SERVIÇOS - PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA	100,00 D	0,00	0,00	0,00	100,00 D
	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DISPENSÁVEIS	1.883.156,37 D	333.801,52	2.256,88	331.116,64 D	2.017.295,01 D
	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.947.130,37 D	277.171,62	0,00	277.171,62 D	2.044.764,37 D
	NÃO DE USO DO PACIENTE MEDIC	1.502.603,34 D	18.787,37	0,00	18.787,37 D	1.702.603,91 D
	VISTAS SUTURAIS E PARESTERAIS	181.049,33 D	16.285,94	0,00	19.295,00 D	201.231,99 D
	GASES MEDICINAIS	219.443,33 D	31.812,92	0,00	31.912,62 D	251.256,15 D
	MATERIAIS FARMACOLÓGICOS	6.841,73 D	301,51	0,00	301,51 D	6.543,01 D
	OPME - OPTEMAS PROTESES	89.312,33 D	5.430,39	0,00	5.430,39 D	108.711,09 D
	FIOS CIRÚRGICOS	69.611,97 D	8.524,39	0,00	7.205,39 D	78.145,00 D
	MATERIAIS DE LABORATÓRIO	1.040.001,00 D	110.344,34	0,00	110.844,34 D	1.151.345,34 D
	(-) RATEIO DESPESAS DIVERSAS -LABORATÓRIO	103.427,39 C	0,00	3.286,44	3.286,44 C	119.414,13 C
	MATERIAIS - NÃO HOSPITALARES	1.369.435,22 D	112.523,74	0,00	112.523,74 D	1.581.958,96 D
	MAT DE USO DO PACIENTE NÃO HOSPI	369.476,33 D	46.899,11	0,00	37.654,81 D	1.018.126,31 D
	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	149.172,86 D	27.403,44	0,00	27.403,44 D	416.730,34 D
	UNIFORMES E MATER EXPEDIENTE	215.631,62 D	22.561,62	0,00	20.961,62 D	158.169,24 D
	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTÁVEIS	247.020,43 D	27.481,39	0,00	27.481,39 D	370.183,34 D
	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	201.090,77 D	14.383,12	0,00	14.883,12 D	216.905,87 D
	PESSOAL	28.334,74 D	3.830,42	0,00	3.831,00 D	32.164,74 D
	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	24.620,97 D	1.674,10	0,00	1.675,20 D	50.155,47 D
	COMBUSTÍVEL GERADOR/GLP	38.629,31 D	3.803,80	0,00	3.803,80 D	44.236,31 D
	SERVIÇOS GERAIS	1.349.483,89 D	211.587,79	1.295,38	470.490,37 D	1.720.371,32 D
	ENERGIA ELÉTRICA	646.488,68 D	73.772,31	0,00	73.772,31 D	720.211,13 D
	TELEFONE	7.601,71 D	720,44	0,00	722,44 D	8.324,15 D
	ÁGUA E ESGOTO	189.771,43 D	23.989,74	0,00	23.989,74 D	213.761,17 D
	CORREIO E CARIMBOS	1.047,82 D	253,14	0,00	253,14 D	1.300,96 D
	INTERNET	11.240,34 D	4.189,54	0,00	4.189,54 D	15.429,88 D
	COMBUSTÍVEL	1.311,56 D	203,50	0,00	203,50 D	1.515,06 D
	SEGURANÇA	224.649,76 D	13.993,50	0,00	19.593,38 D	244.243,14 D
	SEGURANÇA	50.364,31 D	1,37	0,00	0,79 D	50.365,10 D
	MONITORAMENTO	3.296,91 D	413,21	0,00	183,21 D	3.480,12 D
	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	214,53 D	0,33	0,00	0,00	215,10 D
	VIAGENS E HOSPEDAGENS	3.895,46 D	471,38	0,00	474,38 D	4.371,84 D
	CONDUÇÃO E TAXI	83.815,34 D	3.431,80	0,00	6.659,90 D	90.505,24 D
	PROMOÇÃO E PUBLICIDADES	30.860,53 D	1.666,00	0,00	2.206,00 D	32.026,53 D
	LAVANDERIA E REFEIÇÕES	0,00	167,73	0,00	167,73 D	167,73 D
	OUTRAS DESPESAS	28,04 D	0,00	0,00	0,00	28,04 D
	COMMATERIALIZAÇÃO E BRINDES	83,31 D	189,20	0,00	189,20 D	272,51 D
	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	94,20 D	0,00	0,00	0,00	94,20 D
	DESPESAS LEGAIS NOTARIAIS	84,13 D	0,00	0,00	0,00	84,13 D
	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS	381.529,16 D	48.490,48	0,00	44.990,48 D	426.519,64 D
	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - JESU	1.716.874,16 D	173.695,37	0,00	173.695,37 D	1.890.569,53 D
	DESPESAS/PERDAS DIVERSAS	144.305,55 D	17.531,23	0,00	17.531,23 D	161.836,78 D
	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATÓRIO	28.556,43 C	0,00	2.295,84	2.295,84 C	30.852,27 C
	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	6.261,03 D	24,47	0,00	24,47 D	6.285,47 D
	DEDUÇÕES DE CAIXA	4.239,49 D	0,00	0,00	0,00	4.239,49 D
	OUTRAS IMPOSTOS E TAXAS	21,98 D	0,00	0,00	0,00	21,98 D
	TAXAS E EMOLUMENTOS	2.000,56 D	24,47	0,00	24,47 D	2.025,03 D
	OUTRAS DESPESAS	35.170,52 D	5.963,57	0,00	5.963,57 D	41.134,09 D
	OUTRAS DESPESAS - ANOS	35.170,52 D	5.963,57	0,00	5.963,57 D	41.134,09 D
	DESPESAS FINANCEIRAS	12.493,79 D	6.547,55	0,00	6.547,55 D	19.041,34 D
	JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA	2.855,19 D	0,00	0,00	0,00	2.855,19 D

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL E HIGIENE

11.111.111/1111-11

BALANCETE DE VERIFICACAO DE [illegible] DE 10/11/2011 EM REAL

Emissao: 10/11/2011

Pagina: 1

Hora: 11:36:20

CONTA	DESCRICAO	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	MOV. PERIODO	SALDO ATUAL
4.1.1.01.11.0001	DESPESAS BANCARIAS	10.725,41 D	1.761,00	0,00	1.761,00 D	12.486,41 D
4.1.1.01.11.0002	IOF	4.877,21 D	1.597,43	0,00	1.597,43 D	6.474,64 D
4.1.1.01.11.0003	MULTAS	6.234,73 D	248,47	0,00	248,47 D	6.483,20 D
4.1.1.01.11.0004	PERDAS DE CHEQUES	1.814,71 D	1.380,54	0,00	1.380,54 D	3.195,25 D
4.1.1.01.11.0005	MORAS/JUROS DE DATA ESTOUR	1.919,71 D	1.380,54	0,00	1.380,54 D	3.300,25 D
4.1.1.01.11.0006	DESPESAS FISCAL	3.414.780,41 D	277.556,55	0,00	277.556,55 D	3.692.336,96 D
4.1.1.01.11.0007	DESPESAS FISCAL	3.414.780,41 D	277.556,55	0,00	277.556,55 D	3.692.336,96 D
4.1.1.01.11.0008	DESPESAS FISCAL	3.414.780,41 D	277.556,55	0,00	277.556,55 D	3.692.336,96 D
4.1.1.01.11.0009	DESPESAS FISCAL - CONTRIBUICOES	3.414.780,41 D	277.556,55	0,00	277.556,55 D	3.692.336,96 D
4.1.1.01.11.0010	DESPESAS FISCAL - CONTRIBUICOES	3.414.780,41 D	277.556,55	0,00	277.556,55 D	3.692.336,96 D
4.1.1.01.11.0011	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.581.781,01 D	265.725,42	0,00	265.725,42 D	2.847.506,43 D
4.1.1.01.11.0012	CUPONS - DESPESAS FISCAL	3.024.956,50 D	111.827,71	0,00	111.827,71 D	3.136.784,21 D
T O T A I S D O S L A N C A M E N T O S			18.663.622,00	18.663.622,00	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – NOVEMBRO/2021

FECHA	HISTORICO	CONTRA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTA	DESCRIÇÃO	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
		- BANCO ITAÚ MOVIMENTO - AGÊN - RECURSO			SALDO ANTERIOR:	108.042,77 C	
		- BANRISUL - AG 6188854-5 - JEAN BITTAR					109.111,68 C
4.1.2.01.0002	MCLTA AUTO.SF 13918	- AUDIMAC	8119201.013547	11	0,00	29,31	109.081,68 C
4.1.2.01.0003	PATO. SF 14229 - COMERCIAL DE SEGUROS	2019.0.012011	11	0,00	6.403,91	102.677,77 C
4.1.2.01.0004	MCLTA PUTO.SF 20023	- COMERCIAL DE	4119.03.111017	11	0,00	23,31	102.654,46 C
4.1.2.01.0005	PATO. AP 1023 - LOB GARCIA LIMA	2119.10.040003	11	0,00	4.115,31	98.539,15 C	
4.1.2.01.0006	MCLTA PUTO.SF 1023	- LOB DOUTOR LT	4119.20.110017	11	0,00	23,31	98.515,84 C
4.1.2.01.0007	PATO. SF 11002 - PATRIMAR DISTRIBUIDORA	2119.10.110011	11	0,00	1.367,91	97.147,93 C	
4.1.2.01.0008	MCLTA PUTO.SF 11030	- ALIMARA DISTR	4119.00.110017	11	0,00	0,31	97.147,62 C
4.1.2.01.0009	PATO. SF 11478 - C.C.J.B PAMPATE - EPP	2119.10.110011	11	0,00	1.380,31	95.767,31 C	
4.1.2.01.0010	MCLTA PUTO.SF 13478	- C.C.J.B BARRETO	4119.00.110017	11	0,00	41,40	95.725,91 C
4.1.2.01.0011	PATO. SF 1432 - BF CORTES	2119.10.110011	11	0,00	629,50	95.096,41 C	
4.1.2.01.0012	MCLTA PUTO.SF 1432	- BF CORTES	4119.20.110017	11	0,00	7,51	95.088,90 C
4.1.2.01.0013	PATO. SF 5443 - MARINS MARTINS	2119.10.110011	11	0,00	825,49	94.263,41 C	
4.1.2.01.0014	MCLTA PUTO.SF 5443	- MARTINS MARTIN	4119.20.110017	11	0,00	9,99	94.253,42 C
4.1.2.01.0015	PATO. SF 14272 - MAIA MEDEIR	2119.10.110011	11	0,00	850,23	93.403,19 C	
4.1.2.01.0016	PATO. SF 51234 - MARTINS MARTINS	2119.10.110011	11	0,00	2.022,24	91.381,95 C	
4.1.2.01.0017	MCLTA PUTO.SF 51234	- MARTINS MARTIN	4119.00.110017	11	0,00	0,47	91.381,48 C
4.1.2.01.0018	PATO. SF 14/2021 - MANSIONERIA BRANCO	2119.10.110011	11	0,00	77.001,30	168.389,78 D	
4.1.2.01.0019	PATO. SF 119888 - BIOLINE	2119.10.110011	11	0,00	2.621,32	165.768,46 D	
4.1.2.01.0020	MCLTA PUTO.SF 119888	- BIOLINE	4119.00.110017	11	0,00	0,92	165.767,54 D
4.1.2.01.0021	PATO. SF 823 - BIOBELL COMERCIO DE	2119.10.110011	11	0,00	2.173,10	163.594,44 D	
4.1.2.01.0022	MCLTA PUTO.SF 823	- BIOBELL COMER	4119.00.110017	11	0,00	29,10	163.565,34 D
4.1.2.01.0023	PATO. SF 9834 - BOA ESPERANCA	2119.10.110011	11	0,00	1.220,10	162.345,24 D	
4.1.2.01.0024	PATO. SF 201.68 - DISTRIBUIDORA	2119.12.020011	11	0,00	6.666,30	155.678,94 D	
4.1.2.01.0025	PATO. SF 11350 - C.C.J.B PAMPATE - EPP	2119.10.010011	11	0,00	1.168,50	154.510,44 D	
4.1.2.01.0026	PATO. SF 7519447 - CRISTALIA	2119.10.010011	11	0,00	2.186,78	152.323,66 D	
4.1.2.01.0027	PATO. SF 117088 - BIOLINE	2119.10.010011	11	0,00	622,50	151.701,16 D	
4.1.2.01.0028	PATO. SF 1299789 - CRISTALIA FARMACEU	2119.10.010011	11	0,00	4.347,37	147.353,79 D	
4.1.2.01.0029	PATO. SF 2713.5 - TRIMED	2119.10.010011	11	0,00	448,44	146.905,35 D	
4.1.2.01.0030	PATO. SF 12914 - MANIPEDRO COM DE MAT	2119.10.010011	11	0,00	822,18	146.083,17 D	
4.1.2.01.0031	PATO. SF 47840 - MED COOP	2119.10.010011	11	0,00	14.240,10	131.843,07 D	
4.1.2.01.0032	PATO. SF 11146 - ALIMARA DISTRIBUIDOR	2119.10.010011	11	0,00	3.157,02	128.686,05 D	
4.1.2.01.0033	PATO. SF 4209 - AF DISTRIBS	2119.10.040011	11	0,00	700,00	127.986,05 D	
4.1.2.01.0034	PATO. SF 2002/1911 - INTERFACE DISTRIBUIDORA	2119.10.040011	11	0,00	4.503,91	123.482,14 D	
4.1.2.01.0035	PATO. SF 210 - PLENITUDE - DISTRIB	2119.10.040011	11	0,00	1.000,00	122.482,14 D	
4.1.2.01.0036	PATO. SF 211 - PLENITUDE - DISTRIBUI	2119.10.040011	11	0,00	1.000,00	121.482,14 D	
4.1.2.01.0037	PATO. MGF 47738 - IMPLAN E COM HOSPIT	2119.10.010011	11	0,00	871,20	120.611,94 D	
4.1.2.01.0038	PATO. SF 183 - DA MENEZES HOSPITAL COM	2119.10.010011	11	0,00	565,14	120.046,80 D	
4.1.2.01.0039	PATO. SF 184 - DA MENEZES HOSPITAL COM	2119.10.010011	11	0,00	1.491,90	118.554,90 D	
4.1.2.01.0040	PATO. SF 44. - EXACILLIUM HOSPITAL COM	2119.10.010011	11	0,00	1.307,42	117.247,48 D	
4.1.2.01.0041	DEP.01121 - HOSPEDAGE - TARIFA TEC DIESEL /DOLAR	4119.00.110010	11	0,00	230,99	117.478,47 D	
4.1.2.01.0042	DEP.111114 - ENCAR ELÉ - REMUNERACAO COM INV.	2119.20.050012	11	0,00	0,00	117.477,54 D	
4.1.2.01.0043	DEPRECIAÇÃO CALÇA FINOS FIAS CR 447	2119.10.030011	11	0,00	891,73	116.585,81 D	
4.1.2.01.0044	PATO. SAO 4413 - HOSPITALAR	2119.10.010011	11	0,00	128,69	116.456,12 D	
4.1.2.01.0045	PATO. SAO 20213951 - MEDICINAL	2119.10.010011	11	0,00	231,11	116.225,01 D	
4.1.2.01.0046	PATO. SAO 9029 - DIMEDICAL	2119.10.010011	11	0,00	106,89	116.118,12 D	
4.1.2.01.0047	PATO. ITU 48741 - HOSPITALAR	2119.10.010011	11	0,00	800,00	115.318,12 D	
4.1.2.01.0048	PATO. ITU 8310 - HOSPITALAR	2119.10.010011	11	0,00	1.705,00	113.613,12 D	
4.1.2.01.0049	PATO. SAO 2011/12 - HOSPITALAR	2119.10.010011	11	0,00	670,00	112.943,12 D	
4.1.2.01.0050	PATO. SAO 204/201 - HOSPITALAR	2119.10.010011	11	0,00	2.401,00	110.542,12 D	
4.1.2.01.0051	PATO. SF 14742 - BIO CIRURGIA MEDICO	2119.10.010011	11	0,00	440,00	110.102,12 D	
4.1.2.01.0052	PATO. SF 56 - ECA HOSPITAL E	2119.10.040011	11	0,00	918,68	109.183,44 D	
4.1.2.01.0053	PATO. SF 114414 - CI	2119.10.040011	11	0,00	4.161,68	105.021,76 D	
4.1.2.01.0054	PATO. SF 17.1 - AJ TECIDOS E CONFECC	2119.10.010011	11	0,00	22.044,40	82.977,36 D	
4.1.2.01.0055	PATO. SF 20142 - BIOMEDICA BRASIL LTDA	2119.10.010011	11	0,00	780,00	82.197,36 D	
4.1.2.01.0056	PATO. SF 19468 - ULTRA FARMA E QUIM	2119.10.010011	11	0,00	1.705,00	80.492,36 D	
4.1.2.01.0057	PATO. SF 1418 - BF LUCILEI	2119.10.040011	11	0,00	116.116,12	36.376,24 C	
4.1.2.01.0058	PATO. SF 3998.0 - BRO MED E COMERCIO	2119.10.040011	11	0,00	430,00	36.806,24 C	
4.1.2.01.0059	PATO. SF 14214 - LFS	2119.10.010011	11	0,00	4.810,00	41.616,24 C	
4.1.2.01.0060	PATO. SF 8041 - CLARA & TALK	2119.10.010011	11	0,00	1.103,80	42.720,04 C	
4.1.2.01.0061	PATO. SF 147736 - KALIX	2119.10.010011	11	0,00	770,91	43.491,15 C	
4.1.2.01.0062	PATO. TOL 0000/2304 - FARMA - MEDICINAS	2119.10.010011	11	0,00	11,50	43.502,65 C	
4.1.2.01.0063	DEP.101121 - HOSPEDAG - TARIFA TECNICOGRAF	4119.00.110010	11	0,00	230,99	43.733,64 C	
4.1.2.01.0064							43.733,64 C

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL E OUTROS

BANCO BRADESCO S.A.

SALDO DEVEDOR EM REAL ... EM 31/12/2021 QUE SE 30/11/2022

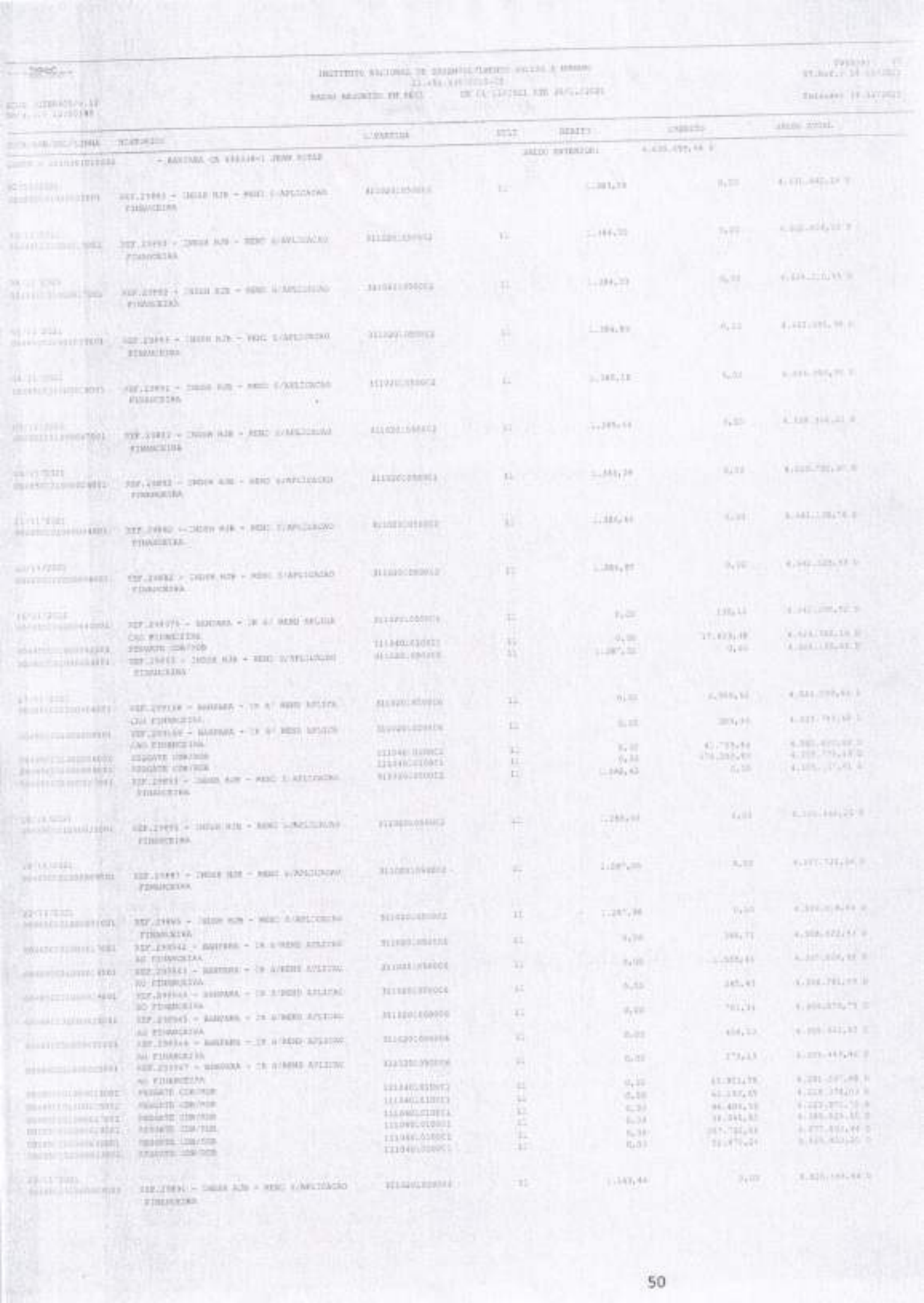
CODIGO	DESCRICAO	C.CUSTO	FILI	CREDITO	DEBITO	VALOR LIQUIDO
	DESCRICAO					
	+ BANCO CORTE VERMELHO + UNIDE - PECONO					
	- BRIDGE - 11 9.16859-5 - JOSE RITTO			ADIC. NOTURNO	225.364,77 D	
						2.162.765,77 D
	PRTO. FUN.000000230 - FIDEL - BRASILEIRO	211610.020403	11	0,00	2.481,95	2.160.166,77 D
	DOTO. HF 84 - CIBERNETICO SOROCABA	211610.020403	11	0,00	147.000,00	1.999.166,77 D
	DOTO. HF 2011.'23 - A.L.M. SERV MEDICOS	211610.020403	11	0,00	62.765,00	1.747.731,77 D
	DOTO. HF 1252 - LO MOTTA ASSISTENCIA	211610.020403	11	0,00	4.599,00	1.741.130,27 D
	DOTO. HF 624 - LONGUL SERVICOS MEDI	211610.020403	11	0,00	2.027,80	1.739.202,47 D
	DOTO. HF 776 - BERNOULLOSSI, CHAVES	211610.020403	11	0,00	2.776,17	1.666.744,30 D
	DOTO. HF 104 - MACHADO MEDICINA LTD	211610.020403	11	0,00	83.814,69	1.544.625,61 D
	DOTO. HF 728 - AMIL	211610.040301	11	0,00	147.991,97	1.444.638,18 D
	DOTO. HF 17 - RADIOCINILOGIA SERVI	211610.020403	11	0,00	11.500,00	1.434.338,18 D
	DOTO. HF 36, - JOSELINDO RODRIGUES	211610.040301	11	0,00	12.100,00	1.424.238,18 D
	REF.241121 - BANHARA - PACOTE INFITAS'TA AIVA FOLHA	411620.010502	11	0,00	84,00	1.424.015,68 D
	00.000.HF 29444 - DEAN - CASA DITT		41	81.541,37	0,00	1.337.956,43 D
	REF.211121 - INDUS BCB - REMUNERACAO CON IA+	211320.050302	11	1,56	0,00	1.337.958,07 D
	DOTO. HF 144 - SEGUIR E MOVEL	211010.020401	11	0,00	2.811,51	1.334.771,27 D
	DOTO. HF 195 - CLINICA ORTOCLIN	211010.020401	11	0,00	6.400,00	1.434.474,27 D
	DOTO. FUN.000000000 - FUNAS - BRASILEIRO	211010.020403	11	0,00	14.134,47	1.420.338,80 D
	REF.121021 - BANHARA - TARIFA FOLHA/TRC INTERNET	411620.010502	11	0,00	84,00	1.420.254,80 D
	REF.211120 - INDUS BCB - REMUNERACAO CON IA +	211320.050302	11	0,04	0,00	1.420.254,84 D
	DOTO. HF 6134 - CDA ENGINHARIA LTDA	211610.040301	11	0,00	199,00	1.420.055,84 D
	DOTO. HF 85225 - PED CARE	211610.010201	11	0,00	14.700,00	1.405.355,84 D
	DOTO. HF 82.20 - ESPRIT SINISTRAL S SE	211610.040301	11	0,00	1.044,00	1.404.311,84 D
	MILTA MATO.HF 83121 - ANIMIA SINISTRAL	411620.010502	11	0,00	0,00	1.404.311,84 D
	DOTO. HF 82121 - ESPRIT SINISTRAL S SE	211010.040301	41	0,00	1.569,40	1.402.742,44 D
	MILTA MATO.HF 83121 - ANIMIA SINISTRO	411620.010502	11	0,00	0,00	1.402.742,44 D
	DOTO. HF 1202948 - CITOMEGIA PERSONNEL	211610.040301	11	0,00	0,00	1.402.742,44 D
	DOTO. HF 507. - BOB SISTEMINHA	211310.010201	11	0,00	3.237,00	1.399.505,44 D
	DOTO. MOL 4719503 - PEDRO PAULO	211610.040301	11	0,00	1.000,00	1.398.505,44 D
	DOTO. HF 211671 - SISTEMAS COML E IND	211610.020401	11	0,00	32.976,80	1.365.528,64 D
	DOTO. HF 72190 - FERMAL	211010.040301	11	0,00	1.897,60	1.363.631,04 D
	DOTO. HF 8419 - SOLUCOES INFORMATICA	211010.040301	11	0,00	1.000,47	1.362.630,57 D
	DOTO. HF 41.304 - MCW	211010.010201	11	0,00	1.000,47	1.361.630,10 D
	DOTO. HF 45436 - MED LINE	211010.020401	11	0,00	784,00	1.360.846,10 D
	DOTO. FUN.000002339 - FUNAS FERIAS	220707.010502	11	0,00	47.741,00	1.313.105,10 D
	DOTO. FUN.000002340 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.243,97	1.311.861,13 D
	DOTO. FUN.000002341 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.888,58	1.309.972,55 D
	DOTO. FUN.000002342 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	3.133,10	1.306.839,45 D
	DOTO. FUN.000002343 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.262,18	1.305.577,27 D
	DOTO. FUN.000002344 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.001,18	1.304.576,09 D
	DOTO. FUN.000002345 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.243,07	1.302.332,02 D
	DOTO. FUN.000002346 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.370,38	1.300.961,64 D
	DOTO. FUN.000002347 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.614,78	1.299.346,86 D
	DOTO. FUN.000002348 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	3.008,72	1.296.338,14 D
	DOTO. FUN.000002349 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.166,47	1.294.171,67 D
	DOTO. FUN.000002350 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.567,48	1.291.604,19 D
	DOTO. FUN.000002351 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.885,69	1.289.718,50 D
	DOTO. FUN.000002352 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.443,62	1.287.274,88 D
	DOTO. FUN.000002353 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.597,36	1.284.677,52 D
	DOTO. FUN.000002354 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.331,14	1.282.346,38 D
	DOTO. FUN.000002355 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	3.108,72	1.279.237,66 D
	DOTO. FUN.000002356 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.227,32	1.277.010,34 D
	DOTO. FUN.000002357 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	2.257,17	1.274.753,17 D
	DOTO. FUN.000002358 - FUNAS FERIAS	211020.010502	11	0,00	1.883,72	1.272.869,45 D
	REF.211120 - INDUS BCB - REMUNERACAO CON IA +	411620.050302	11	0,08	0,00	1.272.869,53 D
	CONC. BOTO FIL.000001166 - FUNAS FERIAS		11	2.587,38	0,00	1.275.456,91 D
	ADIANT.EN000738 - MARA KELLY GONCALVES	211020.020403	11	0,00	1.587,38	1.273.869,53 D
	DOTO. FI 1401 - PAG MTO E CONSERVA	211010.040301	11	0,00	9.452,00	1.264.417,53 D
	DOTO. HF 1839 - PAP PROD E SERV SAUD	211010.040301	11	0,00	29.800,00	1.234.617,53 D
	DOTO. HF 104 - M. MARTIN SERVICOS E	211310.040301	11	0,00	5.000,00	1.229.617,53 D
	DOTO. HF 48.3 - CENTRO CIRURGICO	211010.040301	11	0,00	900,00	1.228.717,53 D
	DOTO. HF 182 - F CARIOCA	211010.010201	11	0,00	7.961,72	1.220.755,81 D
	DOTO. HF 2999 - MOVIDISMAFLUX	211010.010201	11	0,00	785,48	1.219.970,33 D
						1.219.970,33 D

BANCO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ECONÔMICO

AGÊNCIA CENTRAL DO RIO DE JANEIRO

Extrato de 01/12/2021 a 31/12/2021

Data	Histórico	Documento	Filial	Débito	Crédito	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR				229.180,77 C	
						172.137,60 C



50

BANCO BRADESCO BM S.A. DE 01/12/2021 ATÉ 31/12/2021

DATA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO DIÁRIO
01/12/2021						
01/12/2021	TEF.29810 - INDUS BJB - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	01020210000024	01	1.141,98	0,00	1.837.716,49 D
02/12/2021						
02/12/2021	TEF.29771 - INDUS BJB - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	01020210000024	01	1.144,14	0,00	1.838.856,63 D
02/12/2021	APLICACAO CC 06/07186-03/868	01104810101041	01	552.000,00	0,00	1.390.856,63 D
03/12/2021						
03/12/2021	TEF.29819 - INDUS BJB - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	01020210000024	01	1.291,27	0,00	1.392.147,90 D
06/12/2021						
06/12/2021	TEF.29818 - INDUS BJB - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	01020210000024	01	1.291,75	0,00	1.393.439,65 D
07/12/2021						
07/12/2021	TEF.29817 - INDUS BJB - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	01020210000024	01	1.290,10	0,00	1.394.729,75 D

				108.404,47	819.719,23	1.191.719,95 D

DATA	HISTÓRICO					
01/12/2021	- TRANSFERENCIAS MERCANTIL					
20/12/2021	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
01/12/2021						
01/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	500.736,47	0,00	500.736,47 D
01/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	500.736,47	0,00
01/12/2021	RESGATE CDB/ RDB	11102010100024	01	321,18	0,00	321,18 D
01/12/2021	RESGATE CDB/ RDB	11102010100024	01	0,00	321,18	0,00
02/12/2021						
02/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	500.079,31	0,00	500.079,31 D
02/12/2021	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100024	01	500.000,00	0,00	500.079,31 D
02/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	500.000,00	0,00	500.079,31 D
02/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	500.079,31	0,00 D
02/12/2021	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100024	01	0,00	500.000,00	0,00 D
02/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	500.000,00	0,00
03/12/2021						
03/12/2021	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100024	01	600.056,00	0,00	600.056,00 D
03/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	600.056,00	0,00	1.200.112,00 D
03/12/2021	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100024	01	0,00	600.056,00	600.056,00 D
03/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	600.000,00	56,00
06/12/2021						
06/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	600.056,00	0,00	600.056,00 D
06/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	600.056,00	0,00
06/12/2021						
06/12/2021	REMUNERACAO SALDO MANDU FIDC-CM 687	11102010100024	01	901,70	0,00	901,70 D
06/12/2021	REMUNERACAO SALDO MANDU FIDC-CM 687	11102010100024	01	0,00	901,70	0,00
08/12/2021						
08/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	17.616,38	0,00	17.616,38 D
08/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	17.616,38	0,00
08/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	132.802,36	0,00	132.802,36 D
08/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	132.802,36	0,00
09/12/2021	TRANSF P/ CC 03/07833	11102010100024	01	17.521,23	0,00	17.521,23 D
09/12/2021	TRANSF P/ CC 03/07833	11102010100024	01	0,00	17.521,23	0,00
27/12/2021						
27/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	81.758,92	0,00	81.758,92 D
27/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	81.758,92	0,00
27/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	278.334,84	0,00	278.334,84 D
27/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	278.286,84	0,00
28/12/2021	TRANSF P/ CC 03/07833	11102010100024	01	22.000,00	0,00	22.000,00 D
28/12/2021	TRANSF P/ CC 03/07833	11102010100024	01	0,00	22.000,00	0,00
29/12/2021	TRANSF. P/ CC 03/07833	11102010100024	01	320.000,00	0,00	320.000,00 D
29/12/2021	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100024	01	32.000,00	0,00	352.000,00 D
29/12/2021	TRANSF. P/ CC 03/07833	11102010100024	01	0,00	320.000,00	32.000,00 D
29/12/2021	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100024	01	0,00	32.000,00	0,00
29/12/2021						
29/12/2021	REMUNERACAO SALDO MANDU FIDC-CM 668	11102010100024	01	838,51	0,00	838,51 D
29/12/2021	REMUNERACAO SALDO MANDU FIDC-CM 668	11102010100024	01	0,00	838,51	0,00
30/12/2021						
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	22.811,78	0,00	22.811,78 D
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	22.811,78	0,00
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	42.356,85	0,00	42.356,85 D
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	42.356,85	0,00
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	56.456,11	0,00	56.456,11 D
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	56.456,11	0,00
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	28.345,63	0,00	28.345,63 D
30/12/2021	RESGATE CDB/DPGE	11102010100024	01	0,00	28.345,63	0,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	3070. FOL 000002232 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.245,79	0,00	12.797,79 C
[illegible]	8870. FOL 000002233 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.775,77	0,00	10.478,51 C
[illegible]	8870. FOL 000002234 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	3.024,61	0,00	16.169,47 C
[illegible]	3070. FOL 000002237 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.853,30	0,00	11.016,79 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	3070. FOL 000002234 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.998,42	0,00	12.913,16 C
[illegible]	3070. FOL 000002235 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.340,91	0,00	14.909,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	3070. FOL 000002231 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.976,47	0,00	10.845,47 C
[illegible]	8870. FOL 000002365 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.898,58	0,00	10.776,05 C
[illegible]	3070. FOL 000002241 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.133,16	0,00	11.716,73 C
[illegible]	3070. FOL 000002242 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.262,68	0,00	13.178,73 C
[illegible]	3070. FOL 000002243 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.301,12	0,00	13.471,91 C
[illegible]	3070. FOL 000002244 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.366,43	0,00	12.891,59 C
[illegible]	3070. FOL 000002245 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.570,38	0,00	14.461,54 C
[illegible]	3070. FOL 000002246 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.818,73	0,00	16.080,23 C
[illegible]	3070. FOL 000002247 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.308,56	0,00	17.329,69 C
[illegible]	3070. FOL 000002248 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.565,47	0,00	12.025,43 C
[illegible]	3070. FOL 000002249 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.587,38	0,00	12.308,84 C
[illegible]	3070. FOL 000002251 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.901,55	0,00	10.613,01 C
[illegible]	3070. FOL 000002381 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.052,42	0,00	17.673,23 C
[illegible]	3070. FOL 000002382 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.597,14	0,00	191.071,53 C
[illegible]	3070. FOL 000002383 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.091,19	0,00	121.122,73 C
[illegible]	3070. FOL 000002384 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.286,73	0,00	109.314,43 C
[illegible]	3070. FOL 000002385 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.227,38	0,00	104.446,77 C
[illegible]	3070. FOL 000002374 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.095,17	0,00	112.021,94 C
[illegible]	3070. FOL 000002372 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	1.998,52	0,00	114.019,46 C
[illegible]	3070. FOL 000002362 - FUNAI TERIAN	1111201.010125	11	2.056,38	0,00	113.963,08 C
[illegible]	CANC. FOL 000002349 - FUNAI TERIAN -		11	0,00	1.987,38	115.950,47 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LIQ.MAND PRAZOS CPE FOL. REF: 11/2021	3133101.110201	11	0,00	44.809,35	30.515,74 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	44.811,13	44.252,23	30.515,74 C

CONTA DESCRIÇÃO

[illegible] - OUTRAS OBRIGAÇÕES - SALDO
[illegible] - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES — SALDO ANTERIOR: 28.493,23 D

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADT ACTVA 230513	-LABORCLIN PRODUTOS	2150101.040012	11	0,00	74,29	28.419,00 D
[illegible]	ADT ACTVA 539	-OTICA E RELOJOARIA A	2150101.040012	11	0,00	1.054,23	29.473,23 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANT 135891	- PAPELARIA DA PRAIA	2150101.010018	11	1.245,32	0,00	24.961,60 D
[illegible]	ADIANT 134414	- IMPERADOR DAS MALHAS	2150101.010018	11	1.498,23	0,00	26.465,31 D
[illegible]	ADIANT 137444	- PONTO REPRESENTACAO	2150101.010018	11	1.180,53	0,00	27.645,84 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADT ACTVA 10414	-PROMOSUN	2150101.010043	11	0,00	1.981,00	25.664,00 D
[illegible]	ADT ACTVA 43	-DITTRICH ARMAZENS GE	2150101.010043	11	0,00	1.335,00	24.329,00 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADT ACTVA 134454	-INTERATOR DAS MALHAS	2150101.010043	11	0,00	1.899,23	22.429,77 D
[illegible]	ADT ACTVA 39.963	-BRINKS LIFER COMERCI	2150101.010043	11	0,00	1.953,12	20.476,65 D
[illegible]	ADT ACTVA 2575	-INCOMEX PAR DISTRIBU	2150101.010043	11	0,00	1.953,00	18.523,65 D
[illegible]	ADT ACTVA 137454	-PONTO REPRESENTACAO	2150101.010043	11	0,00	1.180,53	17.343,12 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADT ACTVA 23.965	-REPRESENTACAO SIMPLE	2150101.010043	11	0,00	1.284,00	16.059,12 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANT 230514	- LABORCLIN PRODUTOS	2150101.010018	11	6.222,43	0,00	22.281,55 D
[illegible]	ADIANT 684124	- BRINKS LIFER COMERCI	2150101.010018	11	4.843,38	0,00	27.124,93 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADT ACTVA 230514	-LABORCLIN PRODUTOS	2150101.040012	11	0,00	1.035,69	26.089,24 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADT ACTVA 684124	-BRINKS LIFER COMERCI	2150101.040012	11	0,00	1.410,45	24.678,79 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	11.952,13	12.183,42	24.678,79 D

CONTA DESCRIÇÃO

[illegible] - OUTRAS OBRIGAÇÕES - SALDO
[illegible] - ADIANTAMENTOS DE CLIENTES — SALDO ANTERIOR: 1.443,42 C

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADIANT PAPELCOM	- APAC PELLE CONCALVES	1111201.010009	11	1.947,99	0,00	3.391,41 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.947,99	0,00	3.391,41 C

CONTA DESCRIÇÃO

[illegible] - MERCADORIAS E RECEBIMENTOS - SALDO

CODIGO	DESCRICAO	C/CONTA	FOLHA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	200.244,84 C	
[illegible]	DEP.NT. 227401 - PARACETAMOL		11	1.895,50	0,00	598.138,34 C
[illegible]	DEP.NT. 23820 - CDM NORTE		11	1.883,58	0,00	596.401,80 C
[illegible]	DEP.NT. 1292 - BISTRO LANCHES DE M		11	1.384,70	0,00	595.063,45 C
[illegible]	DEP.NT. 1190, - CDM DISTRIBUIDORA E		11	8.320,32	0,00	611.795,80 C
[illegible]	DEP.NT. 272164 - SUPERMED COM. E IMP		11	1.199,98	0,00	613.151,34 C
[illegible]	DEP.NT. 3116.34 - CRISTALIA		11	3.750,30	0,00	617.801,24 C
[illegible]	DEP.NT. 604 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	2.208,25	0,00	614.283,51 C
[illegible]	DEP.NT. 6414 - MEDICE		11	2.322,30	0,00	616.915,51 C
[illegible]	DEP.NT. 72405 - FAP DIST DRUG PHAR		11	1.126,50	0,00	618.368,01 C
[illegible]	DEP.NT. 115452 - GLOBAL HOSPITALAR		11	3.301,25	0,00	621.934,26 C
[illegible]	DEP.NT. 117421 - BRASFARMA		11	1.872,10	0,00	623.626,36 C
[illegible]	DEP.NT. 11823 - BIOTHEO		11	330,10	0,00	623.956,46 C
[illegible]	DEP.NT. 11828 - BIOTHEO		11	726,10	0,00	624.762,56 C
[illegible]	DEP.NT. 11829 - BIOTHEO		11	1.980,00	0,00	626.742,56 C
[illegible]	DEP.NT. 4934 - ENQUIRA MED SISTEMAS		11	6.888,00	0,00	633.630,56 C
[illegible]	DEP.NT. 201120 - BIOTEVA		11	115,76	0,00	633.746,32 C
[illegible]	DEP.NT. 41815 - ALFAMED		11	3.179,00	0,00	636.925,32 C
[illegible]	DEP.NT. 84407 - DRATALFARMA		11	285,12	0,00	637.210,44 C
[illegible]	DEP.NT. 80443 - ARLEX CIENA INDUSTRI		11	1.790,00	0,00	639.000,44 C
[illegible]	DEP.NT. 3123018 - CRISTALIA		11	18.819,30	0,00	657.819,74 C
[illegible]	DEP.NT. 3123745 - CRISTALIA		11	36,30	0,00	657.856,04 C
[illegible]	DEP.NT. 85172 - MED CENTER COMERCIAL		11	4.231,42	0,00	662.087,46 C
[illegible]	DEP.NT. 604 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	10.565,62	0,00	672.653,08 C
[illegible]	DEP.NT. 747678 - UNIMED		11	4.944,30	0,00	677.597,38 C
[illegible]	DEP.NT. 7415 - DROGRAN DISTRIBUIDORA		11	1.965,84	0,00	679.563,22 C
[illegible]	DEP.NT. 81976 - MELEX CIENA INDUSTRI		11	1.541,50	0,00	681.104,72 C
[illegible]	DEP.NT. 111395 - BRASFARMA		11	2.118,20	0,00	683.222,92 C
[illegible]	DEP.NT. 141348 - E H LOPES		11	924,35	0,00	684.147,27 C
[illegible]	DEP.NT. 21743 - FARMACON MEDICAMENTO		11	1.328,10	0,00	685.475,37 C
[illegible]	DEP.NT. 5473.5 - NATAL		11	1.725,00	0,00	687.200,37 C
[illegible]	DEP.NT. 112302 - BRASFARMA		11	432,38	0,00	687.632,75 C
[illegible]	DEP.NT. 273402 - SUPERMED COM. E IMP		11	676,41	0,00	688.309,16 C
[illegible]	DEP.NT. 302430 - HALEX		11	18.248,00	0,00	706.557,16 C
[illegible]	DEP.NT. 401324 - NOX		11	1.379,00	0,00	707.936,16 C
[illegible]	DEP.NT. 11455 - ALIANCA DISTRIBUICAO		11	914,50	0,00	708.850,66 C
[illegible]	DEP.NT. 1372 - EP DISLUX		11	1.440,00	0,00	710.290,66 C
[illegible]	DEP.NT. 298505 - ABDIRDISTRIB		11	19.440,00	0,00	729.730,66 C
[illegible]	DEP.NT. 23600 - CDM NORTE PRODU		11	6.456,00	0,00	736.186,66 C
[illegible]	DEP.NT. 23680 - CDM NORTE MEDIC		11	6.352,00	0,00	742.538,66 C
[illegible]	DEP.NT. 41142 - ALFAMED		11	1.334,00	0,00	743.872,66 C
[illegible]	DEP.NT. 254709 - SUPERMED		11	110,00	0,00	743.982,66 C
[illegible]	DEP.NT. 74431 - FAP DIST DRUG PHAR		11	890,00	0,00	744.872,66 C
[illegible]	DEP.NT. 679.0 - DERMEVAL		11	210,00	0,00	745.082,66 C
[illegible]	DEP.NT. 88808 - DROGAFIL		11	199,84	0,00	745.282,50 C
[illegible]	DEP.NT. 277388 - SUPERMED COM. E IMP		11	5.243,20	0,00	750.525,70 C
[illegible]	DEP.NT. 250854 - HALEX		11	4.465,20	0,00	754.990,90 C
[illegible]	DEP.NT. 727850 - ARDILAB		11	2.304,00	0,00	757.294,90 C
[illegible]	DEP.NT. 741 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	1.912,00	0,00	759.206,90 C
[illegible]	DEP.NT. 744 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	1.008,00	0,00	760.214,90 C
[illegible]	DEP.NT. 10427 - NATAL		11	1.747,50	0,00	761.962,40 C
[illegible]	DEP.NT. 16016 - BIOPMID		11	1.013,61	0,00	762.976,01 C
[illegible]	DEP.NT. 19412 - DFT		11	1.494,00	0,00	764.470,01 C
[illegible]	DEP.NT. 20734 - CDM NORTE PRODU		11	1.229,63	0,00	765.699,64 C
[illegible]	DEP.NT. 3124774 - CRISTALIA		11	12.471,00	0,00	778.170,64 C
[illegible]	DEP.NT. 253474 - MED CENTER COMERCIAL		11	2.322,48	0,00	780.493,12 C
[illegible]	DEP.NT. 54010 - NATAL		11	1.174,00	0,00	781.667,12 C
[illegible]	DEP.NT. 84045 - GSK - FARTALEZA		11	1.575,00	0,00	783.242,12 C
[illegible]	DEP.NT. 72845 - NAIA DROGARIA S/A		11	74,80	0,00	783.316,92 C
[illegible]	DEP.NT. 74121 - INOFARMA		11	19,38	0,00	783.336,30 C
[illegible]	DEP.NT. 74865 - DRIFARMA		11	63,42	0,00	783.399,72 C
[illegible]	ESTORNO DE MEDICAMENTOS - 11 2021	411021000001	11	0,00	1711.78,32	785.111,50 C
[illegible]	ITENS ESTOQUE MEDICAMENTOS 11 2021	411000000001	11	0,00	2.320,95	787.432,45 C
[illegible]	DEP.NT. 87585 - INOFARMA		11	215,58	0,00	787.648,03 C

DATA/HORA/PRONTUARIO	HISTORICO	DIVERSOS	FOLHA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a l d a C o n t a ###				215.428,18	178.846,47	436.228,13 C
DATA	DESCRICAO					
01/04/2021	0 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 3130.0101/0030	- MATERIAIS DE USO EM PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	335.782,31 C	
02/04/2021						
00.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 87345* - SERINGA 10ML S CAG		1	702,00	0,00	336.484,31 C
04/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 115.92 - F CLOSOL		1	24.824,52	0,00	361.299,17 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 19301 - BRASFARMA		1	2.128,50	0,00	363.427,67 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 34136 - S H COMETA		1	855,00	0,00	364.282,67 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 34338 - NOVA MEDICA		1	388,50	0,00	364.671,17 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 34343 - DELLAVI FARM		1	4.148,70	0,00	368.819,87 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 34434 - DELLAVI FARM		1	630,00	0,00	369.449,87 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 1849 - JL DOS SANTOS COM DE		1	456,72	0,00	369.906,59 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 1854 - LUA SAUDE LTDA		1	300,00	0,00	370.206,59 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 27528 - DRINEO		1	4.425,91	0,00	374.632,50 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 27537 - DRINEO		1	868,33	0,00	375.500,83 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 23632 - COM HOSP BRASIL		1	1.705,44	0,00	379.845,21 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 23640 - COM HOSP BRASIL		1	4.197,44	0,00	374.377,21 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 351128 - HOSPFAR		1	1.130,24	0,00	380.815,45 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 396 - DIDATICA		1	8.300,00	0,00	389.115,45 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 4313 - ALFAMED		1	1.551,69	0,00	390.667,14 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 44467 - CRISTALFARMA		1	6.823,78	0,00	397.490,92 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 4464.6 - CRISTALFARMA		1	3.730,16	0,00	397.221,08 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 43447 - MED CARE		1	2.904,00	0,00	399.965,08 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 3421 - SONDI COMERCIAL HOSP		1	2.900,00	0,00	401.865,08 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 435 - ELUFAR HOSPITALAR EI		1	108,00	0,00	401.981,08 C
06/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 104 - DISTRIBUIDORA AMAZON		1	804,00	0,00	402.697,08 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 11708 - MEDYLAN		1	1.284,00	0,00	403.206,08 C
07/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 351135 - HOSPFAR		1	2.552,35	0,00	405.393,43 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 707679 - MEDYLAN		1	25.275,20	0,00	430.284,59 C
08/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 1293506 - CIRURGICA FERNANDES		1	10.311,44	0,00	440.496,03 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 23160 - ELEVADORAS COM. COM.		1	1.320,00	0,00	441.816,03 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 341995 - MED CENTER COMERCIAL		1	6.165,40	0,00	447.981,43 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 43213 - MED CARE		1	29.700,00	0,00	477.681,43 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 43439 - MED CARE		1	47.740,00	0,00	525.421,43 C
09/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 80* - DROGALUZIEN ARAGUAIA		1	6.940,00	0,00	532.439,43 C
13/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 117.32 - UNIAO DROGARIA LTDA		1	3.026,27	0,00	535.465,70 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 12646 - BRASFARMA COM DE MED		1	388,50	0,00	535.854,20 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 1791 - LAM SAUDE LTDA		1	272,50	0,00	536.126,70 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 27668 - DRINEO		1	828,50	0,00	536.955,20 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 27747 - HOSPFARMA COM. E IMP		1	1.467,50	0,00	538.422,70 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 324427 - DUPERMED		1	1.290,43	0,00	539.713,13 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 565.26 - DUPERMED		1	437,16	0,00	540.150,29 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 62770 - MEDAL		1	840,00	0,00	540.990,29 C
14/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 13940 - MULTIMED		1	537,50	0,00	541.527,79 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 1944 - DROGARIA RS UNNO V		1	1.245,00	0,00	542.772,79 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 1947 - DROGARIA RS UNNO V		1	2.914,50	0,00	545.687,29 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 274004 - DUPERMED COM. E IMP		1	454,63	0,00	546.141,92 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 43579 - MED CARE		1	47.970,00	0,00	594.111,92 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 707664 - MEDYLAN		1	14.279,54	0,00	608.391,46 C
20/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 12826 - MEDICAL PHARMA		1	645,30	0,00	609.036,76 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 683497 - APS MEDICA COM E REP		1	4.274,52	0,00	613.311,28 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 4440 - FARMACEUTICA		1	279,63	0,00	613.590,91 C
30/04/2021						
000.000.000/0000-00/1	COMPRA DE MAT USO PACIENTE - 11/21	413101010401010	1	0,00	16.847,87	596.743,04 C
000.000.000/0000-00/1	COMPRA DE MATERIAL HOSPITALARES 11/2021	413101010700001	1	0,00	46.804,41	643.547,45 C
000.000.000/0000-00/1	CUSTO ESTOQUE USO PACIENTE 11 2021	413101020000000	1	0,00	14.758,58	658.306,03 C
000.000.000/0000-00/1	SAIDA ESTOQUE USO PACIENTE 11 2021	413101020000000	1	0,00	40,00	658.346,03 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 329 - DROGIA DEPOSITARIO		1	2.412,50	0,00	660.758,53 C
000.000.000/0000-00/1	SOF.HT. 51842 - MED CARE		1	41.490,00	0,00	698.248,53 C
T o t a l d a C o n t a ###				111.877,19	159.804,82	498.175,77 C
DATA	DESCRICAO					
01/04/2021	0 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 3130.0101/0031	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	4.815,71 C	

[illegible]	DESCRIZIONE	CAUSALE	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO TOTALE
[illegible]	INPS MI. 184 - AA MENSA SANTUA CON		11	1.191,93	0,00	14.227,17 D
[illegible]	INPS MI. 993 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	1.418,93	0,00	14.0.4,15 D
[illegible]	INPS MI. 821777 - RENUCCIO		11	11.110,11	0,00	41.338,11 D
[illegible]	INPS MI. 823458 - RENUCCIO		11	1.001,00	0,00	41.3[illegible],11 D
[illegible]	INPS MI. 144 - AA MENSES SANTUS CON		11	716,05	0,00	31.543,19 D
[illegible]	INPS MI. 967 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	83[illegible],31	0,00	31.[illegible],47 D
[illegible]	INPS MI. 25911 - COMMERCIAL DI MENSINA		11	9.705,54	0,00	43.271,91 D
[illegible]	INPS MI. 3384448 - PRIMUL		11	3.238,69	0,00	46.510,60 D
[illegible]	INPS MI. 9548 - PARTECIPAZIONI OMBRIA		11	515,38	0,00	47.025,98 D
[illegible]	INPS MI. 922 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	921,53	0,00	47.946,49 D
[illegible]	INPS MI. 1174961 - CALISTIANE CIELEO CON		11	3.144,40	0,00	51.091,87 D
[illegible]	INPS MI. 187 - AA MENSES SANTUS CON		11	424,18	0,00	51.516,05 D
[illegible]	INPS MI. 188 - AA MENSES SANTUS CON		11	939,58	0,00	52.445,63 D
[illegible]	INPS MI. 193 - AA MENSES SANTUS CON		11	285,18	0,00	52.734,13 D
[illegible]	INPS MI. 3344519 - ERIEDI		11	3.791,65	0,00	56.526,78 D
[illegible]	INPS MI. 834841 - MERICIDI		11	11.448,85	0,00	70.415,63 D
[illegible]	INPS MI. 922 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	885,17	0,00	71.351,29 D
[illegible]	INPS MI. 941 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	938,56	0,00	72.439,15 D
[illegible]	INPS MI. 195 - AA MENSES SANTUS CON		11	875,52	0,00	73.660,43 D
[illegible]	INPS MI. 944 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	1.197,34	0,00	75.157,77 D
[illegible]	INPS MI. 3194873 - CRISTIANE GIELEO CON		11	845,32	0,00	76.003,09 D
[illegible]	INPS MI. 191 - AA MENSES SANTUS CON		11	475,72	0,00	76.480,81 D
[illegible]	INPS MI. 941 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	692,92	0,00	77.173,69 D
[illegible]	INPS MI. 936 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	968,13	0,00	78.141,82 D
[illegible]	CONGUAGLIO DA CON CLIENTI - 1172021	41832021170012	11	0,00	57.465,84	19.676,02 A
[illegible]	INPS MI. 192 - AA MENSES SANTUS CON		11	838,22	0,00	20.514,24 A
[illegible]	INPS MI. 968 - RAMOLLAVRE SIRIA DAS		11	198,10	0,00	20.712,34 A
T o t a l i P a r z i a l i				62.999,73	57.465,84	20.712,34 A

[illegible]	DESCRIZIONE	CAUSALE	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO TOTALE
[illegible]	- MATERIALI E MEDICAMENTOSI - LAVORI					
[illegible]	+ MATERIALI DI LIMPEZA E ATTREZZATURE		SALDO ANTERIORE	46.771,19 A		
[illegible]	INPS MI. 10122 - SAMED		11	41142,39	0,00	46.731,58 D
[illegible]	INPS MI. 1191.99 - P CATTANI		11	1.125,93	0,00	48.164,11 D
[illegible]	INPS MI. 8111 - CLEAN & PACK		11	835,03	0,00	47.995,14 D
[illegible]	INPS MI. 10136 - SUPER CLEAN CON MAT		11	1.190,13	0,00	49.781,14 D
[illegible]	INPS MI. 2153 - BUONCONSOLO E LUCCA		11	687,93	0,00	50.474,66 D
[illegible]	INPS MI. 8134 - CLEAN & PACK		11	1.308,72	0,00	51.887,92 D
[illegible]	INPS MI. 187734 - SAMPLAST		11	298,93	0,00	52.186,25 D
[illegible]	INPS MI. 19140 - PAPEL'S SVA		11	571,58	0,00	52.757,83 D
[illegible]	INPS MI. 9043 - MELPLAST		11	2.083,00	0,00	54.840,83 D
[illegible]	INPS MI. 231 - FOSSUR PROTETOR MOAT		11	1.063,12	0,00	55.903,95 D
[illegible]	INPS MI. 1415.82 - PH QUALITY EMBALAGEN		11	1.709,45	0,00	57.613,40 D
[illegible]	INPS MI. 144/628 - PH QUALITY EMBALAGEN		11	1.408,42	0,00	59.021,82 D
[illegible]	CONGUAGLIO DA MAT DISPENSA - 1172021	41832021170014	11	0,00	29.288,70	30.133,12 D
[illegible]	INPS MI. 8999 - MELPLAST		11	824,80	0,00	30.957,92 D
[illegible]	INPS MI. 10183 - SAMED		11	1.759,80	0,00	32.697,72 D
T o t a l i P a r z i a l i				59.815,47	29.288,70	32.697,72 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	P/L	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	SALDO ANTERIOR					24.555,42 C
	1 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
	1.1 - MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS					
01/11/2022						
01/11/2022	REF.NF. 218 - LEOPOLDO A C DA CUNH		L1	837,10	0,00	25.392,52 C
01/11/2022	REF.NF. 3201 - BRENDA MARTINS MORA		L1	1.701,40	0,00	27.093,92 C
01/11/2022	REF.NF. 25569 - GINAS		L1	1.404,00	0,00	28.497,92 C
04/11/2022						
04/11/2022	REF.NF. 168 - H. H. A. CANAL COMÉ		L1	283,50	0,00	28.781,42 C
04/11/2022	DEP.NF. 17444 - INDUSTRIA TARCISI		L1	1.300,00	0,00	30.081,42 C
04/11/2022	REF.NF. 217 - SUELI ESTRELITA DA S		L1	4.357,50	0,00	34.438,92 C
07/11/2022						
07/11/2022	REF.NF. 6111 - F L FAVC		L1	523,40	0,00	34.962,32 C
07/11/2022	REF.NF. 3202 - EDUARDINHA E AUDIO		L1	1.369,00	0,00	36.331,32 C
07/11/2022	REF.NF. 6606 - VELOSOMUNI		L1	720,00	0,00	37.051,32 C
08/11/2022						
08/11/2022	REF.NF. 19340 - PEPEL & FIL		L1	930,22	0,00	37.981,54 C
10/11/2022						
10/11/2022	REF.NF. 134002 - TAS ESTUDANTES		L1	249,00	0,00	38.230,54 C
14/11/2022						
14/11/2022	REF.NF. 6010 - MADEIRAS RAMOS E C		L1	905,00	0,00	39.135,54 C
14/11/2022						
14/11/2022	REF.NF. 219 - SUELI ESTRELITA DA S		L1	7.374,13	0,00	46.509,67 C
14/11/2022	REF.NF. 6120 - DRINCILLO TERRIA E C		L1	1.434,13	0,00	47.943,80 C
28/11/2022						
28/11/2022	JUROS DE IMPRESSO - 11/2022	611111/77777	L1	0,00	22.120,62	25.823,18 C
28/11/2022	REF.NF. 141616 - PAO ESTUDANTES		L1	6.525,56	0,00	32.347,74 C
	TOTAIS DA CONTA ==>			31.748,20	22.120,62	32.347,74 C
	2 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
	2.1 - MEDICAMENTOS					
	SALDO ANTERIOR					8.799,00 D
01/11/2022						
01/11/2022	REF.NF. 6147 - ANNA MA CHEMINIA E		L1	1.470,00	0,00	10.269,00 D
04/11/2022						
04/11/2022	REF.NF. 3154 - MARQUES & DUARTE LDA		L1	2.328,00	0,00	12.597,00 D
07/11/2022						
07/11/2022	JUROS BANCARIOS 11/2022	611111/77778	L1	0,00	3.633,00	8.964,00 D
	TOTAIS DA CONTA ==>			3.798,00	3.633,00	8.964,00 D
	3 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
	3.1 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO					
	SALDO ANTERIOR					45.324,44 D
01/11/2022						
01/11/2022	REF.NF. 725 - OPEC E TRANSPORTE A		L1	2.350,00	0,00	47.674,44 D
04/11/2022						
04/11/2022	REF.NF. 131204 - REFRIGERACAO NORTE		L1	44,98	0,00	47.719,42 D
04/11/2022	REF.NF. 14166 - M. MOTA E DE BEBIDA		L1	298,00	0,00	48.017,42 D
04/11/2022	REF.NF. 43533 - DESINFETIL TERRAGENS		L1	150,00	0,00	48.167,42 D
04/11/2022	REF.NF. 43689 - DESINFETIL TERRAGENS		L1	15,00	0,00	48.182,42 D
04/11/2022	REF.NF. 83 - ESTRELA DESPESAS EM		L1	2.500,00	0,00	50.682,42 D
04/11/2022	REF.NF. 505395 - OFLIMA		L1	10,00	0,00	50.692,42 D
07/11/2022						
07/11/2022	REF.NF. 329442 - INDUSTRIA COM. DE DOC		L1	214,89	0,00	50.907,31 D
07/11/2022	REF.NF. 69414 - JJ CENTER		L1	2.807,13	0,00	53.714,44 D
10/11/2022						
10/11/2022	REF.NF. 107706 - INNOVATE		L1	852,30	0,00	54.566,74 D
10/11/2022	REF.NF. 134454 - IMPRESSOR LAS MAQUIN		L1	1.698,22	0,00	56.264,96 D
10/11/2022	REF.NF. 137404 - NORTE REFRIGERACAO		L1	1.040,50	0,00	57.305,46 D
14/11/2022						
14/11/2022	REF.NF. 132.79 - REFRIGERACAO NORTE		L1	1.899,40	0,00	59.204,86 D
14/11/2022	REF.NF. 2873 - CICADA COMERCIO DE M		L1	1.946,34	0,00	61.151,20 D
18/11/2022						
18/11/2022	REF.NF. 633 - MAGEM MAQUITILAN		L1	1.855,32	0,00	63.006,52 D
24/11/2022						
24/11/2022	REF.NF. 135/67 - REFRIGERACAO NORTE		L1	33,99	0,00	63.040,51 D
24/11/2022	REF.NF. 324775 - OFLIMA		L1	10,00	0,00	63.050,51 D
24/11/2022	REF.NF. 505508 - OFLIMA		L1	10,00	0,00	63.060,51 D

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.NT. 19730 - PROMERCA		12	4.946,00	0,00	194.107,14 D
14/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 19883 - QUOTA FRANCO A CLIENT		12	1.086,10	0,00	127.930,44 D
[illegible]	REF.NT. 19766 - ANNIVERSARIO CON DE MEDI		12	9.277,18	0,00	146.714,62 D
[illegible]	REF.NT. 1933474 - RISCOSSIONE FILIALIAN		12	1.571,52	0,00	161.670,12 D
[illegible]	REF.NT. 21217 - PRO MED E COMERCIO		12	4.241,79	0,00	166.123,77 D
15/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 21217 - PRO MED E COMERCIO		12	47.036,84	0,00	213.159,16 D
[illegible]	REF.NT. 21244 - PRO MED E COMERCIO		12	9.847,64	0,00	223.006,80 D
[illegible]	REF.NT. 47668 - PRIMUS		12	446,55	0,00	223.453,35 D
16/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 233439 - LAVORAZIONI PRODOTTI		12	1.330,44	0,00	225.977,43 D
[illegible]	REF.NT. 24181 - MERLOT CIENTIFICA		12	1.795,72	0,00	227.773,15 D
18/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 11849 - QUOTA FRANCO A CLIEN		12	317,30	0,00	227.445,85 D
19/11/2022						
[illegible]	CONGUAGLIO DA MAT LABORATORIO - 11/2022	421310.CONGUA	12	0,00	110.344,77	117.345,76 D
[illegible]	REF.NT. 24884 - RISORSELLA BRIAN-OLIV		12	8.429,00	0,00	125.505,77 D
T o t a l e p a r z i a l i				109.331,67	110.344,77	192.906,77 D

CONTO	DESCRIZIONE					
[illegible]	- MATERIALE E MEDICAMENTOS - SALDO					
[illegible] - [illegible]	- COSTRI MATERIALE E FARMACEUTICA			SALDO APPERTURA	22.906,50 D	
01/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5705 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	24.743,50 D
[illegible]	REF.NT. 5706 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	25.580,50 D
[illegible]	REF.NT. 5826 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	26.417,50 D
02/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5804 - MUTUALITARIA		12	979,00	0,00	27.396,50 D
[illegible]	REF.NT. 5806 - MUTUALITARIA		12	976,50	0,00	28.373,00 D
04/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5816 - MUTUALITARIA		12	976,50	0,00	29.349,50 D
08/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5814 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	30.465,50 D
09/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 2184 - CLINICA MIAS MARGH		12	1.860,00	0,00	32.325,50 D
[illegible]	REF.NT. 1820 - MUTUALITARIA		12	976,50	0,00	33.302,00 D
[illegible]	REF.NT. 5821 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	34.418,00 D
[illegible]	REF.NT. 5818 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	35.534,00 D
10/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5838 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	36.650,00 D
14/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5832 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	37.766,00 D
15/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 172738 - RIMBO LISTE COMERCI		12	8.918,31	0,00	31.394,31 D
[illegible]	REF.NT. 5855 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	32.510,31 D
22/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5896 - MUTUALITARIA		12	1.116,00	0,00	33.626,31 D
16/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 122340 - E CANDOGO		12	284,00	0,00	33.910,31 D
[illegible]	REF.NT. 5843 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	34.747,31 D
[illegible]	REF.NT. 5844 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	35.584,31 D
[illegible]	REF.NT. 5845 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	36.421,31 D
[illegible]	REF.NT. 5848 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	37.258,31 D
17/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5849 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	38.095,31 D
18/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5853 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	38.932,31 D
21/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5859 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	39.769,31 D
22/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5861 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	40.606,31 D
[illegible]	REF.NT. 5862 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	41.443,31 D
[illegible]	REF.NT. 5864 - MUTUALITARIA		12	837,00	0,00	42.280,31 D
23/11/2022						
[illegible]	REF.NT. 5868 - MUTUALITARIA		12	976,50	0,00	43.256,81 D

Lançto	Histórico	Contrapartida	Filial	Débito	Crédito	Saldo Final
000000000000000000	REF.NF. 3474 - HIDROVIDRARIA		11	976,64	0,00	44.446,11 D
000000000000000000	REF.NF. 3474 - HIDROVIDRARIA		11	897,10	0,00	40.141,11 D
000000000000000000	REF.NF. 3467 - HIDROVIDRARIA		11	976,00	0,00	45.997,45 D
000000000000000000	REF.NF. 11945 - HOTEL LIVRE COMERCI		11	4.841,38	0,00	30.000,00 D
000000000000000000	REF.NF. 3401 - HIDROVIDRARIA		11	976,00	0,00	71.327,40 D
000000000000000000	REF.NF. 3492 - HIDROVIDRARIA		11	976,00	0,00	77.470,00 D
000000000000000000	REF.NF. 3482 - HIDROVIDRARIA		11	976,00	0,00	79.790,00 D
000000000000000000	COMISSÃO DE VISITA - 11/2021	411013.000000	11	0,00	38.185,16	30.154,40 C
000000000000000000	REF.NF. 3486 - HIDROVIDRARIA		11	277,00	0,00	29.743,53 D
T o t a l d a C o n t a ...				40.597,00	38.185,16	30.765,41 D

Conta	Descrição
000000000	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAIDA
000000 - 1120.0201010	- MATERIAL DE INFORMATICA

SALDO ANTERIOR: 1.827,00 D

000000000000000000	REF.NF. 19867 - PAPEL A CIA		11	332,00	0,00	1.159,00 D
000000000000000000	COMPRAS DE MATER. DE INFORMATICA 11/2021	411013.070003	11	0,00	411,00	2.149,59 D
T o t a l d a C o n t a ...				332,00	411,00	1.488,59 D

Conta	Descrição
000000000	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAIDA
000000 - 1120.0201017	- COMBUSTIVEL GRUPOS GLP

SALDO ANTERIOR: 0,00

000000000000000000	REF.NF. 3400 - NOA ESTRANHA		11	1.856,00	0,00	3.856,00 D
000000000000000000	REF.NF. 557. - NOA ESTRANHA		11	1.050,00	0,00	2.100,00 D
000000000000000000	REF.NF. 87201 - A D OLIVEIRA & CIA		11	950,00	0,00	2.350,00 D
000000000000000000	REF.NF. 4402 - NOA ESTRANHA		11	1.056,00	0,00	3.700,00 D
000000000000000000	REF.NF. 3340 - NOA ESTRANHA		11	1.050,00	0,00	4.750,00 D
000000000000000000	REF.NF. 4472 - NOA ESTRANHA		11	1.056,00	0,00	5.806,00 D
000000000000000000	COMPRAS DE COMBUSTIVEIS - 11 2021	411013.070004	11	0,00	5.806,00	0,00
T o t a l d a C o n t a ...				5.806,00	5.806,00	0,00

Conta	Descrição
000000000	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAIDA
000000 - 1120.0201020	- PEÇAS CIRURGICAS

SALDO ANTERIOR: 18.758,00 D

000000000000000000	REF.NF. 132758 - HOSPIRA		11	3.297,00	0,00	32.055,00 D
000000000000000000	REF.NF. 15868 - PROVI		11	2.520,00	0,00	34.575,00 D
000000000000000000	REF.NF. 74547 - HOSPF SUPORE DO BRASI		11	1.695,00	0,00	36.270,00 D
000000000000000000	REF.NF. 121498 - HOSPIRE		11	726,00	0,00	37.047,00 D
000000000000000000	COMPRAS DE PEÇAS CIRURGICAS - 11/2021	411013.000007	11	0,00	8.036,00	29.116,00 D
T o t a l d a C o n t a ...				8.911,00	8.036,00	29.116,00 D

Conta	Descrição
000000000	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAIDA
000000 - 1120.0201021	- MATERIAL DESCARTAVEL AMO

SALDO ANTERIOR: 18.253,17 D

000000000000000000	REF.NF. 8148 - CLEAN & PACK		11	1.989,00	0,00	19.736,17 D
000000000000000000	REF.NF. 19149 - PROVI A CIA		11	1.282,50	0,00	20.564,67 D
000000000000000000	REF.NF. 1410.42 - 88 QUALITY PRODUCTS		11	484,40	0,00	21.049,07 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	TIPO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/11/2021						
30/11/2021	LIMPEZA DE MAT ENJ/MATRIZES - 11/2021	411101117B018	11	0,00	3.332,23	17.139,43 D
30/11/2021	VDR.AT. 82/01 - ADIPLAST		11	4.311,34	0,00	17.139,43 D
T o t a i s	d a C o n t a ==>			7.643,57	3.332,23	17.139,43 D

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101101	- DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		
41101 - 1101.01011001	- DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	3.179,44 D
30/11/2021			
30/11/2021	APROPRIAÇÃO DE DEPREC REF. 11 0111-04/12	411101017B0013	11	0,00	403,21	3.582,65 D
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	403,21	3.582,65 D

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101102	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41102 - 1102.01011001	- (-) APARELHOS MEDICINAS E CIRURGIA	SALDO ANTERIOR:	122.695,37 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	4.229,56	127.920,93 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	4.229,56	127.920,93 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101103	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41103 - 1103.01011001	- (-) EQUIPAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	72.979,38 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	4.314,99	77.294,37 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	4.314,99	77.294,37 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101104	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41104 - 1104.01011001	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	138.777,19 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	2.076,94	140.744,13 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	2.076,94	140.744,13 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101105	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41105 - 1105.01011001	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	SALDO ANTERIOR:	32.347,89 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	963,08	33.310,97 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	963,08	33.310,97 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101106	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41106 - 1106.01011001	- (-) MOBILIAS E EQUIPAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	197.582,17 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	2.943,34	200.525,51 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	2.943,34	200.525,51 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101107	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41107 - 1107.01011001	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS	SALDO ANTERIOR:	71.171,17 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	1.074,90	73.246,13 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	1.074,90	73.246,13 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41101108	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - CUSTOS POR		
41108 - 1108.01011001	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	SALDO ANTERIOR:	14.108,57 C
30/11/2021			
30/11/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2021	411101013B0012	11	0,00	343,43	14.452,00 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>			0,00	343,43	14.452,00 C

CONTA	DESCRIÇÃO		
41110101	- FORNECEDORES/BENS PRESTAMENTOS		
41101 - 2110.01011001	- FORNEC DEPRECIACAO/BENS/MOVIMENTOS	SALDO ANTERIOR:	540.490,00 C
30/11/2021			
30/11/2021	REF. DEC. 9/95 - HIPERTENSAO/DIA	11	0,00	820,43	541.310,43 C

DATA LANÇTO	HISTÓRICO	CONTRA	CCUSTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	RMP. HT. 5756 - HOSPITOGRAFICA		1.	0,00	804,44	581.131,39 C
	TEP. HP. 5888 - HOSPITOGRAFICA		1.	0,00	804,44	580.904,95 C
	PGTO. HP 14564 - NOVA MEDIDA	11100011010000	1.	305,28	0,00	580.699,67 C
	PGTO. HP 114654 - HOSPITAL	11100011010000	1.	1.246,56	0,00	580.194,39 C
	PGTO. HP 5756 - NOVA ESTRUTURA	11100011010000	1.	876,00	0,00	580.223,45 C
	PGTO. HP 548. - IT CENTER	11100011010000	1.	1.251,56	0,00	579.666,02 C
	PGTO. HP 14564 - ALTAMED DISTRIBUIDORA	11100011010000	1.	1.310,83	0,00	577.495,96 C
	DEP. HT. 5464 - HOSPITOGRAFICA		1.	0,00	804,44	579.187,47 C
	DEP. HP. 5464 - HOSPITOGRAFICA		1.	0,00	804,44	578.599,52 C
	PGTO. HP 17497 - INDUSTRIA GARCIA	11100011010000	1.	4.140,00	0,00	573.218,52 C
	PGTO. HP 5122 - HOTMILK	11100011010000	1.	1.680,00	0,00	569.539,52 C
	PGTO. HP 698982 - MEDILAB	11100011010000	1.	7.000,00	0,00	561.539,52 C
	PGTO. HP 182. - BEMOVEX & DIANTE COM	11100011010000	1.	2.604,00	0,00	559.935,52 C
	PGTO. HP 45000 - MELTON MARTINS	11100011010000	1.	4.914,77	0,00	555.020,75 C
	PGTO. HP 17008 - DOLLIN	11100011010000	1.	4.178,32	0,00	550.842,52 C
	PGTO. HP 841 - EMBALLATGE GOMIA ANA	11100011010000	1.	578,52	0,00	550.264,00 C
	PGTO. HP 874 - EMBALLATGE GOMIA ANA	11100011010000	1.	610,73	0,00	549.756,27 C
	PGTO. HP 178 - DA MENDES GARTOS COM	11100011010000	1.	465,74	0,00	549.290,53 C
	PGTO. HP 140 - DA MENDES GARTOS COM	11100011010000	1.	449,24	0,00	548.841,29 C
	DEP. HT. 184 - AA MENDES GARTOS COM		1.	0,00	1.881,99	550.429,87 C
	DEP. HP. 207401 - CREDEBITO		1.	0,00	1.836,82	552.047,47 C
	DEP. HP. 26430 - CON VIAVE		1.	0,00	1.853,00	553.900,53 C
	REP. HP. 5818 - HOSPITOGRAFICA		1.	0,00	901,99	554.802,68 C
	REP. HP. 901 - EMBALLATGE GOMIA ANA		1.	0,00	1.838,83	556.641,51 C
	PGTO. HP 947. - EMBELLADORA TARATTA	11100011010000	1.	609,85	0,00	556.031,66 C
	PGTO. HP 614485 - MERCURIO	11100011010000	1.	1.830,43	0,00	554.200,56 C
	PGTO. HP 47473 - RED CARE	11100011010000	1.	10.911,00	0,00	543.649,56 C
	PGTO. HP 17178 - IRIMED	11100011010000	1.	1.855,00	0,00	541.854,56 C
	PGTO. HP 204541 - MCH	11100011010000	1.	2.475,73	0,00	539.321,16 C
	PGTO. HP 421421 - ART MEDICA COM E REP	11100011010000	1.	1.822,54	0,00	537.498,62 C
	PGTO. HP 24130 - NESTOR MARTINS	11100011010000	1.	483,47	0,00	537.015,15 C
	REP. HT. 1031 - REINO COMERCIO DE M		1.	0,00	1.388,00	541.252,47 C
	REP. HT. 11382 - PSS SUPERMERCADOS S		1.	0,00	2.720,66	543.973,13 C
	DEP. HT. 214 - LEOPOLDO A C DA CUNH		1.	0,00	637,00	544.610,13 C
	DEP. HT. 25149 - UNIMA		1.	0,00	1.404,00	546.014,13 C
	DEP. HT. 272187 - SUPERMER CON. E IRP		1.	0,00	786,00	546.800,13 C
	DEP. HT. 272194 - SUPERMER CON. E IRP		1.	0,00	1.199,54	547.999,67 C
	DEP. HT. 211114 - CRISTALIA		1.	0,00	2.750,00	550.749,67 C
	DEP. HT. 5814 - HOSPITOGRAFICA		1.	0,00	1.199,54	551.949,21 C
	DEP. HT. 96.4 - MPINT		1.	0,00	2.202,00	554.151,21 C
	DEP. HT. 19408 - Pef HIGH PROD FARM		1.	0,00	2.738,54	556.889,75 C
	DEP. HT. 811777 - MERCURIO		1.	0,00	12.035,00	568.924,75 C
	DEP. HT. 419198 - MERCURIO		1.	0,00	1.211,49	570.136,24 C
	VLR REF.FT 1788 - MEDICITEN EQUIPAMENT	41100011001001	1.	0,00	8.000,00	578.136,24 C
	PGTO. HP 5189490 - CRISTALIA	11100011010000	1.	66,00	0,00	578.070,24 C
	PGTO. HP 18344 - MICRO SISTEMC DE PROD	11100011010000	1.	2.308,24	0,00	575.762,00 C
	PGTO. HP 24031 - CON VIDA FARMA	11100011010000	1.	1.400,00	0,00	574.362,00 C
	PGTO. HP 44034 - CRISTALIA	11100011010000	1.	433,70	0,00	573.928,30 C
	PGTO. HP 124236 - E CARDOSO	11100011010000	1.	2.501,24	0,00	571.427,06 C
	PGTO. HP 124237 - F CARDOSO	11100011010000	1.	7.744,50	0,00	563.682,56 C
	PGTO. HP 124238 - F CARDOSO	11100011010000	1.	20.568,75	0,00	543.113,81 C
	PGTO. HP 12511 - MEDICIN DISTRIBU	11100011010000	1.	568,00	0,00	542.545,81 C
	VLR REF.FT 41431 - NESTOR MARTINS	41100011001001	1.	0,00	1.002,31	537.548,87 C
	REP. HT. 17022 - ANMED		1.	0,00	2.161,20	539.178,87 C
	REP. HT. 1103492 - GLOBAL HOSPITALAR		1.	0,00	2.329,20	541.741,27 C
	DEP. HT. 13177 - F CARDOSO		1.	0,00	2.125,92	543.867,99 C
	DEP. HT. 121.03 - F CARDOSO		1.	0,00	13.824,90	557.717,44 C
	DEP. HT. 121334 - MARCOSMEDICAL DISTRIB		1.	0,00	84,00	557.801,40 C
	DEP. HT. 133421 - BRASFARMA		1.	0,00	7.776,42	565.643,82 C
	DEP. HT. 1781.1 - EQUIMED		1.	0,00	660,00	566.273,82 C
	DEP. HT. 21829 - EQUIMED		1.	0,00	729,60	566.787,42 C
	REP. HT. 13855 - EQUIMED		1.	0,00	1.049,00	567.841,42 C
	DEP. HT. 191.881 - M H COMERCIO		1.	0,00	660,00	568.508,42 C
	DEP. HT. 14238 - NOVA MEDICA		1.	0,00	360,00	568.868,42 C
	DEP. HT. 14841 - INTERFER FARM		1.	0,00	1.089,00	570.029,42 C
	REP. HT. 14844 - INTERFER FARM		1.	0,00	891,00	570.893,42 C
	REP. HT. 1484 - EL DOC SANTOS COM EP		1.	0,00	456,00	571.441,42 C
	REP. HT. 17404 - INDUSTRIA MARQUI		1.	0,00	1.800,00	573.241,42 C
	DEP. HP. 144 - AA MENDES GARTOS COM		1.	0,00	711,00	573.947,42 C
						597.47,00 C

INSTITUTO NACIONAL DE FINANCIAMIENTO RURAL Y MINERO

Página: 21

23.456.822/0179-73

Fecha: 15/12/2023

Hora: 11:50:54

DIARIO GENERAL EN BRUTO DE 01/12/2023 HASTA 31/12/2023

Balances: 12 12/2023

FECHA	NUMERO	DESCRIPCION	CONTRA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO TOTAL
		- FINANCIAMIENTOS HIPOTECARIOS					
		- BONOS HIPOTECARIOS/MERCADO			SALDO ANTERIOR:	182.456,00	
							97.671,32
	DEP. HI.	19468 - REMESSA BELEM E.ES		L	0,00	1.595,00	96.087,32
	DEP. HI.	21° - ORDI AVIANTIVA SA P		L	0,00	4.487,44	100.574,76
	DEP. HI.	2384 - DISTRIB ROSI MARIA		L	0,00	1.000,00	101.574,76
	DEP. HI.	27328 - DEPOSITO		L	0,00	6.877,71	108.445,47
	DEP. HI.	27337 - DEPOSITO		L	0,00	1.000,00	109.445,47
	DEP. HI.	19465 - AGR ESTR PRADO		L	0,00	1.755,41	111.200,88
	DEP. HI.	19466 - AGR ESTR PRADO		L	0,00	5.000,00	116.200,88
	DEP. HI.	302334 - DEPOSITO		L	0,00	1.000,00	117.200,88
	DEP. HI.	311.5 - ALFENAS		L	0,00	3.774,28	120.975,16
	DEP. HI.	64487 - CRISTALFARMA		L	0,00	1.099,79	122.074,95
	DEP. HI.	646.8 - CRISTALFARMA		L	0,00	3.720,00	125.794,95
	DEP. HI.	64847 - RED CARE		L	0,00	12.047,48	137.842,43
	DEP. HI.	5426 - BANCO COMERCIAL RIO		L	0,00	1.000,00	138.842,43
	DEP. HI.	5429 - HIDROTERAPICA		L	0,00	941,99	139.784,42
	DEP. HI.	5431 - HIDROTERAPICA		L	0,00	1.000,00	140.784,42
	DEP. HI.	5429 - HIDROTERAPICA		L	0,00	1.000,00	141.784,42
	DEP. HI.	5430 - BOA ESPERANCA		L	0,00	1.000,00	142.784,42
	DEP. HI.	43 - DISTRIBUIDORA SERVICOS RR		L	0,00	2.000,00	144.784,42
	DEP. HI.	88882 - SALES ITAIA INDUSTRI		L	0,00	5.000,00	149.784,42
	DEP. HI.	917 - ENGILATEC GOMES SAP		L	0,00	97,41	149.882,83
	DEP. HI.	333333 - OTILINE		L	0,00	33,00	149.915,83
	VLR.REC.DE	4778 - MUNDO DAS LAMPADAS	611101:000127	L	0,00	135,00	150.050,83
	DEP. HI.	71239 - INSTAMAR	111201:110910	L	86,71	0,00	149.964,12
	DEP. HI.	68886 - INSTAMAR	111201:110910	L	86,71	0,00	149.877,41
	DEP. HI.	121208 - REFRIGERACAO PORTO	111101:110910	L	44,98	0,00	149.832,43
	DEP. HI.	855898 - OTILINA	111201:110910	L	33,13	0,00	149.799,30
	DEP. HI.	4678 - MUNDO DAS LAMPADAS	111101:110910	L	135,00	0,00	149.664,30
	DEP. HI.	1114488 - DISTRIBE DRIEU CIA	111101:110910	L	2.378,00	0,00	147.286,30
	DEP. HI.	5824 - HIDROTERAPICA		L	0,00	1.000,00	148.286,30
	DEP. HI.	20201 - ANDES	111201:110910	L	7.485,00	0,00	140.801,30
	DEP. HI.	54201 - PATOS	111201:110910	L	540,00	0,00	140.261,30
	DEP. HI.	124189 - D CARAMEL	111201:110910	L	1.440,00	0,00	138.821,30
	DEP. HI.	19543 - COM ESPA PRADO	111201:110910	L	1.892,00	0,00	136.929,30
	DEP. HI.	13572 - BLUEMED	111201:110910	L	986,58	0,00	135.942,72
	DEP. HI.	28219 - COMERCIAL DE DESENVOL	111201:110910	L	4.458,00	0,00	131.484,72
	DEP. HI.	11692 - ALTAMIRO DISTRIBUIDOR	111201:110910	L	1.047,00	0,00	130.437,72
	DEP. HI.	12478 - C C A FAMOSA - ETF	111201:110910	L	1.340,00	0,00	129.097,72
	DEP. HI.	5852 - RF CIRLAV	111201:110910	L	695,00	0,00	128.402,72
	DEP. HI.	5401 - MATTOS MARTINS	111201:110910	L	900,00	0,00	127.502,72
	DEP. HI.	19272 - NOVA MEDICA	111201:110910	L	956,00	0,00	126.546,72
	DEP. HI.	82268 - MATTOS MARTINS	111101:110910	L	2.022,00	0,00	124.524,72
	DEP. HI.	119648 - BIOSINA	111201:110910	L	2.661,36	0,00	121.863,36
	DEP. HI.	5824 - BOA ESPERANCA	111201:110910	L	1.000,00	0,00	120.863,36
	DEP. HI.	285.68 - DISTRIBUIDORA	111201:110910	L	4.954,00	0,00	115.909,36
	DEP. HI.	12302 - C C A FAMOSA - ETF	111201:110910	L	1.119,50	0,00	114.789,86
	DEP. HI.	5878947 - CRISTALIA	111101:110910	L	2.186,78	0,00	112.603,08
	DEP. HI.	117009 - DUOCINE	111101:110910	L	612,23	0,00	111.990,85
	DEP. HI.	1383948 - CRISTALIA FERRAMEN	111201:110910	L	4.047,47	0,00	107.943,38
	DEP. HI.	47315 - DEPOSITO	111101:110910	L	448,41	0,00	107.494,97
	DEP. HI.	13019 - MARIONNAUD CON DE MED	111101:110910	L	826,78	0,00	106.668,19
	DEP. HI.	47442 - RED CARE	111101:110910	L	10.145,01	0,00	96.523,18
	DEP. HI.	11134 - ALTAMIRO DISTRIBUIDOR	111101:110910	L	5.187,00	0,00	91.336,18
	DEP. HI.	183 - DA MENINO SANTOS COM	111101:110910	L	585,16	0,00	90.751,02
	DEP. HI.	184 - DA MENINO SANTOS COM	111101:110910	L	1.091,56	0,00	89.659,46
	DEP. HI.	86. - ENGILATEC GOMES SAP	111101:110910	L	1.007,45	0,00	88.652,01
	DEP. HI.	284 - DISTRIBUIDORA MEDICA		L	0,00	806,00	89.458,01
	DEP. HI.	10722 - PROMEDICA		L	0,00	6.382,00	95.840,01
	DEP. HI.	11739 - BENTLOR		L	0,00	1.000,00	96.840,01
	DEP. HI.	188.4 - COMERCIAL DE DESENVO		L	0,00	8.700,54	105.540,55
	DEP. HI.	3122828 - CRISTALIA		L	0,00	18.939,00	124.479,55
	DEP. HI.	4123772 - CRISTALIA		L	0,00	99,00	124.578,55
	DEP. HI.	309382 - SOCIEDA COM. DE PROD		L	0,00	814,91	125.393,46
	DEP. HI.	1964448 - DROGAL		L	0,00	1.108,00	126.501,46
	DEP. HI.	35172 - MED CENTER COMERCIAL		L	0,00	6.212,83	132.714,29
	DEP. HI.	5868 - DISTRIBUIDORA MEDICA		L	0,00	938,29	133.652,58
	DEP. HI.	88814 - TI CENTER		L	0,00	1.897,23	135.549,81
							87.111,32

DATA/COMPROVANTE	HISTORICO	CONTRA PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
01 01/01/11	- RECEBIMENTOS DIVERSOS					
02/01 - 01/01/2011	- PAGTO MATERIAL/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR	542.405,56 C	
02 01/01/2011 C						17.516,19 C
000001/0000004440	02F. 07. 707074 - MEDILAB		01	0,00	4.944,50	917.513,69 C
000001/0000004458	02F. 07. 7821 - DROGAO DISTRIBUIDOR		01	0,00	5.881,80	923.395,49 C
000001/0000004466	02F. 07. 85976 - MALEO INTAN CREDITOS		01	0,00	2.540,60	925.936,09 C
000001/0000004474	02F. 07. 8133 - CLEAN & PACK		01	0,00	496,94	926.429,03 C
000001/0000004482	02F. 07. 822 - MARCELENTE VIVER SAU		01	0,00	321,59	926.750,62 C
000001/0000004490	02F. 07. 1822 - DISTRIDROGARIA		01	0,00	1.339,21	928.089,83 C
000001/0000004504	02CO. 07. 16742 - BIO INFINITY PRODUCA	111020/110029	01	2.651,00	0,00	925.438,83 C
000001/0000004512	02CO. 07. 1713 - AZ TELECOM E COMERCIO	111020/110029	01	1.165,08	0,00	926.603,91 C
000001/0000004520	02CO. 07. 16916 - HIDROLUCA MELEM DIST	111020/110029	01	22.988,84	0,00	949.592,75 C
000001/0000004538	02CO. 07. 16916 - NOVA FARMA E OLIVE	111020/110029	01	780,50	0,00	950.373,25 C
000001/0000004546	02CO. 07. 1918 - MF COSMO	111020/110029	01	2.700,00	0,00	953.073,25 C
000001/0000004611	04CO. 07. 16258 - ITS	111020/110029	01	426,00	0,00	953.499,25 C
000001/0000004620	04CO. 07. 6883 - CLEAN & PACK	111020/110029	01	4.014,00	0,00	957.513,25 C
000001/0000004651	04CO. 07. 167725 - GELEX	111020/110029	01	21.052,94	0,00	978.566,19 C
01 31/01/2011						
000001/0000004692	02F. 07. 1176491 - INDUSTRIAL CIRURG COM		01	0,00	2.168,47	980.240,72 C
000001/0000004706	08F. 07. 172738 - MYTEC LITHO COMERCI		01	0,00	2.914,11	983.451,83 C
000001/0000004714	08F. 07. 11110 - P L PAPEL		01	0,00	225,43	983.785,26 C
000001/0000004803	08F. 07. 2203 - DERMOCOMAR E DROG		01	0,00	2.017,46	985.702,72 C
000001/0000004811	08F. 07. 181335 - BIOSTAR		01	0,00	2.055,81	987.758,53 C
000001/0000004820	08F. 07. 6408 - TELECOMAC		01	0,00	730,00	988.488,53 C
000001/0000004838	08F. 07. 707875 - MEDILAB		01	0,00	21.276,09	989.764,62 C
000001/0000004862	08F. 07. 8148 - CLEAN & PACK		01	0,00	5.017,70	993.782,32 C
000001/0000004871	08F. 07. 5633 - HOTSYSTEMATICA		01	0,00	1.000,00	994.782,32 C
000001/0000004889	08F. 07. 5635 - MEDIPEL MARTINS		01	0,00	695,00	995.477,32 C
000001/0000004901	08F ALTRA 10836 -PROMEDIX	112020/120001	01	4.840,00	0,00	990.637,32 C
000001/0000004919	08F ALTRA 60 -DISTRIBUIDORA IMPORTADA DE	112020/120001	01	2.626,00	0,00	988.011,32 C
02 01/02/11						
000001/0000004927	08F. 07. 181794 - IMPERIAL		01	0,00	1.668,80	989.680,12 C
000001/0000004935	08F. 07. 111781 - BRASPARMA		01	0,00	2.332,20	992.012,32 C
000001/0000004943	08F. 07. 1100000 - CIRURGICA FERNANDES		01	0,00	12.685,12	1004.697,44 C
000001/0000004951	08F. 07. 14.589 - D M CIRURGI		01	0,00	584,00	1005.281,44 C
000001/0000004960	08F. 07. 17028 - MEDIPEL MARTINS		01	0,00	1.733,08	1006.964,52 C
000001/0000004978	08F. 07. 1805 - MEDIPEL MARTINS		01	0,00	4.414,77	1009.902,73 C
000001/0000004986	02F. 07. 187 - AA HEROES SAUDE COM		01	0,00	629,15	1010.289,69 C
000001/0000004994	02F. 07. 1187844 - NORTE VERMICOMERCIAL		01	0,00	1.289,50	1011.579,19 C
000001/0000005002	02F. 07. 23.60 - DISTRIBUIDORA IND. COM.		01	0,00	1.920,00	1013.499,19 C
000001/0000005010	02F. 07. 23186 - MEDIPEL MARTINS		01	0,00	845,54	1014.344,73 C
000001/0000005029	02F. 07. 52763 - FARMACIA MEDICAMENTO		01	0,00	1.668,00	1016.012,73 C
000001/0000005037	02F. 07. 547895 - MED CENTER COMERCIAL		01	0,00	4.343,80	1020.356,53 C
000001/0000005045	02F. 07. 49229 - MED CARE		01	0,00	28.705,00	1049.061,53 C
000001/0000005053	02F. 07. 58715 - MEDIP		01	0,00	2.745,00	1051.806,53 C
000001/0000005061	02F. 07. 557. - BOA ESPERANCA		01	0,00	1.086,00	1052.892,53 C
000001/0000005070	02F. 07. 49438 - MED CARE		01	0,00	27.740,00	1080.632,53 C
000001/0000005088	02F. 07. 5806 - HOTSYSTEMATICA		01	0,00	1.000,00	1081.632,53 C
000001/0000005096	02F ALTRA 26.311 -DISTRI SILVER COMERCI	112020/120001	01	1.965,11	0,00	1079.667,42 C
000001/0000005100	02F ALTRA 187844 -NORTE VERMICOMERCIO	112020/120001	01	1.289,50	0,00	1078.377,92 C
03 11/03/11						
000001/0000005118	08F. 07. 16882 - DROGA ORANGE & OLIVE		01	0,00	1.000,00	1079.377,92 C
000001/0000005126	08F. 07. 124728 - BIOLINE		01	0,00	2.587,26	1081.965,18 C
000001/0000005134	08F. 07. 123340 - F CARDOSO		01	0,00	244,00	1082.209,18 C
000001/0000005142	08F. 07. 22738 - MARIONNES COM DE MED		01	0,00	3.277,28	1085.486,46 C
000001/0000005151	08F. 07. 222.79 - DERMOCOSMO COMERCIO		01	0,00	1.196,56	1086.683,02 C
000001/0000005169	08F. 07. 131502 - MARIANNE		01	0,00	490,98	1087.174,00 C
000001/0000005177	08F. 07. 1223474 - ASSOCIARROZ VITALMA		01	0,00	1.178,69	1088.352,69 C
000001/0000005185	02F. 07. 15369 - PAULO		01	0,00	2.446,00	1090.798,69 C
000001/0000005193	08F. 07. 189 - AA HEROES SAUDE COM		01	0,00	629,15	1091.427,84 C
000001/0000005207	08F. 07. 189 - AA HEROES SAUDE COM		01	0,00	289,18	1091.717,02 C
000001/0000005215	08F. 07. 18240 - DAVEL & CIA		01	0,00	2.195,13	1093.912,15 C
000001/0000005223	08F. 07. 2718352 - DISTRIBUI COM. E IMP		01	0,00	370,41	1094.282,56 C
000001/0000005231	08F. 07. 2180328 - PRIMEL		01	0,00	2.742,61	1097.025,17 C
000001/0000005240	08F. 07. 350828 - HALIA		01	0,00	28.499,01	1125.524,18 C
000001/0000005258	08F. 07. 40.155 - DCM		01	0,00	1.595,01	1127.119,19 C
000001/0000005266	08F. 07. 7444 - BIOSET LUVAS DE BOAS		01	0,00	2.845,68	1129.964,87 C
000001/0000005274	08F. 07. 350161 - MEDICPIO		01	0,00	11.488,93	1141.453,80 C
000001/0000005282	08F. 07. 3871 - DROGASMASTER 4000000		01	0,00	4.540,05	1145.993,85 C
000001/0000005290	08F. 07. 3043 - HOSPLAST		01	0,00	2.390,01	1148.383,86 C
000001/0000005304	08F. 07. 333 - FARMACIATRE SAUDE 888		01	0,00	685,53	1149.069,39 C
000001/0000005312	08F. 07. 342 - FARMACIATRE SAUDE 888		01	0,00	598,94	1149.668,33 C
4 31/03/2011						79.194,13 C

DATA	HISTÓRICO	CONTRA-PARTIDA	ATIVO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	SALDO ANTERIOR					
	+ ELETROCARDIOGRAMA MULTICANAL					
	+ RAIOS-X MICROPROCESSADO					
	DEP. DE. 5021 - GASTRONOMIA AMBULAT					
	DEP. DE. 5043 - ESTOMATOLOGICA					
	DEP. DE. 5044 - NUTRITERAPICA					
	DEP. DE. 5045 - NUTRITERAPICA					
	DEP. DE. 5046 - NUTRITERAPICA					
	DEPTO. DE 80427 - ALIMENT					
	DEPTO. DE 2585 - ESTAGIÁRIOS E JOVEM					
	DEPTO. DE 1961.2 - PAREL & CIA					
	DEPTO. DE 8477 - UNIVERSIDADES REUNIDAS					
	DEPTO. DE 11342 - ALVARES CALDEIRINHA					
	DEPTO. DE 23273 - JOS HEAR PRADO					
	DEPTO. DE 122183 - MAGAZINES					
	DEPTO. DE 56339 - MATAS					
	DEPTO. DE 14342 - GUILHERM PUBL					
	DEPTO. DE 3344448 - PRIME					
	DEPTO. DE 1152956 - LIVRARIA FERNANDES					
	DEPTO. DE 124543 - E CARDOSO					
	DEPTO. DE 12137 - MEDICAL MATERIAL					
	DEPTO. DE 61.777 - MARCIRIO					
	DEPTO. DE 126544 - MEDILAB					
	DEPTO. DE 1134? - MEDILAB					
	DEPTO. DE 1496478 - BIOQUÍMICOS FILIAIS					
	DEPTO. DE 27308 - ZROMED					
	DEPTO. DE 72980 - FAC ECAT PROF FARM					
	DEPTO. DE 25667 - MATTOS MARCINO					
	DEPTO. DE 24525 - MATTOS MARTINS					
	DEPTO. DE 25568 - ZROMED					
	DEPTO. DE 370357 - EDIFARMED COM. E IMP					
	DEPTO. DE 371.64 - EDIFARMED COM. E IMP					
	DEPTO. DE 1913 - FARMÁCIA DO CREMO P					
	DEPTO. DE 25514 - ZOMED					
	REF ACTIVA 131401 -REFATURAMENTO SUPRI					
	PEDO. DE 124564 - E CARDOSO					
	CAMC. DE 124564 - E CARDOSO -					
	REF. DE. 5049 - NUTRITERAPICA					
	DEPTO. DE 6427 - NOVA MEDICA					
	DEPTO. DE 50420 - MEDYO					
	DEPTO. DE 8062 - CIENT & PROF					
	DEPTO. DE 22378 - ZROMED					
	DEPTO. DE 12540 - MATERIAIS CIR DE REC					
	DEPTO. DE 124490 - E CARDOSO					
	DEPTO. DE 1497249 - BIOQUÍMICOS FILIAIS					
	DEPTO. DE 691549 - MEDILAB					
	DEPTO. DE 90743 - MALEX LIXOS INDUSTRI					
	DEPTO. DE 140 - DROGÃO DERMOTARVIA					
	DEPTO. DE 64119 - MATTOS MARTINS					
	DEPTO. DE 1422034 - RE QUALITY EMBALAGEN					
	REF. DE. 5102 - ORTOPEDIA PROTÉTICA					
	REF. DE. 2853 - NUTRITERAPICA					
	DEPTO. DE 11342 - ZOO EQUIPAMENTOS E					
	DEPTO. DE 28615 - CIM NORTE					
	DEPTO. DE 28535 - CIM NORTE					
	DEPTO. DE 28524 - CIM NORTE					
	DEPTO. DE 31.40 - EQUIPAMENTOS IND. LOG.					
	DEPTO. DE 347845 - MED CENTER COMERCIAL					
	DEPTO. DE 4843 - MED CARE					
	DEPTO. DE 5469 - BOA ESPERANCA					
	DEPTO. DE 27415 - ZROMED					
	DEPTO. DE 346828 - MALEX					
	DEPTO. DE 346754 - ROSSTAR					
	DEPTO. DE 8806 - BELOLAAC					
	DEPTO. DE 346813 - W M LOBATO					
	DEPTO. DE 33184 - BIOMÉDICA BELEM SCRT					
	DEPTO. DE 4284 - FARMACÊUTICOS					
	DEPTO. DE 3140868 - CRISTÓVÃO					
	DEPTO. DE 5714 - A.J.TECIDOS E CONFECC					

[illegible]	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	SINISTRADA					
[illegible]	- FUNDAMENTAÇÃO MEDICAMENTOSA					
[illegible]	- FUNDAMENTAÇÃO MEDICAMENTOSA			SALDO ANTERIOR	542.457,36 C	57.114,74 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	1.170,30	0,23	617.634,79 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	178,14	0,00	618.476,39 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	720,00	0,00	619.371,09 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	6.949,44	0,00	626.429,53 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	1.591,40	0,00	627.997,63 C
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]		11	0,00	22,26	627.975,47 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	358,80	628.331,59 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	18,03	628.313,56 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	93,40	628.220,16 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	14,00	628.206,16 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	49,62	628.256,80 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.824,17	626.432,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	814,00	625.618,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	284,56	625.334,07 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.200,00	626.534,07 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.520,00	627.054,07 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	479,44	627.534,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	320,00	627.854,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	19.245,00	647.099,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.620,00	648.719,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	448,00	649.167,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.038,00	650.205,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.167,00	651.372,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.344,00	652.716,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	8.312,00	661.028,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.014,00	662.042,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.398,00	663.440,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	116,00	663.556,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	537,00	664.093,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	840,00	664.933,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.140,00	666.073,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	990,00	667.063,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	110,00	667.173,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	2.187,00	669.360,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	660,00	670.020,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	820,00	670.840,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	0,00	670.840,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	355,00	0,00	671.195,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	21,00	0,00	671.216,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	18,60	0,00	671.235,23 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	12,00	0,00	671.247,23 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	11,00	0,00	671.258,23 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	46,00	0,00	671.304,23 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	2.400,00	0,00	673.704,23 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	149,12	0,00	673.853,35 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	716,68	0,00	674.570,03 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	3.387,20	0,00	677.957,23 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	1.837,40	0,00	679.794,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	152,00	0,00	679.946,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	106,00	0,00	680.052,63 C
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]		11	0,00	734,00	680.786,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	1.134,00	681.920,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	824,00	682.744,63 C
[illegible]	[illegible]		11	0,00	824,00	683.568,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	1.990,00	0,00	685.558,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	6.000,00	0,00	691.558,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	437,00	0,00	691.995,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	884,00	0,00	692.879,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	2.770,00	0,00	695.649,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	2.428,00	0,00	698.077,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	1.404,00	0,00	699.481,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	1.056,00	0,00	700.537,63 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	22.781,36	0,00	723.318,99 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	2.948,00	0,00	726.266,99 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	3.756,00	0,00	730.022,99 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	4.454,00	0,00	734.476,99 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11	3.648,00	0,00	738.124,99 C
[illegible]	[illegible]					181.951,63 C

FECHA	CUENTA	MOVIMIENTO	CONCEPTO	FOLIO	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
		DESCRIPCION					
		- FONDO REFORESTACION MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	541.600,50	
		- FONDO REFORESTACION MEDICAMENTOS					599.134,19

[illegible]	HISTÓRICO	[illegible]	[illegible]	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO FINAL
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]			0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]					

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO (R$)
	SDO. ANT. - 1784985 - CIDE ITAIM BIBI SPO		01	0,00	1.857,84	857.879,52 C
	PEF. HF. - 2434439 - CIDE ITAIM BIBI SPO		01	0,00	249,99	857.629,53 C
	PEF. HF. - 2412178 - CIDE ITAIM BIBI SPO		01	0,00	1.857,84	855.771,69 C
	PEF. HF. - 47 - BOOK CHEQUES CAPE		01	0,00	117.969,00	737.802,69 C
	DÉB. AUT. 1650 - PAG MES E CHEQUES	111100:100125	01	4.669,00	0,00	733.133,69 C
	DÉB. AUT. 1650 - PAG MES E SEMP DOCS	111100:100125	01	29.889,56	0,00	703.244,13 C
	DÉB. AUT. 1655 - TAR FOLH E SEMP DOCS	111100:100125	01	2.000,00	0,00	701.244,13 C
	DÉB. AUT. 564 - V. SANTOS SERVIÇOS A	111100:100125	01	0,00	0,00	701.244,13 C
	VLR REF.FT 238 - FIDELITONE - RESGATES	411101:000170	01	0,00	1.000,00	700.244,13 C
	VLR REF.FT 239 - FIDELITONE - RESGATES	411101:000171	01	0,00	0,000,00	699.244,13 C
	*** S A L D O ***			849.707,50	819.678,13	700.914,39 C

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO (R$)
	- FUNDO SERVIÇOS RJ					
	- FUNDO SERVIÇOS - CONSOLIDAÇÃO			SALDO ANTERIOR:	169.275,41 C	
	VLR REF.FT 11/12/21A - CLARO - BELEM	411101:000001	01	0,00	122,18	169.397,59 C
	VLR REF.FT 11/12/21B - CLARO - BELEM	411101:000007	01	0,00	110,40	169.508,00 C
	VLR REF.FT 11/12/21C - CLARO - BELEM	411101:000017	01	0,00	40,78	169.548,78 C
	DÉB. AUT. 11/12/21A - CLARO - BELEM	111100:010125	01	127,18	0,00	169.421,60 C
	DÉB. AUT. 11/12/21B - CLARO - BELEM	111100:010125	01	411,81	0,00	169.009,79 C
	DÉB. AUT. 11/12/21C - CLARO - BELEM	111100:010125	01	40,78	0,00	168.969,01 C
	DÉB. AUT. 10/1021 - [illegible]	111100:010125	01	33.670,54	0,00	135.298,47 C
	DÉB. AUT. 10/1021 - EQUATORIAL ENERGIA	111100:010125	01	77.501,48	0,00	57.796,99 C
	DÉB. AUT. 114430 - 02	111100:010125	01	963,36	0,00	56.833,63 C
	VLR REF.NF 146973 - 02	411101:000010	01	0,00	600,00	57.433,63 C
	VLR REF.FT 11/2021 - [illegible]PA	411101:000014	01	0,00	29.861,70	87.295,33 C
	VLR REF.FT 11/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	411101:000018	01	0,00	73.712,34	161.007,67 C
	*** S A L D O ***			113.885,97	105.313,34	160.435,04 C

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO (R$)
	- FUNDO SERVIÇOS RJ					
	- OUTROS TIPO SERVIÇOS RJ			SALDO ANTERIOR:	88.130,57 C	
	[illegible]	411101:000001	01	[illegible]	0,00	87.130,57 C
	[illegible]	411101:000003	01	46.338,93	0,00	41.191,64 C
	[illegible]	411101:000011	01	32.840,00	0,00	8.351,64 C
	[illegible]	411101:000017	01	1.865,75	0,00	6.485,89 C
	[illegible]	411101:000013	01	34,25	0,00	6.451,64 C
	[illegible]	411101:000021	01	34,25	0,00	6.417,39 C
	[illegible]	411101:000023	01	1.772,75	0,00	4.644,64 C
	[illegible]	411101:000025	01	344,00	0,00	4.300,64 C
	[illegible]	411101:000027	01	709,00	0,00	3.591,64 C
	[illegible]	411101:000031	01	0,00	50.000,00	53.591,64 C
	[illegible]	411101:000033	01	0,00	11.000,00	64.591,64 C
	[illegible]	411101:000035	01	0,00	1.000,00	65.591,64 C
	[illegible]	411101:000037	01	0,00	4.386,49	69.978,13 C
	[illegible]	411101:000039	01	0,00	700,00	70.678,13 C
	*** S A L D O ***			84.138,68	81.600,49	77.072,45 C

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO (R$)
	- FUNDO SERVIÇOS					
	- FUNDO SERVIÇOS			SALDO ANTERIOR:	64.630,17 C	
	PEF. HF. 140 - DOC I MEMB LOBATO		01	0,00	2.217,89	66.847,72 C
	PEF. HF. 4819 - CENTRO OFTALMOLOGICO		01	0,00	987,20	67.834,72 C
	DÉB. AUT. 1178 - ABS COMERCIO E SERV.	111100:100125	01	170,00	0,00	67.664,72 C
	DÉB. AUT. 11741 - UNI DOC EM ELETRICAC	111100:100125	01	1.684,50	0,00	65.979,22 C
	DÉB. AUT. 11814 - TESOURINA PART BOAZI	111100:100125	01	(7.000,00	0,00	65.979,22 C
	VLR REF.FT 2: - K A S TECNOINTRACORP	411101:000010	01	0,00	1.841,34	64.670,22 C
	DÉB. AUT. 101491 - ENG ELETRONICO	111100:100125	01	1.000,00	0,00	63.670,22 C
	PEF. HF. 2112 - BRASIL MARCOS VEIGA		01	0,00	1.720,40	65.390,62 C
	PEF. HF. 121222 - LABORCLIN PRODUTOS		01	0,00	736,09	66.126,71 C
	PEF. HF. 914 - BIOTEK BIOMATERIAIS EI		01	0,00	2.248,15	68.374,86 C
	DÉB. AUT. 2749 - MEDICORP	111100:100125	01	1.000,00	0,00	67.374,86 C
	DÉB. AUT. 141 - DOC I MEMB LOBATO	111100:100125	01	2.217,89	0,00	65.156,97 C
	REF.ACTIVA 110419 - LABORCLIN PRODUTOS	114201:100001	01	74,09	0,00	65.082,88 C

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 14184 - R. NETA P DE MORAIS			11	0,00	134,00	41.716,83 C
[illegible]	REF. HT. 1424 - IDM CANTON LIDA			11	0,00	369,00	41.569,83 C
[illegible]	REF. HT. 169 - S. H. S. CAMARA IDME			11	0,00	134,00	44.329,83 C
[illegible]	REF. HT. 14. - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.177,00	45.267,83 C
[illegible]	REF. HT. 2014 - JACQUEN HEC ELECTRIC			11	0,00	1.355,00	47.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 322 - VA SERVICIOS MEDICOS			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 455 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 7321 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 7324 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119013		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119014		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 169 - S. H. S. CAMARA IDME	1111041119015		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 315 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111041119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 315-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 14. - JUAC C NEBY LOBATO	1111041119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 7321 - S.T.M.T.AMCO	1111041119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 1014 - IDM CANTON LIDA	1111041119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	PATH. HT 456 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 488 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 10116 - SUPER CLEAN IDM MAT			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	51.402,83 C
[illegible]	REF ALTER 134014 -DESCUIDOR DAE MAQUIN	1120201120031		11	1.498,00	0,00	52.900,83 C
[illegible]	PAR ALTER 1971 -CALIBRE HEC ELECTRIC	1120201120013		11	1.355,00	0,00	54.255,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 142 - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	52.900,83 C
[illegible]	REF. HT. 1414 - DIRIGA COMANDO DE M			11	0,00	1.355,00	51.545,83 C
[illegible]	REF. HT. 4137 - ARMY MT INDUSTRIA E			11	0,00	1.355,00	50.190,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119029		11	1.355,00	0,00	51.545,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111201119029		11	1.355,00	0,00	52.900,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 322-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	1.355,00	0,00	54.255,83 C
[illegible]	PATH. HT 133281 - PAP DIFUSANTES	1111201119029		11	1.355,00	0,00	55.610,83 C
[illegible]	PATH. HT 24102 - BRAZOS CIRBOTICOS	1120241119029		11	1.355,00	0,00	56.965,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 142 - JUAC C NEBY LOBATO	1120201120015		11	1.355,00	0,00	58.320,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119015		11	1.355,00	0,00	59.675,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 1355 - BRAZOS CIRBOTICOS DERECH	1111201119015		11	1.355,00	0,00	61.030,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	59.675,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	58.320,83 C
[illegible]	REF. HT. 1424 - IDM CANTON LIDA			11	0,00	1.355,00	56.965,83 C
[illegible]	REF. HT. 169 - S. H. S. CAMARA IDME			11	0,00	1.355,00	55.610,83 C
[illegible]	REF. HT. 14. - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	54.255,83 C
[illegible]	REF. HT. 2014 - JACQUEN HEC ELECTRIC			11	0,00	1.355,00	52.900,83 C
[illegible]	REF. HT. 322 - VA SERVICIOS MEDICOS			11	0,00	1.355,00	51.545,83 C
[illegible]	REF. HT. 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	50.190,83 C
[illegible]	REF. HT. 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	48.835,83 C
[illegible]	REF. HT. 455 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	47.480,83 C
[illegible]	REF. HT. 7321 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	1.355,00	46.125,83 C
[illegible]	REF. HT. 7324 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	1.355,00	44.770,83 C
[illegible]	PATH. HT 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119013		11	0,00	1.355,00	43.415,83 C
[illegible]	PATH. HT 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119014		11	0,00	1.355,00	42.060,83 C
[illegible]	PATH. HT 169 - S. H. S. CAMARA IDME	1111041119015		11	0,00	1.355,00	40.705,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 315 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111041119029		11	0,00	1.355,00	39.350,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 315-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	0,00	1.355,00	37.995,83 C
[illegible]	PATH. HT 14. - JUAC C NEBY LOBATO	1111041119029		11	0,00	1.355,00	36.640,83 C
[illegible]	PATH. HT 7321 - S.T.M.T.AMCO	1111041119029		11	0,00	1.355,00	35.285,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	1.355,00	33.930,83 C
[illegible]	PATH. HT 1014 - IDM CANTON LIDA	1111041119029		11	0,00	1.355,00	32.575,83 C
[illegible]	PATH. HT 456 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	1.355,00	31.220,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 488 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	29.865,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 10116 - SUPER CLEAN IDM MAT			11	0,00	1.355,00	28.510,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	27.155,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	25.800,83 C
[illegible]	REF ALTER 134014 -DESCUIDOR DAE MAQUIN	1120201120031		11	1.498,00	0,00	24.302,83 C
[illegible]	PAR ALTER 1971 -CALIBRE HEC ELECTRIC	1120201120013		11	1.355,00	0,00	22.947,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 142 - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	21.592,83 C
[illegible]	REF. HT. 1414 - DIRIGA COMANDO DE M			11	0,00	1.355,00	20.237,83 C
[illegible]	REF. HT. 4137 - ARMY MT INDUSTRIA E			11	0,00	1.355,00	18.882,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119029		11	1.355,00	0,00	20.237,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111201119029		11	1.355,00	0,00	21.592,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 322-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	1.355,00	0,00	22.947,83 C
[illegible]	PATH. HT 133281 - PAP DIFUSANTES	1111201119029		11	1.355,00	0,00	24.302,83 C
[illegible]	PATH. HT 24102 - BRAZOS CIRBOTICOS	1120241119029		11	1.355,00	0,00	25.657,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 142 - JUAC C NEBY LOBATO	1120201120015		11	1.355,00	0,00	27.012,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119015		11	1.355,00	0,00	28.367,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 1355 - BRAZOS CIRBOTICOS DERECH	1111201119015		11	1.355,00	0,00	29.722,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	28.367,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	27.012,83 C
[illegible]	REF. HT. 1424 - IDM CANTON LIDA			11	0,00	1.355,00	25.657,83 C
[illegible]	REF. HT. 169 - S. H. S. CAMARA IDME			11	0,00	1.355,00	24.302,83 C
[illegible]	REF. HT. 14. - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	22.947,83 C
[illegible]	REF. HT. 2014 - JACQUEN HEC ELECTRIC			11	0,00	1.355,00	21.592,83 C
[illegible]	REF. HT. 322 - VA SERVICIOS MEDICOS			11	0,00	1.355,00	20.237,83 C
[illegible]	REF. HT. 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	18.882,83 C
[illegible]	REF. HT. 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	17.527,83 C
[illegible]	REF. HT. 455 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	16.172,83 C
[illegible]	REF. HT. 7321 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	1.355,00	14.817,83 C
[illegible]	REF. HT. 7324 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	1.355,00	13.462,83 C
[illegible]	PATH. HT 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119013		11	0,00	1.355,00	12.107,83 C
[illegible]	PATH. HT 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119014		11	0,00	1.355,00	10.752,83 C
[illegible]	PATH. HT 169 - S. H. S. CAMARA IDME	1111041119015		11	0,00	1.355,00	9.397,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 315 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111041119029		11	0,00	1.355,00	8.042,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 315-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	0,00	1.355,00	6.687,83 C
[illegible]	PATH. HT 14. - JUAC C NEBY LOBATO	1111041119029		11	0,00	1.355,00	5.332,83 C
[illegible]	PATH. HT 7321 - S.T.M.T.AMCO	1111041119029		11	0,00	1.355,00	3.977,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	1.355,00	2.622,83 C
[illegible]	PATH. HT 1014 - IDM CANTON LIDA	1111041119029		11	0,00	1.355,00	1.267,83 C
[illegible]	PATH. HT 456 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	1.355,00	87,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 488 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	87,83	87,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 10116 - SUPER CLEAN IDM MAT			11	0,00	87,83	87,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	87,83	87,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	87,83	87,83 C
[illegible]	REF ALTER 134014 -DESCUIDOR DAE MAQUIN	1120201120031		11	1.498,00	0,00	1.585,83 C
[illegible]	PAR ALTER 1971 -CALIBRE HEC ELECTRIC	1120201120013		11	1.355,00	0,00	2.940,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 142 - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	2.940,83	2.940,83 C
[illegible]	REF. HT. 1414 - DIRIGA COMANDO DE M			11	0,00	2.940,83	2.940,83 C
[illegible]	REF. HT. 4137 - ARMY MT INDUSTRIA E			11	0,00	2.940,83	2.940,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119029		11	1.355,00	0,00	4.295,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111201119029		11	1.355,00	0,00	5.650,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 322-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	1.355,00	0,00	7.005,83 C
[illegible]	PATH. HT 133281 - PAP DIFUSANTES	1111201119029		11	1.355,00	0,00	8.360,83 C
[illegible]	PATH. HT 24102 - BRAZOS CIRBOTICOS	1120241119029		11	1.355,00	0,00	9.715,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 142 - JUAC C NEBY LOBATO	1120201120015		11	1.355,00	0,00	11.070,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119015		11	1.355,00	0,00	12.425,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 1355 - BRAZOS CIRBOTICOS DERECH	1111201119015		11	1.355,00	0,00	13.780,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	12.425,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	11.070,83 C
[illegible]	REF. HT. 1424 - IDM CANTON LIDA			11	0,00	1.355,00	9.715,83 C
[illegible]	REF. HT. 169 - S. H. S. CAMARA IDME			11	0,00	1.355,00	8.360,83 C
[illegible]	REF. HT. 14. - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	7.005,83 C
[illegible]	REF. HT. 2014 - JACQUEN HEC ELECTRIC			11	0,00	1.355,00	5.650,83 C
[illegible]	REF. HT. 322 - VA SERVICIOS MEDICOS			11	0,00	1.355,00	4.295,83 C
[illegible]	REF. HT. 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	2.940,83 C
[illegible]	REF. HT. 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	1.585,83 C
[illegible]	REF. HT. 455 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	230,83 C
[illegible]	REF. HT. 7321 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	REF. HT. 7324 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119013		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119014		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 169 - S. H. S. CAMARA IDME	1111041119015		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 315 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111041119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 315-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 14. - JUAC C NEBY LOBATO	1111041119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 7321 - S.T.M.T.AMCO	1111041119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 1014 - IDM CANTON LIDA	1111041119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	PATH. HT 456 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 488 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 10116 - SUPER CLEAN IDM MAT			11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	230,83	230,83 C
[illegible]	REF ALTER 134014 -DESCUIDOR DAE MAQUIN	1120201120031		11	1.498,00	0,00	1.728,83 C
[illegible]	PAR ALTER 1971 -CALIBRE HEC ELECTRIC	1120201120013		11	1.355,00	0,00	3.083,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 142 - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	3.083,83	3.083,83 C
[illegible]	REF. HT. 1414 - DIRIGA COMANDO DE M			11	0,00	3.083,83	3.083,83 C
[illegible]	REF. HT. 4137 - ARMY MT INDUSTRIA E			11	0,00	3.083,83	3.083,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119029		11	1.355,00	0,00	4.438,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111201119029		11	1.355,00	0,00	5.793,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 322-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	1.355,00	0,00	7.148,83 C
[illegible]	PATH. HT 133281 - PAP DIFUSANTES	1111201119029		11	1.355,00	0,00	8.503,83 C
[illegible]	PATH. HT 24102 - BRAZOS CIRBOTICOS	1120241119029		11	1.355,00	0,00	9.858,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 142 - JUAC C NEBY LOBATO	1120201120015		11	1.355,00	0,00	11.213,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119015		11	1.355,00	0,00	12.568,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 1355 - BRAZOS CIRBOTICOS DERECH	1111201119015		11	1.355,00	0,00	13.923,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	12.568,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	11.213,83 C
[illegible]	REF. HT. 1424 - IDM CANTON LIDA			11	0,00	1.355,00	9.858,83 C
[illegible]	REF. HT. 169 - S. H. S. CAMARA IDME			11	0,00	1.355,00	8.503,83 C
[illegible]	REF. HT. 14. - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	7.148,83 C
[illegible]	REF. HT. 2014 - JACQUEN HEC ELECTRIC			11	0,00	1.355,00	5.793,83 C
[illegible]	REF. HT. 322 - VA SERVICIOS MEDICOS			11	0,00	1.355,00	4.438,83 C
[illegible]	REF. HT. 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	3.083,83 C
[illegible]	REF. HT. 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	1.728,83 C
[illegible]	REF. HT. 455 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	373,83 C
[illegible]	REF. HT. 7321 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	REF. HT. 7324 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119013		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119014		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 169 - S. H. S. CAMARA IDME	1111041119015		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 315 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111041119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 315-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 14. - JUAC C NEBY LOBATO	1111041119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 7321 - S.T.M.T.AMCO	1111041119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 1014 - IDM CANTON LIDA	1111041119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	PATH. HT 456 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111041119029		11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 488 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 10116 - SUPER CLEAN IDM MAT			11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	373,83	373,83 C
[illegible]	REF ALTER 134014 -DESCUIDOR DAE MAQUIN	1120201120031		11	1.498,00	0,00	1.871,83 C
[illegible]	PAR ALTER 1971 -CALIBRE HEC ELECTRIC	1120201120013		11	1.355,00	0,00	3.226,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 142 - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	3.226,83	3.226,83 C
[illegible]	REF. HT. 1414 - DIRIGA COMANDO DE M			11	0,00	3.226,83	3.226,83 C
[illegible]	REF. HT. 4137 - ARMY MT INDUSTRIA E			11	0,00	3.226,83	3.226,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119029		11	1.355,00	0,00	4.581,83 C
[illegible]	PATH. HT 455 - HOSPTAL MILITALAB EC	1111201119029		11	1.355,00	0,00	5.936,83 C
[illegible]	SIGUIENTE DEL REF.1 322-VA SERVICIOS MEDIC	2140119119029		11	1.355,00	0,00	7.291,83 C
[illegible]	PATH. HT 133281 - PAP DIFUSANTES	1111201119029		11	1.355,00	0,00	8.646,83 C
[illegible]	PATH. HT 24102 - BRAZOS CIRBOTICOS	1120241119029		11	1.355,00	0,00	10.001,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 142 - JUAC C NEBY LOBATO	1120201120015		11	1.355,00	0,00	11.356,83 C
[illegible]	PATH. HT 322 - VA SERVICIOS MEDICOS	1111201119015		11	1.355,00	0,00	12.711,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PATH. HT 1355 - BRAZOS CIRBOTICOS DERECH	1111201119015		11	1.355,00	0,00	14.066,83 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF. HT. 134014 - DESCUIDOR DAE MAQUIN			11	0,00	1.355,00	12.711,83 C
[illegible]	REF. HT. 1428 - C. H. S. DE NOVEN JU			11	0,00	1.355,00	11.356,83 C
[illegible]	REF. HT. 1424 - IDM CANTON LIDA			11	0,00	1.355,00	10.001,83 C
[illegible]	REF. HT. 169 - S. H. S. CAMARA IDME			11	0,00	1.355,00	8.646,83 C
[illegible]	REF. HT. 14. - JUAC C NEBY LOBATO			11	0,00	1.355,00	7.291,83 C
[illegible]	REF. HT. 2014 - JACQUEN HEC ELECTRIC			11	0,00	1.355,00	5.936,83 C
[illegible]	REF. HT. 322 - VA SERVICIOS MEDICOS			11	0,00	1.355,00	4.581,83 C
[illegible]	REF. HT. 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	3.226,83 C
[illegible]	REF. HT. 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE			11	0,00	1.355,00	1.871,83 C
[illegible]	REF. HT. 455 - HOSPTAL MILITALAB EC			11	0,00	1.355,00	516,83 C
[illegible]	REF. HT. 7321 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	516,83	516,83 C
[illegible]	REF. HT. 7324 - S.T.M.T.AMCO			11	0,00	516,83	516,83 C
[illegible]	PATH. HT 41235 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119013		11	0,00	516,83	516,83 C
[illegible]	PATH. HT 41234 - DESMOVILIZ TERRESTRE	1111041119014		11	0,00	516,83	516,83 C
[illegible]	PATH. HT 169 - S. H. S. CAMARA IDME

DATA	HISTÓRICO	CONTRA	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	T o t a i s d a C o n t a ==>			71.122,54	1.205,91	11.716,63 C
	CONTA: 411010 - CONTRIBUIÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE SUBCONTA: 411010.1001 - SALÁRIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	985.574,23 C	
30/11/2021 000000000000000001	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA SALÁRIOS	111020.010025	01	667.036,52	0,50	10.996,70 C
30/11/2021 000000000000000002	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA SALÁRIOS	111020.010025	01	10.996,70	0,00	0,00
30/11/2021 000000000000000003	SALÁRIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2021	411010.010001	01	0,00	749.479,01	749.479,01 C
30/11/2021 000000000000000004	SALÁRIOS A PAGAR REF: 11/2021	411010.010001	01	0,00	18.279,45	767.758,46 C
30/11/2021 000000000000000005	SALÁRIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2021	411010.010001	01	0,00	32.562,02	800.320,48 C
30/11/2021 000000000000000006	LIQUIDO CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	5.155,76	805.476,24 C
30/11/2021 000000000000000007	LIQUIDO CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	221,54	805.697,78 C
30/11/2021 000000000000000008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010004	01	0,00	40.216,48	845.914,26 C
30/11/2021 000000000000000009	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 11/2021	211001.010004	01	0,00	1.488,48	847.402,74 C
30/11/2021 000000000000000010	INSS S/ SALARIO CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010001	01	74.865,77	0,00	772.536,97 C
30/11/2021 000000000000000011	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010004	01	4.446,79	0,00	777.983,76 C
30/11/2021 000000000000000012	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010014	01	52.524,79	0,00	830.508,55 C
30/11/2021 000000000000000013	IRRF S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010015	01	14.930,27	0,00	845.438,82 C
30/11/2021 000000000000000014	CTB.FGTS REALIZAR REF: 11/2021	211001.010003	01	12.253,93	0,00	857.692,75 C
30/11/2021 000000000000000015	DESC.MASSA FALIDA REF: 11/2021	411010.010002	01	1.377,46	0,00	856.315,29 C
30/11/2021 000000000000000016	DESC.FOLHA SINDICAL REF: 11/2021	211001.010002	01	0,00	0,00	856.315,29 C
30/11/2021 000000000000000017	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 11/2021	411010.010008	01	14.967,30	0,00	841.347,99 C
30/11/2021 000000000000000018	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010004	01	4.149,02	0,00	837.198,97 C
30/11/2021 000000000000000019	DESC.INSS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2021	411010.010014	01	-885,96	0,00	838.084,93 C
30/11/2021 000000000000000020	IRR.FOLHA /FÉ FOL. REF: 11/2021	211001.010015	01	5.145,24	0,00	832.939,69 C
30/11/2021 000000000000000021	CONTRIB.ASSIST/ODONTOL REF: 11/2021	211001.010005	01	254,37	0,00	832.685,32 C
30/11/2021 000000000000000022	INSS S/ FERIAS CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010004	01	626,78	0,00	832.058,54 C
30/11/2021 000000000000000023	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010004	01	2.892,78	0,00	829.165,76 C
30/11/2021 000000000000000024	LIQ.FOLH FERIAS CFE FOL. REF: 11/2021	111001.010004	01	40.407,71	0,00	788.758,05 C
30/11/2021 000000000000000025	SALARIO A PAGAR REF: 11/2021	411010.010001	01	0,00	5.163,03	793.921,08 C
30/11/2021 000000000000000026	INSS/ 13.SAL CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	401,33	794.322,41 C
30/11/2021 000000000000000027	AVISO PREVIO/INDENIZADO REF: 11/2021	411010.010004	01	0,00	2.485,67	796.808,08 C
30/11/2021 000000000000000028	AVISO PREVIO/INDENIZADO REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	153,80	796.961,88 C
30/11/2021 000000000000000029	MOD.130.EM PARCEL REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	4,79	796.966,67 C
30/11/2021 000000000000000030	VIDA/ PREVIC/INCENTIVADO CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010014	01	0,00	42,89	797.009,56 C
30/11/2021 000000000000000031	IRRF S/ 13SAL. CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010015	01	0,00	0,00	797.009,56 C
30/11/2021 000000000000000032	DESC.INSS.SALDO REF: 11/2021	411010.010014	01	1.998,13	0,00	795.011,43 C
30/11/2021 000000000000000033	PENSÃO ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2021	411010.010005	01	0,00	1.824,33	796.835,76 C
30/11/2021 000000000000000034	DESCONTO ALIMENT.CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010015	01	1.144,83	0,00	795.690,93 C
30/11/2021 000000000000000035	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2021	211001.010015	01	459,93	0,00	795.230,99 C
30/11/2021 000000000000000036	DES.RETENÇÃO CFE FOL REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	601,63	795.832,62 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>			0,00	178,31	796.010,93 C
	CONTA: 411010 - CONTRIBUIÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE SUBCONTA: 411010.1002 - RESCISÕES A PAGAR			816.716,23	202.705,53	715.987,71 C
30/11/2021 000000000000000037	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - RESCISÃO	111020.010025	01	SALDO ANTERIOR:	0,00	
30/11/2021 000000000000000038	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - RESCISÃO	111020.010025	01	774,32	0,00	774,32 C
30/11/2021 000000000000000039	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - RESCISÃO	111020.010025	01	1.833,50	0,00	2.608,82 C
30/11/2021 000000000000000040	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - RESCISÃO	111020.010025	01	2.464,05	0,00	5.072,87 C
30/11/2021 000000000000000041	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - RESCISÃO	111020.010025	01	20.136,67	0,00	25.209,54 C
30/11/2021 000000000000000042	LIQ.FOLH RESCISAO REF: 11/2021	211001.010001	01	0,00	25.209,54	0,00
	T o t a i s d a C o n t a ==>			25.208,54	25.208,54	0,00
	CONTA: 411010 - CONTRIBUIÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE SUBCONTA: 411010.1003 - PENSÃO ALIMENTÍCIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	2.009,11 C	
30/11/2021 000000000000000043	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - PENSÃO	111020.010025	01	832,94	0,00	1.176,17 C
30/11/2021 000000000000000044	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - PENSÃO	111020.010025	01	856,54	0,00	2.032,71 C
30/11/2021 000000000000000045	MOVIMENTO DIÁRIO - FOLHA - PENSÃO	111020.010025	01	737,47	0,00	2.770,18 C
30/11/2021 000000000000000046	DESC.ALIMENT.CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010015	01	0,00	1.178,60	1.591,58 C
30/11/2021 000000000000000047	DESCONTO ALIMENT.CFE FOL. REF: 11/2021	211001.010015	01	0,00	856,54	2.448,12 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA E RURAL

21.xxx.xxx/xxxx-xx

RAZÃO REGENCIAL EM REAL - DE 11/11/2021 ATÉ 30/11/2021

Emissão: 14/12/2021

Conta	Descrição	Histórico	Filial	Débito	Crédito	Saldo Atual
				1.180,10	1.548,84	2.237,71 C
1.1.1.01.0001	DESPESAS					
1.1.1.01.0001.0001	- OBRIGAÇÕES VINCULADAS À FOLHA DE PAGAMENTO			SALDO ANTERIOR:	76.121,21 C	
1.1.1.01.0001.0001.0001	- INSS A RECOLHER					
10/11/2021						
10/11/2021.0001.0001.0001.0001	PGTO. FOL 000011938 - INSS S/ SALÁRIOS	111101/000025	01	10.918,71	0,00	0,00 C
22/11/2021						
22/11/2021.0001.0001.0001.0004	INSS S SALÁRIO CFE FOL. REF: 11/2021	211010/000001	01	0,00	14.405,57	79.405,57 C
22/11/2021.0001.0001.0001.0005	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2021	211010/000002	01	0,00	434,73	79.840,30 C
22/11/2021.0001.0001.0001.0007	PRO LABORE INSS MAJOR CFE FOL.REF: REF: 11/2021	211010/000003	01	0,00	0,00	79.840,30 C
22/11/2021.0001.0001.0001.0008	INSS S FÉRIAS CFE FOL. REF: 11/2021	211010/000004	01	0,00	4.324,22	84.164,52 C
22/11/2021.0001.0001.0001.0009	SALÁRIO FAMÍLIA CFE FOL REF: 11/2021.	211011/000001	01	651,63	0,00	83.512,89 C
22/11/2021.0001.0001.0001.0010	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2021	211012/000001	01	324,34	0,00	83.188,55 C
				77.929,00	81.188,38	83.498,26 C
1.1.1.01.0002	DESCRIÇÃO					
1.1.1.01.0002	- OBRIGAÇÕES VINCULADAS À FOLHA DE PAGAMENTO			SALDO ANTERIOR:	78.145,53 C	
1.1.1.01.0002.0001	- FGTS A RECOLHER					
22/11/2021						
22/11/2021.0002.0001.0001.0001	PGTO. FOL 000010219 - FGTS	111102/000049	01	78,07	0,00	78.066,54 C
22/11/2021.0002.0001.0001.0002	PGTO. FOL 000002233 - FGTS	111102/000049	02	78.066,54	0,00	0,00
30/11/2021						
30/11/2021.0002.0001.0001.0001	FGTS 13 SALÁRIO REF: 11/2021	211020/000001	01	0,00	19.220,24	19.220,24 C
30/11/2021.0002.0001.0001.0002	FGTS S RECOLHER CFE FOL REF: 11/2021	211020/000002	01	0,00	73.007,94	102.228,18 C
30/11/2021.0002.0001.0001.0003	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 11/2021	211020/000003	01	0,00	216,90	102.445,08 C
30/11/2021.0002.0001.0001.0004	FGTS S/ SALÁRIO REF: 11/2021	211020/000004	01	0,00	274,69	102.719,77 C
				78.144,61	102.778,69	102.719,77 C
1.1.1.01.0003	DESCRIÇÃO					
1.1.1.01.0003	- OBRIGAÇÕES VINCULADAS À FOLHA DE PAGAMENTO			SALDO ANTERIOR:	78.896,69 C	
1.1.1.01.0003.0001	- IRRF S/SALÁRIO A RECOLHER					
22/11/2021						
22/11/2021.0003.0001.0001.0001	PGTO. FOL 000010249 - IRRF	111103/000049	01	23.673,11	0,00	55.222,57 C
30/11/2021						
30/11/2021.0003.0001.0001.0010	IRRF S/SALÁRIO CFE FOL. REF: 11/2021	211021/000001	01	0,00	22.583,74	77.806,31 C
30/11/2021.0003.0001.0001.0047	IRRF S/FÉRIAS CFE FOL. REF: 11/2021	211021/000002	01	0,00	1.466,73	79.273,04 C
30/11/2021.0003.0001.0001.0048	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 11/2021	211021/000003	01	0,00	0,00	79.273,04 C
				23.673,11	24.050,47	79.650,43 C
1.1.1.01.0004	DESCRIÇÃO					
1.1.1.01.0004	- OBRIGAÇÕES VINCULADAS À FOLHA DE PAGAMENTO			SALDO ANTERIOR:	547,30 C	
1.1.1.01.0004.0001	- CONTRIB SINDICAL/PROFISSIONAL A RECOLHER					
3/11/2021						
3/11/2021.0004.0001.0001.0001	PGTO. FOL 000001242 - ATS DOS TRAB DE EN F	111104/000038	01	547,30	0,00	0,00
30/11/2021						
30/11/2021.0004.0001.0001.0038	CONTRIB.Assis/Profissi REF: 11/2021	211031/000001	01	0,00	834,47	834,47 C
				547,30	834,47	834,47 C
1.1.1.01.0005	DESCRIÇÃO					
1.1.1.01.0005	- PROVISÕES			SALDO ANTERIOR:	468.869,17 C	
1.1.1.01.0005.0001	- PROVISÃO 13 SALÁRIO					
22/11/2021						
22/11/2021.0005.0001.0001.0004	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2021	211010/000002	01	5.310,94	0,00	463.190,11 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0005	13SALÁRIO CFE FOL. REF: 13/2021	211010/000003	01	121,54	0,00	463.311,65 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0006	PROVISÃO 13S SAL. REF: 11/2021	411010/000001	01	0,00	126.867,97	590.179,62 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0007	PROVISÃO 13S SAL. REF: 11/2021	411010/000002	01	14.606,54	0,00	575.573,08 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0008	PROVISÃO 13S SAL. REF: 11/2021	411010/000003	01	11.495,63	0,00	564.077,45 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0009	PROVISÃO 13SAL. REF: 11/2021	411010/000004	01	413,33	0,00	563.664,12 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0042	PROVI 13.SAL CFE FOL. REF: 11 2021	211010/000004	01	155,33	0,00	563.508,79 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0043	PROVI PROVISÃO/PROVISÃO/13 REF: 11/2021	211010/000005	01	4,73	0,00	563.504,06 C
22/11/2021.0005.0001.0001.0044	PROV.SAL.MAT.PATCI REF: 11/2021	211010/000006	01			
				32.153,51	126.867,97	563.504,06 C
1.1.1.01.0006	DESCRIÇÃO					
1.1.1.01.0006	- PROVISÕES			SALDO ANTERIOR:	12.190,49 C	
1.1.1.01.0006.0001	- PROVISÃO FÉRIAS 1/12 SALÁRIO					
30/11/2021						

FECHA	DESCRIPCION	REFERENCIA	SUCURSAL	CARGOS	ABONOS	SALDO
01 ENE	SALDO ANTERIOR					1,000,000.00
05 ENE	DEPOSITO EFECTIVO	0000123456	0001		50,000.00	1,050,000.00
10 ENE	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123457	0001	120,000.00		930,000.00
15 ENE	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123458	0002		75,000.00	1,005,000.00
20 ENE	COMISION MANTENIMIENTO	0000123459	0001	250.00		1,004,750.00
25 ENE	PAGO SERVICIO LUZ	0000123460	0001	3,500.00		1,001,250.00
31 ENE	INTERESES GANADOS	0000123461	0001		1,250.00	1,002,500.00
02 FEB	DEPOSITO EFECTIVO	0000123462	0001		200,000.00	1,202,500.00
05 FEB	PAGO RENTA OFICINA	0000123463	0001	45,000.00		1,157,500.00
10 FEB	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123464	0001	120,000.00		1,037,500.00
14 FEB	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123465	0003		30,000.00	1,067,500.00
20 FEB	COMISION MANTENIMIENTO	0000123466	0001	250.00		1,067,250.00
28 FEB	INTERESES GANADOS	0000123467	0001		1,180.00	1,068,430.00
01 MAR	DEPOSITO EFECTIVO	0000123468	0001		150,000.00	1,218,430.00
05 MAR	PAGO RENTA OFICINA	0000123469	0001	45,000.00		1,173,430.00
10 MAR	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123470	0001	120,000.00		1,053,430.00
15 MAR	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123471	0002		80,000.00	1,133,430.00
20 MAR	COMISION MANTENIMIENTO	0000123472	0001	250.00		1,133,180.00
25 MAR	PAGO SERVICIO AGUA	0000123473	0001	1,800.00		1,131,380.00
31 MAR	INTERESES GANADOS	0000123474	0001		1,310.00	1,132,690.00
02 ABR	DEPOSITO EFECTIVO	0000123475	0001		250,000.00	1,382,690.00
05 ABR	PAGO RENTA OFICINA	0000123476	0001	45,000.00		1,337,690.00
10 ABR	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123477	0001	120,000.00		1,217,690.00
14 ABR	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123478	0003		40,000.00	1,257,690.00
20 ABR	COMISION MANTENIMIENTO	0000123479	0001	250.00		1,257,440.00
28 ABR	INTERESES GANADOS	0000123480	0001		1,420.00	1,258,860.00
01 MAY	DEPOSITO EFECTIVO	0000123481	0001		180,000.00	1,438,860.00
05 MAY	PAGO RENTA OFICINA	0000123482	0001	45,000.00		1,393,860.00
10 MAY	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123483	0001	120,000.00		1,273,860.00
15 MAY	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123484	0002		90,000.00	1,363,860.00
20 MAY	COMISION MANTENIMIENTO	0000123485	0001	250.00		1,363,610.00
25 MAY	PAGO SERVICIO TELEFONO	0000123486	0001	2,200.00		1,361,410.00
31 MAY	INTERESES GANADOS	0000123487	0001		1,530.00	1,362,940.00
02 JUN	DEPOSITO EFECTIVO	0000123488	0001		300,000.00	1,662,940.00
05 JUN	PAGO RENTA OFICINA	0000123489	0001	45,000.00		1,617,940.00
10 JUN	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123490	0001	120,000.00		1,497,940.00
14 JUN	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123491	0003		50,000.00	1,547,940.00
20 JUN	COMISION MANTENIMIENTO	0000123492	0001	250.00		1,547,690.00
28 JUN	INTERESES GANADOS	0000123493	0001		1,640.00	1,549,330.00
01 JUL	DEPOSITO EFECTIVO	0000123494	0001		220,000.00	1,769,330.00
05 JUL	PAGO RENTA OFICINA	0000123495	0001	45,000.00		1,724,330.00
10 JUL	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123496	0001	120,000.00		1,604,330.00
15 JUL	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123497	0002		100,000.00	1,704,330.00
20 JUL	COMISION MANTENIMIENTO	0000123498	0001	250.00		1,704,080.00
25 JUL	PAGO SERVICIO AGUA	0000123499	0001	1,800.00		1,702,280.00
31 JUL	INTERESES GANADOS	0000123500	0001		1,700.00	1,703,980.00
02 AGO	DEPOSITO EFECTIVO	0000123501	0001		280,000.00	1,983,980.00
05 AGO	PAGO RENTA OFICINA	0000123502	0001	45,000.00		1,938,980.00
10 AGO	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123503	0001	120,000.00		1,818,980.00
14 AGO	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123504	0003		60,000.00	1,878,980.00
20 AGO	COMISION MANTENIMIENTO	0000123505	0001	250.00		1,878,730.00
28 AGO	INTERESES GANADOS	0000123506	0001		1,960.00	1,880,690.00
01 SEP	DEPOSITO EFECTIVO	0000123507	0001		190,000.00	2,070,690.00
05 SEP	PAGO RENTA OFICINA	0000123508	0001	45,000.00		2,025,690.00
10 SEP	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123509	0001	120,000.00		1,905,690.00
15 SEP	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123510	0002		85,000.00	1,990,690.00
20 SEP	COMISION MANTENIMIENTO	0000123511	0001	250.00		1,990,440.00
25 SEP	PAGO SERVICIO TELEFONO	0000123512	0001	2,200.00		1,988,240.00
30 SEP	INTERESES GANADOS	0000123513	0001		1,650.00	1,989,890.00
02 OCT	DEPOSITO EFECTIVO	0000123514	0001		260,000.00	2,249,890.00
05 OCT	PAGO RENTA OFICINA	0000123515	0001	45,000.00		2,204,890.00
10 OCT	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123516	0001	120,000.00		2,084,890.00
14 OCT	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123517	0003		70,000.00	2,154,890.00
20 OCT	COMISION MANTENIMIENTO	0000123518	0001	250.00		2,154,640.00
28 OCT	INTERESES GANADOS	0000123519	0001		2,160.00	2,156,800.00
01 NOV	DEPOSITO EFECTIVO	0000123520	0001		310,000.00	2,466,800.00
05 NOV	PAGO RENTA OFICINA	0000123521	0001	45,000.00		2,421,800.00
10 NOV	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123522	0001	120,000.00		2,301,800.00
15 NOV	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123523	0002		95,000.00	2,396,800.00
20 NOV	COMISION MANTENIMIENTO	0000123524	0001	250.00		2,396,550.00
25 NOV	PAGO SERVICIO AGUA	0000123525	0001	1,800.00		2,394,750.00
30 NOV	INTERESES GANADOS	0000123526	0001		2,370.00	2,397,120.00
02 DIC	DEPOSITO EFECTIVO	0000123527	0001		340,000.00	2,737,120.00
05 DIC	PAGO RENTA OFICINA	0000123528	0001	45,000.00		2,692,120.00
10 DIC	PAGO NOMINA QUINCENAL	0000123529	0001	120,000.00		2,572,120.00
14 DIC	TRANSFERENCIA RECIBIDA	0000123530	0003		110,000.00	2,682,120.00
20 DIC	COMISION MANTENIMIENTO	0000123531	0001	250.00		2,681,870.00
28 DIC	INTERESES GANADOS	0000123532	0001		2,580.00	2,684,450.00
31 DIC	DEPOSITO EFECTIVO	0000123533	0001		400,000.00	3,084,450.00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILE	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO FINAL
	T o t a l d a C o n t a ***			18.027,44	19.422,80	14.431,91 C
1.1.1.1.1.01.0001	DESCRITIVO - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TEMPORAIS - Juros de Emprestimo a Recolher			SALDO ANTERIOR:	1.237,20 C	
	000 1044 NF. 00211511 - PRELIMINAR CESTA 000 1044 NF. 72131 - ESTORNO		01 01	0,00 0,00	200,74 141,69	1.200,54 C 1.777,63 C
	0070. 000 2021/001 - ISSQ 0070. 000 2021/001 - ISSQN 0070. 000 7121? - JUROS	1111000:0100025 1111000:0100025 1111000:0100025	01 01 01	000,51 2.000,00 141,69	0,00 0,00 0,00	2.000,17 C 000,17 C 000,48 C
	000. 0000 NF. 2100/120 - ECO CUSTOMAIS		01	0,00	1.000,00	2.000,0 C
	T o t a l d a C o n t a ***			2.287,20	2.200,75	2.193,7 C
1.1.1.1.1.01.0002	DESCRITIVO - CHEQUES A PAGAR - CONTAS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
	VLR REF.MOD 47109 - CARGAS A PAG GERAIS	4111010:0000124	01	0,00	471,25	471,25 C
	VLR REF.NOV 147 - RENDIMENTOS A PAGAR 2020. NOV 147 - RENDIMENTOS A PAGAR	4111010:0001024 1111000:0100017	01 01	0,00 147,00	147,00 0,00	000,00 C 471,25 C
	0070. NOV 47109 - CARGAS A PAG GERAIS	1111000:0100025	01	471,25	0,00	0,00
	T o t a l d a C o n t a ***			618,25	619,00	0,00
1.1.1.1.1.01.0003	DESCRICAO - CONTAS A PAGAR - ADIANTAMENTOS DE CLIENTES			SALDO ANTERIOR:	0,00	
	00CER. 2000000 - CESTA - JEAN BITTAR	1111000:0100025	01	0,00	2.011.048,00	2.011.048,00 C
	CEF 017.NF 10441 -ACUCAR - JEAN BITTAR	1111010:0100011	01	1.011.048,00	0,00	0,00
	T o t a l d a C o n t a ***			2.011.048,00	2.011.048,00	0,00
1.1.1.1.1.01.0004	DESCRICAO - CONTAS A PAGAR - RESERVA PARA CONTINGENCIAS-ARTIGOS NOVOS			SALDO ANTERIOR:	172.499,97 C	
	0070. 000 10/2021 - ISSQN - JEAN BAR	1111000:0100025	01	172.499,97	0,00	0,00
	VLR REF.NOV 11/2021 - CESTA - JEAN BAR	4111010:0001024	01	0,00	172.499,97	172.499,97 C
	T o t a l d a C o n t a ***			172.499,97	172.499,97	172.499,97 C
1.1.1.1.1.01.0005	DESCRICAO - RECEITAS DIFERIDAS - RECEITAS DIFERIDAS			SALDO ANTERIOR:	1.965.951,56 C	
	VLR. RECEITA DIFERIDA 11/2021	7111010:0100018	01	12.965,56	0,00	1.957.985,00 C
	T o t a l d a C o n t a ***			12.965,56	0,00	1.957.985,00 C
1.1.1.1.1.01.0006	DESCRICAO - RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES - RETENCAO SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
	VLR. CONTRIB SOCIAL PATRONAL NOV 11/021 VLR. CONTRIB SOCIAL PATRONAL DEZ 11/2021	4111010:0100011 4111010:0100011	01 01	0,00 240.728,82	240.728,82 0,00	240.728,82 C 0,00
	T o t a l d a C o n t a ***			240.728,82	240.728,82	0,00
1.1.1.1.1.01.0007	DESCRICAO - RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES - CONTRIB - RETENCAO FISCAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	

CONTA	HISTORICO	C.CUSTO/UN.	FOLH	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
XXXXXXXXXXXXXXXX	SOBRA					
XXXXXXXXXXXXXXXX	DEP. SABESAN CAPITAL S/RECEITA 11/2016	4XXXXX-XXXXX	11	0,00	111.827,71	111.827,71 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	DEP. SABESAN DEDUTORIA CAPITAL 11/2016	3XXXXX(XXXX)	11	111.827,71	0,00	0,00
T o t a i s	d a C o n t a ***			111.827,71	111.827,71	0,00
CONTA	HISTORICO					
XXXXXXXXXXXXXXXX	- RECEITAS COM ATO - CLIENTE			SALDO ANTERIOR:	36.499.998,50 C	
XXXXXXXXXXXXXXXX	- CONTRATO JEAN BITTAR 2/2016					
XXXXXXXXXXXXXXXX	VLR REF.NF 29158 - 69696 - JEAN BITTA	1121XXXXXXXXX	11	0,00	3.449.999,83	39.949.998,33 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	1201999 NF 29159 - 69696 - JEAN BITTA	1121XXXXXXXXX	11	3.448.000,45	0,00	36.499.998,33 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	VLR REF.NF 29443 - 69696 - JEAN BITTA	1121XXXXXXXXX	11	0,00	1.999.999,99	38.499.998,32 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	VLR REF.NF 29444 - 69696 - JEAN BITTA	1121XXXXXXXXX	11	0,00	2.000.000,00	40.499.998,32 C
T o t a i s	d a C o n t a ***			3.449.999,83	7.449.999,82	40.499.998,32 C
CONTA	DESCRICAO					
XXXXXXXXXXXXXXXX	- RECEITAS DIVERSAS			SALDO ANTERIOR:	147.847,66 C	
XXXXXXXXXXXXXXXX	- RECEITAS-DEPART CT CUSTO					
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF. RECEITA DIVERSA 11/2021	XXXXXX-XXXXXX	11	0,00	10.969,39	158.817,05 C
T o t a i s	d a C o n t a ***			0,00	10.969,39	158.817,05 C
CONTA	DESCRICAO					
XXXXXXXXXXXXXXXX	- RECEITAS FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	1.289,49 C	
XXXXXXXXXXXXXXXX	- DESCONTOS OBTIDOS					
XXXXXXXXXXXXXXXX	RENDIMENTO POUPANCA 431XXX - MLW	2111XXXXXXXX	11	0,00	46,00	1.335,49 C
T o t a i s	d a C o n t a ***			0,00	46,00	1.335,49 C
CONTA	DESCRICAO					
XXXXXXXXXXXXXXXX	- RECEITAS FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	134.876,56 C	
XXXXXXXXXXXXXXXX	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS					
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.211101 - 34568 RJB - RENDIMENTO CDB TAX	1111XXXXXXXX	11	0,00	0,00	134.876,56 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29259 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	439,47	135.316,03 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29483 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	1.384,58	136.699,61 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.211111 - 34568 RJB - RENDIMENTO CDB TAX	1111XXXXXXXX	11	0,00	11,78	136.711,39 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29293 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	293,65	137.005,04 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29483 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	1.384,55	138.389,59 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29495 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	295,79	138.685,38 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29482 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	1.384,56	140.069,94 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.211105 - 34568 RJB - RENDIMENTO CDB TA -	1111XXXXXXXX	11	0,00	2,47	140.067,47 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29258 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	295,23	140.362,70 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29483 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	1.384,51	141.747,21 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29295 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	295,27	142.042,48 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29481 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	1111XXXXXXXX	11	0,00	1.384,19	143.426,67 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.211106 - 34568 RJB - RENDIMENTO CDB TAX	1111XXXXXXXX	11	0,00	0,53	143.134,79 C
XXXXXXXXXXXXXXXX	REF.29293 - 34568 RJB - RENDIMENTOS APLICACAO	1111XXXXXXXX	11	0,00	22,53	143.157,32 C

DATA	HISTORICO	COMPETENCIA	FOLH	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	FINANCEIRA					
	REF.25992 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110110	11		0,10	1.165,69
	REF.25251 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	25,52
	REF.25993 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211113 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25252 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	25,52
	REF.25992 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211112 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.211113 - INCRA - R/B - RENDIMENTOS C ONTA	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25253 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	25,52
	REF.25992 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211114 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25255 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	25,52
	REF.25993 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.25993 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.25991 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211115 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.211116 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25992 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211117 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25993 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211118 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25994 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211119 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25995 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.25996 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211120 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25997 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211121 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25998 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211122 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.25999 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211123 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26000 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211124 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26001 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211125 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26002 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211126 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26003 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211127 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26004 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211128 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26005 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21
	REF.211129 - INCRA R/B - RENDIMENTOS CONTA-	111101.110103	11		0,00	0,00
	REF.26006 - INCRA R/B - REMC S/APLICACAO FINANCEIRA	111101.110102	11		0,00	1.191,21

CONTA	HISTÓRICO	C/HISTÓRICO	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	REF.211110 - INCRA N/R - RESSARCIMENTO COM TX -	[illegible]	01	0,00	15,67	181.944,31 C
[illegible]				0,00	67.467,77	184.244,31 C

CONTA	DESCRIÇÃO
[illegible]	- RECEITAS FINANCEIRAS
[illegible]	- 1 - 1 - IOOF S/FINANCIAMENTOS

SALDO ANTERIOR: [illegible]

[illegible]	REF.197568 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	0,14	0,02	19.038,89 D
[illegible]	REF.197569 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	24,54	0,50	19.063,48 D
[illegible]	REF.197625 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	24,21	0,00	19.089,74 D
[illegible]	REF.198233 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	192,45	0,00	19.282,19 D
[illegible]	REF.198561 - BANRURAL - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	[illegible]	01	50,45	0,00	19.332,74 D
[illegible]	REF.198679 - BANRURAL - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	[illegible]	01	130,11	0,00	19.462,85 D
[illegible]	REF.199194 - BANRURAL - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	[illegible]	01	2.068,62	0,00	21.531,47 D
[illegible]	REF.199199 - BANCOOB - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	[illegible]	01	466,34	0,00	21.997,81 D
[illegible]	REF.199342 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	396,71	0,00	22.394,52 D
[illegible]	REF.199343 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	1.346,93	0,00	23.741,45 D
[illegible]	REF.199344 - BANCOOB - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	295,63	0,00	24.037,08 D
[illegible]	REF.199345 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	701,36	0,00	24.738,44 D
[illegible]	REF.199346 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	618,11	0,00	25.356,55 D
[illegible]	REF.199347 - BANRURAL - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	[illegible]	01	178,14	0,00	25.534,69 D
[illegible]				6.329,43	0,00	25.534,69 D

CONTA	DESCRIÇÃO
[illegible]	- PROVINCIA FISCAL - CONTRIBUICOES
[illegible]	- PREVIDENCIA SOCIAL ANTERIORES

SALDO ANTERIOR: [illegible]

[illegible]	REF. TARIFA BANCARIA CRED 01/2021	[illegible]	01	0,00	245.728,51	2.847.599,97 C
[illegible]				0,00	245.728,51	2.847.599,97 C

CONTA	DESCRIÇÃO
[illegible]	- PROVINCIA FISCAL - CONTRIBUICOES
[illegible]	- COFINS e/ PROVINCIA FISCAL

SALDO ANTERIOR: [illegible]

[illegible]	REF. TARIFA BANCARIA CRED 01/2021	[illegible]	01	0,00	31.817,71	1.104.417,51 C
[illegible]				0,00	31.817,71	1.104.417,51 C

CONTA	DESCRIÇÃO
[illegible]	- DESPESAS COM PESSOAL - ENCT PROVISIO
[illegible]	- SALARIOS E ORDENADOS

SALDO ANTERIOR: [illegible]

[illegible]	SALARIOS A PAGAR CTE FOL PER: 11/2021	[illegible]	01	760.475,92	0,00	9.901.673,92 D
[illegible]	SALARIOS A PAGAR REF: 12/2021	[illegible]	01	16.276,45	0,00	9.917.950,37 D
[illegible]	SALARIOS A PAGAR CTE FOL. REF: 12/2021	[illegible]	01	11.322,32	0,00	9.929.272,69 D
[illegible]	DESC.FALTAS/ATRASOS CTE FOL REF: 12/2021	[illegible]	01	0,00	46.481,27	9.875.947,42 D
[illegible]	DESC.SALSA MATERNIDA REF: 12 2021	[illegible]	01	0,00	1.377,46	9.874.569,96 D
[illegible]	INSS 13 SAL	[illegible]	01	387,19	0,00	9.874.957,15 D
[illegible]	INSS 13SAL ADIAN CTE FOL. REF: 13/2021	[illegible]	01	0,00	1.881,58	9.873.075,57 D
[illegible]	SALARIO A PAGAR REF: 01/2022	[illegible]	01	2.141,32	0,00	9.875.216,89 D
[illegible]	DESC.SEGUR SOCIAL REF: 12/2021	[illegible]	01	0,00	2.941,19	9.872.275,70 D
[illegible]	INSSP.SEGUR SOC FOL. REF: 12/2021	[illegible]	01	1.413,94	0,00	9.873.689,64 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA E MINERO
[illegible]
SALDO PROVISÓRIO EM REAL DE [illegible] ATÉ [illegible]

[illegible]

DATA DESCRIÇÃO	DISTÔNCIA	COMPARTIDA	FILE	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- AUXIL PREVIO E INDENIZACOES					
[illegible]	DUPL. FOL [illegible] - FUTS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	AUXIL PREVIO/INDENIZACAO REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FUTS [illegible] ARTIZ CPE FOL. REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- VALE TRANSPORTE					
[illegible]	VLR REF.[illegible] - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] VALE TRANSPORTE REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- [illegible] PATRIO DESPESAS PESSOAL - LAB.					
[illegible]	VLR REF.[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	VLR REF.[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- ENCARGOS TRABALHISTAS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- FGTS					
[illegible]	FGTS 13 SALARIO REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FGTS A RECOLHER CPE FOL REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] FERIAS REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FGTS [illegible] ARTIZ CPE FOL. REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- PROVISAO			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- PROVISAO 13 SALARIO					
[illegible]	PROVISAO 13 SAL. REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PROVISAO 13 SAL. REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- PROVISAO			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- PROVISAO DE FERIAS					
[illegible]	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais de Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- PROVISAO			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
CONTA - [illegible]	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL					
[illegible]	FGTS A RECOLHER CPE FOL. REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FGTS PROV.13 SAL REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PGTO PROV.LIQ ORI PREV [illegible]	211010/000014	01	0,00	172,57	128.976,85 D

T o t a i s d a C o n t a ***

				18.452,12	1.671,21	128.976,85 D

[illegible]	DESCRICAO					
[illegible]	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
[illegible]	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	10.783.191,34 D	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LOCACAO PROVIDAS HOSPITALARES	211010/000003	01	0,01	31.000,00	11.731.191,34 D
[illegible]	LOCACAO PROVIDAS HOSPITAL DO CORACAO	211010/000003	01	0,01	48.239,00	11.671.928,35 D
[illegible]	LOCACAO PROVIDAS HOSPITAL DO CORACAO	211010/000003	01	0,01	35.000,00	11.591.000,34 D
[illegible]	LOCACAO PROVIDAS ENDOSCOPIA/CLINICA	211010/000003	01	0,01	6.500,00	11.555.500,34 D
[illegible]	LOCACAO PROVIDAS MATERIAIS	211010/000003	01	0,01	2.000,00	11.527.491,34 D
[illegible]	LOCACAO LEGO E BARELO	211010/000003	01	0,01	4.400,00	11.491.000,34 D
[illegible]	REF.NF. 1314 - LG NORTE ASSISTENCIA		01	7.000,00	0,00	11.498.000,34 D
[illegible]	REF.NF. 47 - MEDICAMENTOS GERAL		01	1.000,00	0,00	11.499.000,34 D
[illegible]	REF.NF. 139 - CLINICA DERMATOLOG		01	6.000,00	0,00	11.505.000,34 D
[illegible]	REF.NF. 773 - KANU KOMAT D HEMOT		01	11.000,00	0,00	11.516.000,34 D
[illegible]	REF.NF. 108 - HOSPITAL MEDICINA STT		01	81.700,00	0,00	11.797.000,34 D
[illegible]	REF.NF. 18813 - HOSPITAL DO CORACAO		01	11.239,00	0,00	11.808.239,34 D
[illegible]	REF.NF. 18819 - HOSPITAL DO CORACAO		01	12.845,00	0,00	11.821.084,34 D
[illegible]	REF.NF. 233 - JR CLINICAS MEDIC		01	199.450,00	0,00	12.020.534,34 D
[illegible]	REF.NF. 782 - MEDICAMENTOS, GASES		01	97.797,43	0,00	12.118.331,77 D
[illegible]	REF.NF. 932 - SINAIL SERVICOS MEDI		01	1.800,00	0,00	12.120.131,77 D
[illegible]	REF.NF. 2021729 - S.O.S MED MEDICOS		01	90.995,00	0,00	12.211.126,77 D
[illegible]	REF.NF. 514 - LEILE E OUTRA SERV.		01	18.190,43	0,00	12.229.317,20 D
[illegible]	REF.NF. 775 - 2021		01	159.820,00	0,00	12.389.137,20 D
[illegible]	REF.NF. 867 - QUALIMED ASSESSORIA		01	13.992,00	0,00	12.403.129,20 D
[illegible]	REF.NF. 2450 - JJSS SERV MEDICOS		01	12.119,00	0,00	12.415.248,20 D
[illegible]	REF.NF. 681 - EQUIPE 5 MAGAS		01	3.600,00	0,00	12.418.848,20 D
[illegible]	REF.NF. 88 - FONOBIOTEC ASSESSORIA		01	210.000,00	0,00	12.628.848,20 D
[illegible]	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	211010/000003	01	16.914,00	0,00	12.645.762,20 D
[illegible]	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	211010/000003	01	21.000,00	0,00	12.666.762,20 D
[illegible]	PROVISAO CFC SAB	211010/000003	01	21.000,00	0,00	12.687.762,20 D
[illegible]	PROVISAO CFC ENDOSCOPIA	211010/000003	01	21.000,00	0,00	12.708.762,20 D
[illegible]	PROVISAO CFC QUALIMED	211010/000003	01	14.000,00	0,00	12.722.762,20 D
[illegible]	REF.NF. 27 - PAGAR DIRETOR CARD		01	434.000,00	0,00	13.156.762,20 D

T o t a i s d a C o n t a ***

				1.166.371,83	181.578,91	13.156.762,20 D

[illegible]	DESCRICAO					
[illegible]	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
[illegible]	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	2.741.111,74 D	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS OFTALMOLOGIA	211010/000003	01	0,00	1.000,00	2.734.111,74 D
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS ENTREGA E PAMARA	211010/000003	01	0,00	1.000,00	2.733.111,74 D
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS SAPPA	211010/000003	01	0,00	88,23	2.732.134,81 D
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS SAPPA	211010/000003	01	0,00	34,23	2.732.244,04 D
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS LEPPA	211010/000003	01	0,00	1.742,73	2.730.611,90 D
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS CIEE	211010/000003	01	0,00	344,08	2.730.267,12 D
[illegible]	SISTEMAS PROVIDAS CIEE	211010/000003	01	0,00	0,00	2.730.267,12 D
[illegible]	REF.NF. 256135 - BIOMAX		01	217,55	0,00	2.730.484,67 D
[illegible]	REF.NF. 253355 - BIOMAX		01	3.656,56	0,00	2.734.141,23 D
[illegible]	REF.NF. 254641 - BIOMAX		01	270,72	0,00	2.734.411,95 D
[illegible]	REF.NF. 2818 - CENTRO OFTALMOLOGICO		01	1.000,00	0,00	2.735.411,95 D
[illegible]	REF.NF. 8410 - CENTRO OFTALMOLOGICO		01	1.000,00	0,00	2.736.411,95 D
[illegible]	REF.NF. 8411 - SALDANO OFTALMOLOGICO		01	1.744,47	0,00	2.738.156,42 D
[illegible]	REF.NF. 9178388 - TOTVS S/A		01	3.277,90	0,00	2.741.734,32 D
[illegible]	REF.NF. 9178390 - TOTVS S/A		01	986,50	0,00	2.742.720,82 D
[illegible]	REF.NF. 8021 - MONDELEZ COMERCIO E		01	1.220,50	0,00	2.743.941,32 D
[illegible]	REF.NF. 384790 - CONTROL SAN SANTTOLE		01	2.065,31	0,00	2.746.006,63 D
[illegible]	REF.NF. 08 - MAS MOBOOS MACHADO E		01	846,91	0,00	2.746.853,54 D
[illegible]	REF.NF. 2021.1355 - MOCIS		01	11.000,00	0,00	2.757.853,54 D
[illegible]	REF.NF. 25896 - PLANILHA		01	7.691,99	0,00	2.765.545,53 D

Conto Cod. Ident.	Riferimento	Operazione	Fase	Dare €	Avere €	Saldo € Prog.
00/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 001 - TS SERVIZIO REGIONE		11	1.280,10	0,00	1.987.381,27 D
0000000000000000	REF.00. 0447 - CANCELLERIA INFORMATICA		11	805,10	0,00	1.988.186,37 D
0000000000000000	REF.00. 0443 - ABBONAMENTI INFORMATICA		11	6.980,50	0,00	1.995.166,87 D
00/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 18490 - CONTRIB		11	4.567,10	0,00	1.997.381,44 D
02/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 48004 - SAP		11	2.111,10	0,00	1.999.8.0,45 D
10/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 0014 - C. M. I. DI ROMA JO		11	190,10	0,00	1.999.999,97 D
0000000000000000	REF.00. 40840 - INTEGRAZIONI DI BASE		11	993,01	0,00	2.000.329,42 D
10/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 201 - CONTRIBUTO MENSILE		11	3.000,00	0,00	2.944.323,42 D
12/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 2021:949 - SERVIZI CONSULTORIA E		11	930,50	0,00	2.940.469,17 D
0000000000000000	REF.00. 2021:959 - SERVIZI CONSULTORIA E		12	220,80	0,00	2.940.689,97 D
05/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 207 - R e f NUMERI CASUALI		11	800,00	0,00	2.946.464,97 D
0000000000000000	REF.00. 83120 - RATEIS RIVERSAS I DE		11	1.351,60	0,00	2.947.834,54 D
0000000000000000	REF.00. 4312(- RATEIS RIVERSAS I DE		11	4.844,00	0,00	2.952.160,79 D
03/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 202.:870 - INTERNET DEVELOPMENT		11	4.000,00	0,00	2.956.757,13 D
01/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 4370 - GUEST ACCESSO E PROD		11	1.890,00	0,00	2.958.397,13 D
0000000000000000	REF.00. 2021'16 - NUOVA NORTH INVESTMENT		12	250,00	0,00	2.958.695,13 D
04/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 325 - TS SERVIZIO REGIONE		11	1.890,00	0,00	2.961.285,13 D
05/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 222:228 - ECO STATEGRA		11	14.644,67	0,00	2.975.921,92 D
0000000000000000	REF.00. 449 - CANONI TV		11	1.000,00	0,00	2.977.392,92 D
0000000000000000	REF.00. 139 - CANCELLI E RUOTA LTDA		11	20.700,00	0,00	2.999.992,92 D
0000000000000000	REF.00. 2500 - TUTE BASKETBALL SELLY		11	12.440,00	0,00	3.012.481,33 D
03/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 233615 - ANNA		11	84,25	0,00	3.012.734,17 D
0000000000000000	REF.00. 233641 - LAURA		11	84,25	0,00	3.012.818,42 D
0000000000000000	REF.00. 233614 - MARA		11	84,25	0,00	3.012.984,17 D
0000000000000000	REF.00. 1702417 - DR - DIAGNOSTICO		11	12.441,70	0,00	3.064.987,37 D
00/11/2021						
0000000000000000	SERVIZIO CTI OTTOLENGHI	21101610488A1E	11	1.000,00	0,00	3.065.987,37 D
0000000000000000	SERVIZIO CTI CAVARI E TORRIERA	21101610199A1E	11	1.000,00	0,00	3.066.987,37 D
0000000000000000	SERVIZIO CTI SERRATLIN	21101610200A1E	11	4.600,00	0,00	3.071.587,37 D
0000000000000000	REF.00. 2161:44 - CIDI ITAIN MINI 500		11	1.710,70	0,00	3.073.298,07 D
0000000000000000	REF.00. 2167900 - CIDI ITAIN MINI 500		11	848,38	0,00	3.074.146,45 D
0000000000000000	REF.00. 2134483 - CIDI ITAIN MINI 500		11	1.557,44	0,00	3.075.703,89 D
0000000000000000	REF.00. 2134429 - CIDI ITAIN MINI 500		11	848,38	0,00	3.076.552,27 D
0000000000000000	REF.00. 396:173 - CIDI ITAIN MINI 500		11	1.957,44	0,00	3.078.509,71 D
0000000000000000	REF.00. 417 - TS SERVIZIO REGIONE		11	900,00	0,00	3.079.409,71 D
T o t a l e d a C o n t o ***				149.937,13	6.965,54	3.080.384,87 D

Conto: 0000000000000000 DESCRIZIONE
21 - SERVIZIO CONTRATTUALE TERRITORIO - PJ
Conto = 0000000000000000 - CONTRATTO DI MANUTENZIONE
SALDO ANTERIORE: 122.149,74 D

0/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 72100 - ETERNO		11	1.000,00	0,00	123.914,64 D
02/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 9650 - ELETTRODOMES CH		11	2.560,00	0,00	126.147,90 D
1./11/2021						
0000000000000000	REF.00. 9597 - CL PRIMAVERA ROAP.		11	16.500,00	0,00	142.647,90 D
0000000000000000	REF.00. 9424 - MACCHE MARTINO		12	493,00	0,00	143.140,90 D
09/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 2021:73 - LAVATORI MANUTENZIONE		11	5.560,00	0,00	148.700,90 D
12/11/2021						
0000000000000000	REF.00. 456 - CASA DEL CONTO		11	3.890,00	0,00	152.610,90 D
T o t a l e d a C o n t o ***				31.804,72	0,00	152.610,90 D

Conto: 0000000000000000 DESCRIZIONE
21 - SERVIZIO CONTRATTUALE TERRITORIO - PJ
Conto = 0000000000000000 - CONTRATTO DI MANUTENZIONE
SALDO ANTERIORE: 147.742,74 D

DATA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FLUX	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/11/2021	SALDO DA CONTA	2111010104001	11	0,00	705,01	186.622,99 C
30/11/2021	REF.NF. 2345 - LAVANDERIA BOA VENDA	11	16.145,74	0,00	170.478,01 C
T o t a i s	d a C o n t a --->			16.145,74	705,01	171.379,26 C

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA = 1112.01040210 - CONTRATO DE COLETA DE PRODUTOS — SALDO ANTERIOR: 40.945,69 D

01/11/2021	SALDO PARCIAL PERIODO	2111010104001	11	0,00	1.000,75	40.454,94 C
30/11/2021	REF.NF. 2021/0123 - PAGAMENTO ABRIL/21 SMC	11	2.490,75	0,00	42.945,69 C
30/11/2021	PROVISAO CPC PERIODO	2111010104001	11	6.389,45	0,00	51.335,14 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			7.880,20	1.000,75	51.335,14 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA = 1112.01040211 - CONTRATO DE ESTACIONAMENTO - GARAGEMBOX / 55 — SALDO ANTERIOR: 134.918,17 D

30/11/2021	REF.NF. 1455 - PAP PROV E ABAT DAIS	11	19.888,90	0,00	286.192,77 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			19.888,90	0,00	286.192,77 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA = 1113.01080201 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL — SALDO ANTERIOR: 1.867.136,37 D

30/11/2021	COMPRA DE MEDICAMENTOS - 11/2021	2131010105001	11	177.273,62	0,00	2.044.344,99 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			177.273,62	0,00	2.044.344,99 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA = 1113.01080202 - MAT DE USO DO PACIENTE VENDA — SALDO ANTERIOR: 1.555.876,09 D

30/11/2021	COMPRA DE MAT USO PACIENTE - 11/21	11301011100018	11	181.847,57	0,00	1.737.724,66 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			181.847,57	0,00	1.737.724,66 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA = 1113.01080203 - OUTROS MATERIAIS E PARAMENTARIA — SALDO ANTERIOR: 142.049,08 D

30/11/2021	COMPRA DE ROUPA - 11/2021	113010.010015	11	18.285,54	0,00	160.334,62 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			18.285,54	0,00	160.334,62 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA = 1113.01080204 - GASES MEDICINAIS — SALDO ANTERIOR: 208.465,20 D

30/11/2021	COMPRA GASES MEDICINAIS 11/2021	113010.010015	11	17.923,82	0,00	232.774,14 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			17.923,82	0,00	232.774,14 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA = 1113.01080205 - MATERIAIS RADIOLOGICOS — SALDO ANTERIOR: 3.841,70 D

30/11/2021	COMPRA DE MAT RADIOLOGICO - 11/2021	11301011100018	11	302,32	0,00	4.144,02 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			302,32	0,00	4.144,02 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA = 1113.01080206 - OPME - MATERIAL PROTESES — SALDO ANTERIOR: 98.512,04 D

30/11/2021	COMPRA DE OPME 11/2021	113010.010015	11	1.405,50	0,00	109.917,54 D
T o t a i s	d a C o n t a --->			1.405,50	0,00	109.917,54 D

DATA DESCRIÇÃO

01/11/2021 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	TIPO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- MATERIAIS DE LABORATORIO					
[illegible]	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- (-) RATEIO SEGURANÇA PRISIONAL -LABORATORIO					
[illegible]	VLR REF.MDI [illegible] - REEMB LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	VLR REF.MDI [illegible] - REEMB LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- MAT DE USO DO PACIENTE NÃO REEMB					
[illegible]	CONSUMO DE MATERIAIS HOSPITALARES 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- SENSORES ELIMINATORIOS					
[illegible]	CONSUMO DE CON ELIMINT - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE					
[illegible]	CONSUMO DE IMPRESSOS - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS					
[illegible]	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- MATERIAIS DE MANUTENÇÃO					
[illegible]	CONSUMO DE MAT MANUTENÇÃO - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONSUMO PROGRAMAÇÃO ELÉTRICA - 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]	- EMBOVAL					
[illegible]	CONSUMO EMBOVAL 11/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta ***				[illegible]	[illegible]	[illegible]
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- MATERIAIS - NÃO REEMBOLSAVEIS					

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E MINERAL

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO EM REAL — DE 01/11/2021 ATÉ 30/11/2021

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	44.601,97 D	
23/11/2021	COMPRA MARÇO 11/2021	111010100000	11	1.574,30	0,00	46.176,27 D
	T o t a i s d a C o n t a ==>			1.574,30	0,00	46.176,27 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- MATERIAIS + SAU MEDICAMENTOS - COMBUSTÍVEL DIESEL S10			SALDO ANTERIOR:	38.636,51 C	
22/11/2021	COMPRA DE COMBUSTÍVEL - 11/2021	113010100000	11	1.699,40	0,00	40.336,91 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>			1.699,40	0,00	40.336,91 C

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- DESPESAS GERAIS - PRENSA HIDRAULI			SALDO ANTERIOR:	644.895,08 D	
30/11/2021	VLR REF.FT 11/2021 - SUPERMERCADO ANDRADE	211010100000	11	73.712,91	0,00	718.607,99 D
	T o t a i s d a C o n t a ==>			73.712,91	0,00	718.607,99 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- DESPESAS GERAIS - TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	7.453,73 D	
02/11/2021	VLR REF.FT 11/2021A - CLARO - MELHO	211010100000	11	132,18	0,00	7.585,91 D
03/11/2021	VLR REF.FT 240971 - VI	211010100000	11	900,45	0,00	8.486,36 D
	T o t a i s d a C o n t a ==>			732,63	0,00	8.486,36 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- DESPESAS GERAIS - AGUA E ESGOTO			SALDO ANTERIOR:	199.472,29 D	
30/11/2021	VLR REF.FT 11/2021 - SANEPA	211010100000	11	19.966,59	0,00	219.438,88 D
	T o t a i s d a C o n t a ==>			19.965,59	0,00	219.438,88 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- DESPESAS GERAIS - ENERGIA E COMBUSTIV			SALDO ANTERIOR:	1.141,37 D	
23/11/2021	REF.ÁTOMO 142198 - SOL LINHA AÉREA - EV VIA DE E [illegible] E SERES	211010100000	11	199,94	0,00	1.341,37 D
	T o t a i s d a C o n t a ==>			199,94	0,00	1.341,37 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- DESPESAS GERAIS - ENTERNET			SALDO ANTERIOR:	10.335,34 D	
04/11/2021	REF.NO. 6193 - 10 DIFERENÇ		11	700,00	0,00	11.035,34 D
08/11/2021	VCR REF.FT 11/2021A - CLARO - BELEM	211010100000	11	410,00	0,00	11.445,34 D
	VLR REF.VV 11/2021T - CLARO - BELEM	211010100000	11	90,78	0,00	11.536,12 D
10/11/2021	VCR REF.FT 44933 - CRM	211010100000	11	2.594,14	0,00	14.130,26 D
30/11/2021	CRÉDITO REF. AO DIFERENÇ	211010100000	11	700,00	0,00	14.830,26 D
	T o t a i s d a C o n t a ==>			4.194,92	0,00	14.830,26 D

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	FOLHA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	- DESPESAS GERAIS - COMBUSTÍ			SALDO ANTERIOR:	2.541,79 D	
23/11/2021	REF.211000401141 - COMPRA DE - DIESEL ADITIVO TAD DE GASOLA	211010100000	11	119,13	0,00	2.660,92 D
22/11/2021	REF.211000401141 - COMPRA - DIESEL ADITIVO	211010100000	11	47,66	0,00	2.708,58 D

CUENTA	HISTORICO	C.COSTOS	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ACUM.
	3 GRUPO - ACTIVOS CORRIENTES					
	*** Totales de Cuenta ***			253,61	0,00	3.115,93 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	128.590,79 D	
	- DEPRECIACION					
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030002	11	6.213,93	0,00	135.670,64 D
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030003	11	879,93	0,00	136.550,54 D
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030007	11	2.883,04	0,00	139.433,58 D
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030008	11	503,39	0,00	139.937,97 D
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030004	11	4.104,54	0,00	140.042,51 D
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030001	11	2.079,91	0,00	144.122,42 D
	DEPRECIACION ACTIVO AMB 11/2021	1250101030005	11	301,43	0,00	144.423,85 D
	*** Totales de Cuenta ***			11.861,31	0,00	149.537,11 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	3.954,44 H	
	- BANCOS					
	APORTACIONES DE SOCIOS DIC. 11/2021-00712	1114101010001	11	451,11	0,00	3.446,14 D
	*** Totales de Cuenta ***			451,11	0,00	3.446,14 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	3.803,44 H	
	- VIATICOS Y MOVILIDAD					
	VIA REF.SOP 47109 - CARLOS A VIA SANTOS	2150101110014	11	471,49	0,00	3.271,45 H
	*** Totales de Cuenta ***			471,49	0,00	3.271,45 H
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	18.445,34 D	
	- DEUDORES A PAGO					
	REF.07. 243 - PAGO / VENT DIRECTO		11	4.127,03	0,00	42.726,63 D
	REF.01. 245 - PAGO / VENT DIRECTO		11	1.477,72	0,00	43.874,09 D
	REF.07. 241 - PAGO / VENT DIRECTO		11	1.000,43	0,00	44.874,98 D
	REF.243 - DEVOLUCION - DEVOLUCION A CUENTA DE VENT DIRECT.	1110101010010	11	19,00	0,00	44.893,98 D
	REF.07. 240 - PAGO / VENT DIRECTO		11	1.007,55	0,00	46.901,53 D
	REF.07. 244 - PAGO / VENT DIRECTO		11	2.907,84	0,00	49.413,34 D
	*** Totales de Cuenta ***			9.459,62	0,00	49.413,34 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	99.000,00 D	
	- ANTICIPOS A EMPLEADOS					
	REF.NO. 911 - V. SANTOS ANTICIPO A		11	8.000,00	0,00	91.000,00 D
	*** Totales de Cuenta ***			8.000,00	0,00	91.000,00 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
	- LICENCIA E HABILITACION					
	VIA REF.NOR 147 - EXAMEN P IN ACIDO	2150101020001	11	147,50	0,00	147,50 D
	*** Totales de Cuenta ***			147,50	0,00	147,50 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES VARIOS			SALDO ANTERIOR:	451,61 D	
	- DESPACHANTES/ADUANAS A DEUDOR					

01/11/2023	VLR REF.MC 4673 - MENOS DAS SANÇÕES	211010.914001	11	135,00	0,00	675,00 D
T o t a l d a D a t a ==>				135,00	0,00	675,00 D

CONTA DESCRIÇÃO

4.1.1.1.01.00 - DESPESAS CORRENTES
13000 - 4.1.1.1.01.00.0000 - DOTAÇÃO DE MATERIAL E EQUIPAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 180.724,19 D

02/11/2023	VLR REF.FT 21 - R e A DEPRECIACIONAL	211010.048001	11	2.600,00	0,00	183.324,19 D
06/11/2023	VLR REF.FT 1700 - MELHORIAS EQUIPAMENT	211010.910001	11	6.100,00	0,00	189.424,19 D
08/11/2023	VLR REF.FT 42411 - METROS MARINHA	211010.818001	11	1.022,00	0,00	190.446,19 D
14/11/2023	VLR REF.FT 1334 - ENGENHAR INFORMATICA	211010.949001	11	716,30	0,00	191.162,49 D
21/11/2023	REF.MT 5263 - ELPEDS		11	1.916,23	0,00	193.078,72 D
	OLR REF.FT 2138 - PAC MED E COMERCIO	211010.940001	11	4.443,25	0,00	197.521,97 D
	VLR REF.FT 4167 - ACOMERCIA MELHO DIST	211010.912001	11	2.995,00	0,00	200.516,97 D
24/11/2023	OLR REF.FT 0001 - F CASTRO	211010.918001	11	1.356,00	0,00	201.872,97 D
27/11/2023	VLR REF.MT 339 - FLORITTOR - AQUISTON	211010.940001	11	1.336,00	0,00	203.208,97 D
	VLR REF.FT 339 - FLORITTOR - AQUISTON	211010.940001	11	2.300,00	0,00	205.508,97 D
T o t a l d a D a t a ==>				44.831,48	0,00	205.508,97 D

CONTA DESCRIÇÃO

4.1.1.1.01.00 - DESPESAS CORRENTES
13000 - 4.1.1.1.01.00.0000 - REFORM. DE EQUIPAS COMPUTACIONAIS - EDUR — SALDO ANTERIOR: 1.753.874,13 D

28/11/2023	VLR REF.MAT 1112621 - EMEAH - MOVE SER	219010.110711	11	172.499,37	0,00	1.926.373,50 D
T o t a l d a D a t a ==>				172.499,37	0,00	1.926.373,50 D

CONTA DESCRIÇÃO

4.1.1.1.01.00 - DESPESAS CORRENTES
13000 - 4.1.1.1.01.00.0000 - INFORMATICAS DIVERSAS — SALDO ANTERIOR: 146.306,55 D

22/11/2023	REF.COD RECEITA 5263 - MINISTERIO DA FAZ EMEA - AUTO DE INFRACAO 21431717+4	111040.110001	40	17.531,23	0,00	163.836,78 D
T o t a l d a D a t a ==>				17.531,23	0,00	163.836,78 D

CONTA DESCRIÇÃO

4.1.1.1.01.00 - DESPESAS CORRENTES
13000 - 4.1.1.1.01.00.0341 - *** SALDO DAS CONTAS - LABORATORIO — SALDO ANTERIOR: 28.399,40 -

20/11/2023	VLR REF.MAT 1122418 MAT - MEDAM IND	110010.010001	11	0,00	178,80	28.592,20 C
30/11/2023	VLR REF.MAT 1122A SERV - MEDAM IND	110010.020001	11	0,00	2.120,51	30.812,71 C
T o t a l d a D a t a ==>				0,00	2.299,31	30.812,71 C

CONTA DESCRIÇÃO

4.1.1.1.01.00 - DESPESAS CORRENTES
13000 - 4.1.1.1.01.00.0000 - EMPRESTIMOS, TAXAS E CONTRIBUICOES — SALDO ANTERIOR: 2.015,18 D

13/11/2023	NAB.121121 - TARIFATIVA NOR DE RELEM - T NAB.B-TARIFARIO AUTA 150	111200.110725	11	24,47	0,00	2.039,65 D
T o t a l d a D a t a ==>				24,47	0,00	2.039,65 D

CONTA DESCRIÇÃO

4.1.1.1.01.00 - DESPESAS FINANCEIRAS
13000 - 4.1.1.1.01.00.0000 - DESPESAS BANCARIAS — SALDO ANTERIOR: 16.725,40 D

01/11/2023	TEF.11121 - BANFARA - TARIFA BANCO CONTA ATIVA	111040.110010	11	46,50	0,00	16.771,90 D
06/11/2023	REF.11121 - BANFARA - TARIFA BANCO CONTA ATIVA	111040.110010	11	49,50	0,00	16.821,40 D
08/11/2023	REF.12A01 - BANFARA - TARIFAS DIVER.	111020.010001	11	478,10	0,00	17.302,40 D

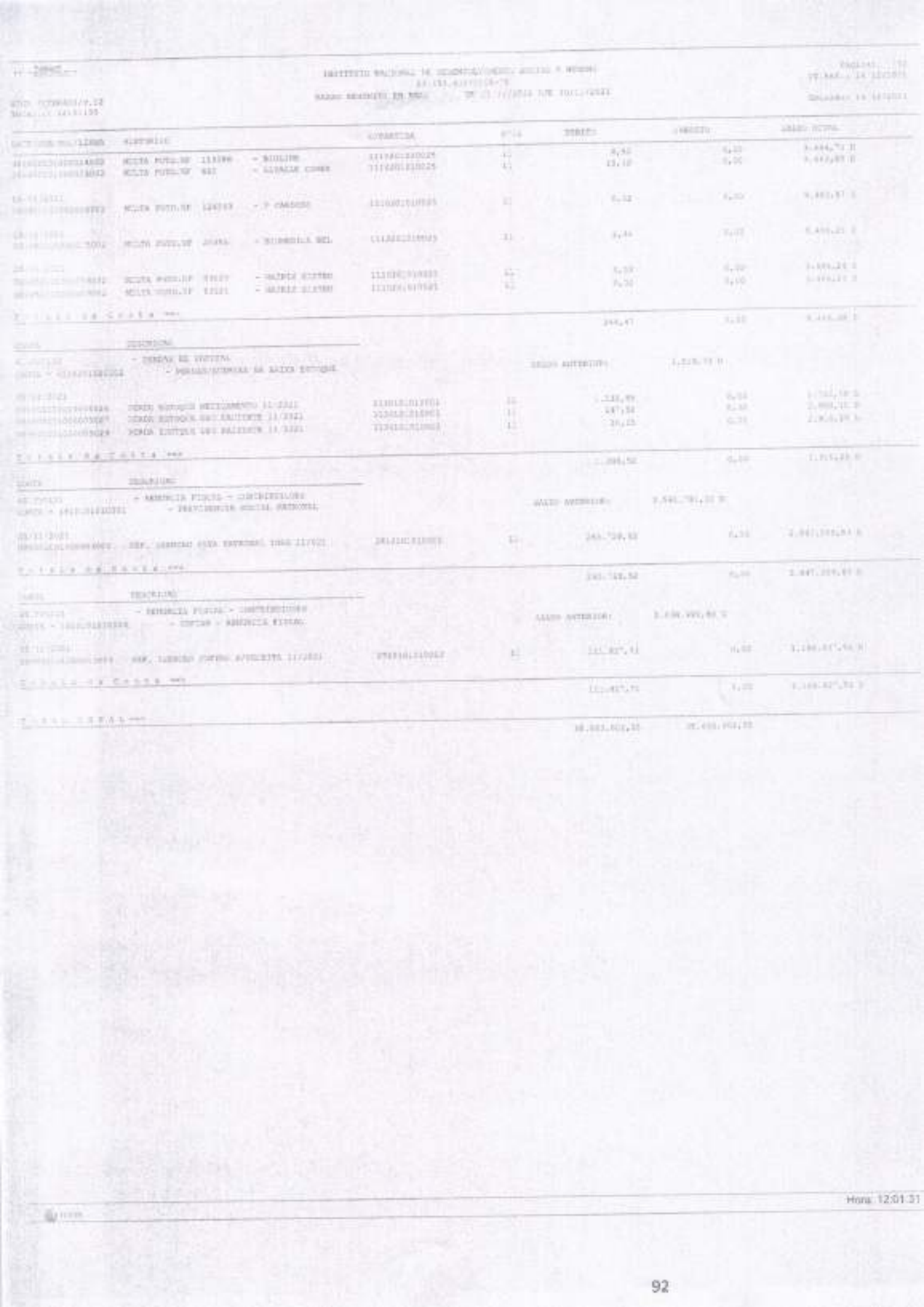
CUENTA	DESCRIPCION	SUBCUENTA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.180021 - BANCARIA - TARJETA PUBLIC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.31121 - BANCARIA - TARJETA TRU INTERNET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.81121 - BANCARIA - TARJETA TRU MASTERCARD PLUS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.181121 - BANCARIA - TARJETA TRUCONSUMO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.120021 - BANCARIA - TARJETA PLATA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.191121 - BANCARIA - TRU INTERNET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.191121 - BANCARIA - TARJETA TRUCOT PAC ORRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.171121 - BANCARIA - TRU INTERNET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.171121 - BANCARIA - TARJETA TRUAR MASTE RARD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.181121 - BANCARIA - TARJETA TRU PESOS AS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.231121 - BANCARIA - TARJETA TRUCOT PAC ORRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.120021 - BANCARIA - TARJETA PLATA-TRU INTERNET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.241121 - BANCARIA - TARJETA TRADICIONAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.181121 - BANCARIA - TARJETA MASTERCARD PLUS TRIBU	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.120021 - BANCARIA - TARJETA PLATA/TRU INTERNET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e s d e l a c u e n t a ==>				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CUENTA: [illegible] DESCRIPCION:
[illegible] - IBERMEDIA VISUALIZACIONES
[illegible] - JAE — SALDO ANTERIOR: [illegible]

[illegible]	REF.EV70010 - BANCARIA - ICP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.EV74010 - BANCARIA - JCP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.EV82080 - BANCARIA - ICP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.EV9999 - BANCARIA - ICP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e s d e l a c u e n t a ==>				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CUENTA: [illegible] DESCRIPCION:
[illegible] - IBERMEDIA VISUALIZACIONES
[illegible] - MEDIOS — SALDO ANTERIOR: [illegible]

[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 56491 - AKIRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 144389 - T UNIVERS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 7273 - A.T.R.E.ARGE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 10543 - CBC BASE PUBLI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 967 - EDITEL DIGITAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 13970 - NOVENTA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 28219 - COMERCIAL DE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 1719 - GAN AGENCY AT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 11492 - ALIANZA DIGIT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 18478 - C.C.A PUBLICI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 1452 - BP LEGIS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 5454 - AKIRA MARTIN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MEDIA PUBLIC.AR 82338 - AKIRA MARTIN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



Hora: 12:01:31

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – NOVEMBRO/2021

HOSPITAL JEAN BITAR

GOVERNO DO PARÁ
POR TODO O PARÁ

FLUXO DE CAIXA

BANPARÁ C/C - 316888-5	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Saldo Inicial	**1.088.883,86**	**1.468.785,27**	**315.432,14**	**246.251,94**	**1.227.309,29**	**229.082,77**
1.1. Entradas						
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.416.926,45	3.449.999,45	2.692.590,60
1.02 - Laboratório HJB	15.056,41	22.722,57	17.372,47	12.126,55	14.447,15	16.618,99
1.03 - Outras entradas	-	-	-	-	-	-
Sub-Total	**R$ 3.465.055,86**	**R$ 3.472.722,02**	**R$ 3.467.371,92**	**R$ 3.429.053,00**	**R$ 3.464.446,60**	**R$ 2.709.209,59**
2.2 Entradas Não Operacionais						
2.01 - Remunerações Bancárias	42,17	121,41	57,81	33,01	65,22	37,88
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	-	-	-	-	-	-
2.04 - Resgates	1.100.355,74	460.104,33	1.570.266,42	2.110.183,11	569.058,47	3.150.721,88
2.05 - Devolução Bancária	-	-	-	-	-	-
2.06 - Outras entradas	890,00	314,47	671,60	-	221.585,50	3.629,80
Sub-Total	**R$ 1.101.287,91**	**R$ 460.540,21**	**R$ 1.570.995,83**	**R$ 2.110.216,12**	**R$ 790.709,19**	**R$ 3.154.389,56**
Total Entradas	**R$ 4.566.343,77**	**R$ 3.933.262,23**	**R$ 5.038.367,75**	**R$ 5.539.269,12**	**R$ 4.255.155,79**	**R$ 5.863.599,15**
3. Saídas Operacionais						
3.01 - Pessoal Próprio	708.985,89	692.929,51	649.227,81	684.606,34	683.301,54	1.055.565,74
3.02 - Benefício Funcionário	69.445,80	34.941,60	33.181,20	34.833,60	34.084,80	32.425,20
3.03 - Férias	71.961,09	162.088,66	70.856,25	56.291,13	62.767,21	68.466,10
3.04 - Rescisões	48.273,44	5.849,69	9.146,86	55.944,21	39.079,40	15.253,89
3.05 - Pensão	1.780,27	1.641,90	1.828,36	1.912,67	1.938,95	1.593,33
3.06 - Encargos Sociais	258.296,88	184.348,11	185.834,32	175.329,54	201.281,88	187.600,05
3.10 - Cheque	-	-	-	-	-	-
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	476.926,93	527.577,28	477.800,10	497.402,45	568.902,25	127.256,24
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	801.107,73	894.141,36	895.989,38	906.348,23	924.378,18	741.991,86
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.15 - Gases Medicinais	20.007,65	16.097,95	19.526,01	16.812,44	17.160,19	17.734,32
3.16 - Materiais e Medicamentos	685.325,19	543.298,63	697.463,93	742.434,09	494.670,54	768.577,62
3.17 - Genêros Alimenticios	72.875,75	53.744,12	76.577,85	79.065,49	65.666,82	70.556,64
3.18 - Telefonia Fixa	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35
3.19 - Água	13.767,04	15.241,41	23.104,70	28.510,72	31.459,46	25.070,53
3.20 - Energia Elétrica	61.345,98	62.352,63	71.175,99	77.087,25	75.402,80	77.501,93
3.21 - Locação	34.989,22	43.989,22	39.545,97	34.557,17	30.619,01	33.081,27
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	172.499,97	172.499,97	172.499,97	158.374,43	172.499,97	172.499,97
3.23 - Outras saídas	96.707,57	81.832,60	91.349,50	114.730,46	239.658,37	108.853,64
Sub-Total (3)	**R$ 3.594.799,75**	**R$ 3.493.077,99**	**R$ 3.515.611,55**	**R$ 3.664.743,57**	**R$ 3.643.374,72**	**R$ 3.504.531,68**

4. Saídas Não Operacionais						
4.01 - Financeiras	1.485,40	1.750,40	1.456,80	1.556,90	1.493,90	2.598,05
4.02 - Provisão	90.000,00	90.000,00	90.000,00	90.527,31	107.805,83	501.871,64
4.03 - Aplicação	400.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	500.000,00	1.500.000,00	500.000,00
4.04 - Transferencias	-	-	-	300.200,00	-	-
4.05 - Empréstimos	-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras	100.157,21	1.786,97	479,60	1.183,99	707,86	834.524,88
Sub-Total (4)	**R$ 591.642,61**	**R$ 1.593.537,37**	**R$ 1.591.936,40**	**R$ 893.468,20**	**R$ 1.610.007,59**	**R$ 1.838.994,57**
Total de saídas (3+4)	**R$ 4.185.442,36**	**R$ 5.086.615,36**	**R$ 5.107.547,95**	**R$ 4.558.211,77**	**R$ 5.253.382,31**	**R$ 5.343.526,25**
Saldo disponível	**R$ 1.468.785,27**	**R$ 315.432,14**	**R$ 246.251,94**	**R$ 1.227.309,29**	**R$ 229.082,77**	**R$ 749.155,67**

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	902.608,05	1.946.082,02	R$ 1.879.210,58	R$ 568.996,80	R$ 1.501.451,18	R$ 500.000,00
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	1.468.785,27	315.432,14	R$ 246.251,94	R$ 1.227.309,29	R$ 229.082,77	R$ 749.155,67
TOTAL - CUSTEIO	**R$ 2.371.393,32**	**R$ 2.261.514,16**	**R$ 2.125.462,52**	**R$ 1.796.306,09**	**R$ 1.730.533,95**	**R$ 1.249.155,67**
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	4.376.559,27	4.482.592,64	R$ 4.592.170,97	R$ 4.610.453,93	R$ 4.630.058,58	R$ 4.334.729,85
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	240,78	200,86	R$ 241,01	R$ 90.703,39	R$ 236,15	R$ 175,87
TOTAL - PROVISÃO	**R$ 4.376.800,05**	**R$ 4.482.793,50**	**R$ 4.592.411,98**	**R$ 4.701.157,32**	**R$ 4.630.294,73**	**R$ 4.334.905,72**
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	-	-	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	49,58	9,58	R$ 49,58	R$ 101,08	R$ 51,58	R$ 2,08
TOTAL - INVESTIMENTO	**R$ 49,58**	**R$ 9,58**	**R$ 49,58**	**R$ 101,08**	**R$ 51,58**	**R$ 2,08**
FUNDO FIXO	1.514,47	1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00
TOTAL GERAL	**R$ 6.749.757,42**	**R$ 6.745.517,24**	**R$ 6.719.124,08**	**R$ 6.498.764,49**	**R$ 6.362.080,26**	**R$ 5.585.263,47**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Empresa: INDSH Filial: 01 - JEAN BITAR Contrato de Cipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/Estatutário Periodo: 000001 Numero de Pagamento: 01 De Periodo: 01/11/2021 30/11/2021 Ate Pagto: 30/12/2021

Filial: 01 - JEAN BITAR

C/C	P R O V E N T O S	REF.	VALOR PG	C	COD	D E S C O N T O S	REF.	VALOR PG	C	COD	B A S E S	VALOR
001	SALARIO	6880,00	688.297,70	00	401	INSS	0,00	74.139,48	00	701	BAS.INSS LIMIT	600.412,54
002	HOR.NOT.CONT.NR	1453,59	18.277,82	00	402	INSS PENSAO	0,00	1.120,93	00	702	BAS.INSS NORM	37.704,02
003	HORISTA MENSA	302376,00	37.842,32	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	494,78	00	703	BAS.INSS 13SLR	9.139,35
004	INSALUBR	7644,00	2.146,43	00	404	INSS FER.M.ANO	0,00	426,74	00	707	BAS.INSS OUTRA	53.855,07
005	DSR SOBRE HOR	550,00	11.746,86	00	413	INS.RENDA	1317,50	32.526,79	00	716	INSS AUTONO SOB	2.110,44
006	SALARIO FAMILI	0,00	410,16	00	420	IR FERIAS	212,50	2.992,75	00	725	BASE IR SALARIO	116.340,00
007	INSAL FERIAS 1	48,12	226,50	00	428	IR 13o SALARIO	7,50	9,89	00	727	BASE IR FERIAS	15.098,00
008	INSAL FERIAS M	12,24	120,00	00	461	ATRASOS	302,71	7.499,32	00	728	BASE IR 13o	1.141,74
009	INSAL FERIAS P	0,12	60,37	00	464	FALTAS	695,24	4.377,18	00	729	BASE IR MTL PA	124.215,74
010	INSAL PERICM	1290,00	9.106,81	00	466	DESCONTO DSR	208,05	1.493,48	00	730	DIF.BASE IR FX	2.043,19
011	ADIC NOTURNO 2	8760,00	16.249,50	00	468	FALTA 1/2 PERI	8,61	100,38	00	732	BASE IRRF FER	13.111,11
012	INSAL NOTC NR	62,10	309,00	00	490	DESC.INS.SALDO	0,00	1.999,14	00	734	BASE.IR MES AN	27.211,51
013	INSAL.SALDO	0,00	1.903,93	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	27.837,81	00	741	ATS MES	11.750,00
014	HORAS.FALTAS	0,00	102,13	00	471	PER.FERIAS MES	68,01	5.114,72	00	742	BASE AN INSAL	54.232,50
015	INSAL 13. MESC	21,24	393,00	00	490	LIQ.PAGO MESCI	0,00	15.253,85	00	745	BASE PATS	410.250,00
016	ACHA OUTRA SOM	3405,14	28.182,07	00	494	DESC ATTSO PRE	00,00	3.994,69	00	746	BASE PATS 13o	3.422,50
017	SOMA OUTRA 100	1119,38	20.210,19	00	495	REMU.ELEMENTIC	00,00	1.134,65	00	747	BASE PATS MENS	4.615,00
018	ERRAR.SOM	0,00	102,13	00	505	P. ELEMENTICIA	12,50	454,01	00	755	PATS	73.958,04
019	INSAL 13. AVIS	1,19	18,00	00	561	CONTRIB.SINDI/	40,00	584,43	00	756	PATS 13o SALAR	274,50
020	40% FERIAS INS	22,08	30,84	00	562	VALE TRANSPORT	0,00	27.884,30	00	757	PATS DEPOSITAD	9.219,00
021	40% FERIAS MES	8,74	49,23	00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,75	1,36	00	758	PATS QUITACAO	190,19
022	40% FERIAS 1 A	2,02	2,16	00	595	SAIDA ANTECIPA	100,79	1.300,00	00	765	PATS ARTIGO 22	2.850,74
023	H.E INTERJ 50%	50,24	602,04	00						781	PATS 13o DEDUZ	274,41
024	40% AVISO PREV	42,00	61,71	00						776	BASE PATS 13 M	2.735,24
025	40% 13º PRECIS	21,84	41,85	00						777	BASE PIS EMPRE	427.172,54
026	40% 13. AVISO	1,68	2,16	00						815	INSS EMPRESA	127.725,76
030	FERIAS	524,00	41.897,43	00						817	ACID.TRABALHO	25.547,57
031	1/3 FERIAS	0,00	14.921,09	00						820	TX APOST NORM	49.452,70
032	DED.FER.VALOR	524,00	2.782,89	00						821	TX APOST ACID	2.974,04
033	DED.FER.HORAS	524,00	1.964,49	00						826	Sis EMPRESA	9.271,00
034	FERIAS M.SEG.	68,00	2.993,19	00						890	SEG.INSS SALAR	14.134,49
035	1/3 FER.M.SEG	0,00	1.332,96	00						891	SEG.INSS FERIA	4.599,00
036	DED.VAL.M.SEG.	68,00	181,61	00						892	SEG.INSS 13o	996,19
037	DED.HOR.M.SEG.	68,00	119,77	00						893	SEG.SEP.13	22.771,04
038	DIF.FERIAS	0,00	27,49	00						894	SEG.SEG.FERIAS	1.708,31
039	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,38	00						896	SEG.SEP.13 SAL	199,59
040	FERIAS NORMA	30,00	2.585,43	00						990	BASE SALARIO B	858.258,81
041	1/3 FER.NORMA	00,00	858,14	00						999	Liquido a Rece	719.863,79
042	40% FERIAS MES	524,00	440,00	00								
043	40% FERIAS MES	68,00	43,56	00								
050	INSAL.FERIAS M	0,00	3.926,77	00								
051	INSAL.FERIAS M	0,00	254,62	00								
060	SALDO SALARIO	00,00	2.543,38	00								
063	AVISO PREVIO I	42,00	2.889,46	00								
064	MED.AV.PREVIO	42,00	80,21	00								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CENTRAL/ESTAGIARIO Periodo: 202111 Numero de Pagamento: 01 Dt.Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 Dt.Pagto: 30/11/2021

001	001	SAL.MENSAL	24,44	3.910,04	00		
002	001	SAL.A.PREV	1,13	180,80	00		
003	001	HED.1SU.MENSAL	24,44	221,84	00		
004	001	HED.1SU.AV.PRE	1,13	9,73	00		
005	001	PENSAO ALIMENTO	12,13	1.946,74	00		
006	001	PENSAO PROPORC	20,48	1.125,96	00		
007	001	PENSAO AV.PREV	3,13	337,70	00		
008	001	DES.FER.VENCID	12,13	85,10	00		
009	001	DES.FER.PROPOR	20,48	146,49	00		
010	001	DES.FER.A.PREV	2,13	8,58	00		
011	1/3	FER.MENSAL	1,33	724,67	00		
012	1/3	FER.A.PREV	7,33	135,10	00		
013	1/3	PENSAO PRO	7,33	1.144,44	00		
014	001	DES.VALE DESC	7,13	9,58	00		
015	001	SOBREAVISO	430,70	3.143,12	00		

Totais -->	64743,97	457.245,37	2626,97	Sal.Base.I:	Valores Cfg.: 715.835,74

Sal.Mensal: 00283	Assistencia: 00009	Diaristas: 00018	Descontos:00004
Ferias: 00041	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Internos: 00000
Total: 00344			

Empresa: INDSH Contrato de Tipo : Indeterminado

Processos: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202111 Numero de Pagamento: 05 01 Periodo: 01/11/2021 30/11/2021 02 Pagto: 05/12/2021

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD DESCRICAO	VALOR
001 SALARIO	8030,00	444.237,75 00	401 INSS	9,00	34.119,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	650.593,06
020 DSR HO./DSC.AB	1665,89	18.277,92 00	402 INSS FERIAS	9,00	4.120,53 00	702 BAS.INSS ACIMA	57.329,51
021 INSALUB MEDIA	30374,00	36.849,33 00	403 INSS 13o SALAR	9,00	494,73 00	703 BAS.INSS 13SIN	6.144,00
041 ANUENIO	7044,00	9.546,43 00	420 INSS PER.M.ORC	9,00	424,74 00	707 BAS.INSS OUTRA	12.507,61
051 AUX.DOENCA	180,00	11.748,84 00	421 IRF.RENDA	2327,93	32.526,79 00	715 BASE OUTRAS EM	2.233,44
054 SALARIO FAMILI	8,70	413,15 00	422 IR FERIAS	413,93	2.492,75 00	725 BASE IR SALARI	776.144,40
055 SALAL FERIAS I	22,52	332,33 00	423 IR 13o SALARIO	7,91	7,99 00	727 BASE IR FERIAS	33.238,00
063 SALAL FERIAS P	13,04	222,31 00	441 ATRASOS	553,77	7.441,32 00	729 BASE IR 13o	5.683,74
064 SALAL FERIAS A	7,13	34,17 00	443 FALTAS	385,26	5.177,16 00	733 BASE IR MES AN	729.119,75
072 SALAL.HAVERA	1047,03	5.154,61 00	445 DESCONTO SAR	268,65	3.452,48 00	735 DIF.BASE IR PR	2.049,17
074 DESC.OUTUBRO 2	8740,74	14.248,31 00	446 FALTA 1/3 FERI	9,61	130,38 00	755 BASE INSP PRO	72.711,12
084 SALAL AVISO PR	42,00	336,10 00	465 DESC.INS.SALDO	0,00	1.859,14 00	759 BASE.IR MES AN	27.821,01
131 INSAP.SALDO	2,02	2.404,43 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	49.835,41 00	761 ATS MCO	19.955,89
501 REEMB.FALTAS	3,00	132,12 00	471 PER.PAGAS MES	66,00	9.114,72 00	762 ADTO DE INSAL	52.521,54
574 INSAL 13. RESI	21,24	359,03 00	495 LIQ.PAGO RESCI	0,00	15.253,89 00	765 BASE PGTO	914.563,73
611 HORA EXTRA 50%	1615,54	28.152,07 00	496 DESC AVISO PRE	91,00	1.994,99 00	766 BASE PGTO 13o	5.805,24
615 HORA EXTRA 100	1134,39	26.722,19 00	530 PENS.ALIMENTIC	22,00	1.124,12 00	767 BASE PGTO DESC	8.915,35
621 REEMB.DAM	3,00	132,13 00	555 P. ALIMENTICIA	32,00	454,01 00	769 PGTO	72.914,84
631 INSAL 13. AVIS	1,13	16,53 00	561 CONTRIB.ASSIS/	40,00	564,67 00	780 PGTO 13o SALAR	274,99
637 ATS FERIAS IND	42,13	96,64 00	563 VALE TRANSPORT	0,00	17.889,31 00	787 PGTO DEPOSITAD	8.215,89
638 ATS FERIAS PRO	9,04	19,14 00	580 SAIDA EXPERIEN	0,70	11,24 00	788 PGTO QUITADO	697,19
639 ATS FERIAS V A	3,12	9,16 00	581 SAIDA ANTECIPA	100,78	1.569,16 00	790 PGTO ANTIGO 02	3.892,76
641 A.E INSERJ 50%	32,24	804,06 00				791 PGTO 13o RESCI	219,45
643 ATS AVISO PREV	42,00	91,71 00				795 BASE PGTO 13.S	2.755,24
644 ATS 13º RESCIS	21,24	45,95 00				797 BASE PIS EMPRE	167.191,99
647 ATS 13. AVISO	1,14	2,06 00				815 INSS EMPRESA	182.720,52
701 FERIAS	324,00	44.857,40 00				817 ACID.TRABALHO	49.847,77
703 1/3 FERIAS	0,00	14.523,10 00				820 VL APART CUSE	23.474,77
704 RCO.FER.VALOR	324,00	2.782,80 00				821 VL APART ACID	1.939,20
705 VAR.FER.DURAS	324,00	1.824,48 00				824 RIS EMPRESA	8.474,37
711 FERIAS M.DEC.	69,00	2.803,14 00				830 DED.INSS SALAR	34.119,89
713 1/3 FER.M.DEC.	0,00	1.132,90 00				831 DED.INSS FERIA	5.049,13
714 RCO.VAL.M.DEC.	69,00	361,50 00				832 DED.INSS 13o	694,79
715 RCO.VAR.M.DEC.	69,00	134,07 00				833 DED.DEP.IR	22.371,02
721 DIF.FERIAS	0,00	21,69 00				834 DED.DEP.FERIAS	1.704,31
723 FERIAS DOBRO	30,00	2.680,62 00				835 DED.DEP.IR SAL	189,69
725 1/3 FER.DOBRO	30,00	865,18 00				840 BASE SALARIO H	650.204,61
727 RCO FERIAS MES	324,00	180,50 00				849 LIQUIDO A RECE	719.963,76
729 RCO FERIAS MES	69,00	43,52 00					
731 INSAL.FERIAS D	0,00	3.826,00 00					
741 INSAL.FERIAS M	0,00	364,52 00					
801 SALDO SALARIO	43,00	2.545,39 00					
811 AVISO PREVIO I	42,00	1.585,44 00					
815 RCO AV.PREVIO	42,00	91,24 00					

Contrato de Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202111 Numero de Pagamento: 01 01 Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 DT.Pgto: 05/12/2021

021 INSS	14,00	5.310,56	01				
047 INSS S.PREV	3,10	153,90	01				
053 MED.INSS	14,00	221,54	01				
053 MED.INSS AV.PRE	1,10	4,79	01				
055 FERIAS INDENIZ	33,33	1.844,76	01				
056 FERIAS PROPORC	20,48	2.126,64	01				
057 FERIAS AV.PREV	2,13	107,79	01				
059 MED.FER.INDENIZ	33,33	65,00	01				
059 MED.FER.PROPOR	20,48	348,49	01				
060 MED.FER.A.PREV	2,13	2,09	01				
065 I/R FER.INDENIZ	0,00	139,57	01				
067 I/R FER.A.PREV	0,00	120,33	01				
069 I/R FERIAS PRO	0,00	1.148,44	01				
097 DEV 13sal DESC	0,00	3,33	99				
999 DISSIDIO	430,00	4.442,83	01				

TOTAIS -->	58240,57	467.103,37	3556,83	241.429,81	SALARIO LIQ.	113.853,74

211 Horas: 00193	Admissões: 00008	Dsalgado: 00018	Ferias.Vencidas:00014		
Faltas: 00041	Transferencia:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000		
Total: 00344					

Filial: 01 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRITAS	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
001 SALARIO	232,00	4.176,00 00	400 INSS	9,00	585,58 03	701 BAS.INSS LIMIT	4.017,48
002 DSR HE /EST.SA	0,00	0,00 001	402 INSS FERIAS	0,00	0,00 03	705 BASE IR SALARI	4.232,03
041 INSONIS	30,00	0,15 00	403 ATRASOS	1,00	4,91 00	710 BASE IR HRS AD	1.057,07
050 Aux.MATERNIDAD	29,00	933,47 00	450 DESC.INS.SEGRO	2,00	31,90 00	720 BIP.BASE IR FE	10,87
052 SALARIO FAMILI	1,00	43,27 00	471 PEN.PENSA MES	2,00	89,62 00	722 BASE INSS FER	13,04
057 VALE SUB MATE	29,00	0,01 00	501 VALE TRANSPORT	6,00	104,00 00	741 ATA MES	13,33
061 ATQ MATERNIDAD	29,00	0,46 00	551 SAIDA ANTECIPA	0,00	0,00 00	745 BASE FGTS	4.057,42
130 HORA EXTRA 50%	0,39	0,15 00				746 FGTS	10,14
211 TERCIO	2,00	58,47 00				777 BASE PIS EMPRE	4.017,42
211 1/3 FERIAS	2,00	12,00 00				815 INSS EMPRESA	624,00
214 MED.FER.VALOR	2,00	0,01 00				817 AUXILIO TRANSPORTE	134,00
215 MED.FER.HORAS	2,00	0,05 00				820 IR APOST DOEN	401,00
241 ATQ FERIAS MES	2,00	0,28 00				824 PIS EMPRESA	83,00
						830 DSR.INSS SALAR	340,00
						835 DSR.DSR.IR	104,00
						841 BASE SALARIO M	5.000,00
						844 Ligeiro a MAIS	4.000,00

Totais -->	407,39	6.756,46	7,00	971,04	SALARIO DIA:	4.000,00	

Ult.Promoc: 00/00/	Admissao: 00/00/	Aposentad: 00/00/	Demissao: 00/00/		
Periodo: 00/00/	Trabalhados:00/00	Outras C.Contr:00/00	Tempo(ano: 00/00		
Final: 00/00/					

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Funcionario: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202111 Numero de Pagamento: 01 01 Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 Dt Pagto: 03/12/2021

Centro: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
Cod Descricao	Ref.	Valor R$	Cod Descricao	Ref.	Valor R$	Cod Descricao	Valor
001 SALARIO	222,00	4.570,44	401 INSS	0,00	646,58	701 BSE.INSS LIMIT	4.877,40
021 HOR NE /DBT.AD	1,59	3,53	402 INSS FERIAS	0,00	3,48	705 BASE IR SALARI	3.913,53
047 TRIENIO	89,00	0,10	441 ATRASOS	3,25	6,71	709 BASE IR MES AN	3.947,31
051 SAL.MATERNIDAD	28,00	681,47	480 DESC.IND.SALDO	0,00	91,61	710 DIF.BASE IR FA	33,07
054 SALARIO FAMILI	1,00	51,17	475 PER.FALTA MES	0,00	45,11	720 BASE IRRF FER	11,54
057 VENDA CAR MAES	28,75	0,01	563 VALE TRANSPORT	0,00	188,10	741 BTS MES	11,77
059 BTS MATERNIDAD	24,00	0,05	580 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,14	745 BASE FGTS	4.017,83
211 HORA EXTRA 50%	0,79	2,15				750 FGTS	11,14
215 FERIAS	2,00	24,67				777 BASE FGTS GRRF	4.017,83
221 1/3 FERIAS	0,66	12,33				815 IRRF ENTREGA	824,01
224 MED.FER.VALOR	2,00	4,11				817 AJUD TRABALHO	110,32
231 MED.FER.HORAS	2,00	0,05				820 VL APART DOEM	499,00
242 BTS FERIAS MES	2,00	0,18				830 BTS EMPRESA	40,19
						840 BSE.INSS SALAR	646,58
						850 BSE.SAL.IR	199,59
						860 BASE SALARIO M	5.508,39
						888 LIQUIDO A RECE	4.994,97
Totais --	497,25	4.755,66	3,26	991,59	SALARIO LIQ.		4.987,97

Sit.Normal: 00007 Admissao: 03/08 Observacao: 00000 Qualificacao:00000
Ferias: 00000 Transferencia:03/08 Outros C.Custo:00000 Insalubr: 00000
Fixo: 00010

Empresa: INDSH Fil.: 01 - JEAN BITAR Conteudo do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202111 Roteiro de Pagamento: 01 De Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 Dt Pagto: 30/11/2021

Filial: 01 - JEAN BITAR

V E N C I M E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
001 SALARIO	8182,00	726.887,73 00	401 INSS	9,00	74.485,87 00	701 BASE INSS LIMIT	660.295,00
002 DSR HE.(QUI.SE	1665,98	18.278,49 00	402 INSS FERIAS	9,00	2.164,65 00	702 BASE INSS ACIDE	57.035,91
003 INSALUB MEDIA	20274,00	22.849,22 00	403 INSS 13o SALAR	9,00	494,73 00	703 BASE INSS 13|13	5.494,50
004 SOBREAV	7133,00	1.134,59 00	406 IRRF FAP.M.OBR	0,00	424,74 00	707 BASE INSS OUTRA	12.995,01
005 AUX.MATERNIDADE	29,00	321,47 00	420 INF.MENOR	1927,50	21.335,79 00	715 BASE OUTRAS EM	2.231,84
006 AUX.DOENCA	150,00	11.748,91 00	422 IR FERIAS	213,00	2.832,73 00	725 BASE IR SALARI	726.915,00
054 SALARIO FAMILI	9,00	441,43 00	423 IR 13o SALARIO	7,00	8,45 00	727 BASE IR FERIAS	13.499,00
057 HORAS SUB MATE	29,00	0,01 00	441 ATRASOS	534,00	7.502,23 00	729 BASE IR 13o	5.240,74
058 AUX.MATERNIDADE	29,00	0,01 00	443 FALTAS	365,00	5.377,18 00	735 BASE IR MES AN	741.741,10
067 SALAL FERIAS 1	10,10	221,21 00	445 DESCONTO DSR	268,55	3.453,46 00	736 DIF.BASE IR FE	2.473,94
069 SALAL FERIAS P	12,04	237,10 00	449 FALTA 1/2 PERI	0,00	191,38 00	737 BASE IRRF FER	12.773,00
070 SALAL FERIAS A	2,12	34,07 00	450 DESC.INS.ANIVE	0,00	1.494,42 00	738 DESC.IR MES AN	17.626,00
072 SALAL.PARIMA	1292,00	5.134,81 00	470 Liq.Pagto FERIA	0,00	23.809,41 00	741 BTO MES	10.587,50
074 DESC NOTEMBRO 2	8743,70	10.249,91 00	471 FER.PAGAS MES	00,00	5.131,24 00	742 BRUT DE INSAL	92.616,00
084 SALAL AVISO PR	42,00	104,10 00	490 Liq.Pago Resci	0,00	15.133,49 00	745 BASE FGTS	819.718,17
101 SALDO_SALDO	0,00	1.413,93 00	494 DESC AVISO PRE	00,00	3.984,39 00	746 BASE FGTS 13o	5.831,50
111 FERIAS FALTAS	2,00	132,13 00	530 DESC.ALIMENTIC	00,00	1.134,42 00	747 BASE FGTS FERI	9.999,00
113 SALAL 13. RESC	21,24	565,00 00	535 P. ALIMENTICIA	12,50	854,11 00	750 FGTS	72.667,99
121 HORA EXTRA 50%	2493,40	28.134,22 00	561 CONTRIB.ASSIST/	40,00	534,57 00	756 FGTS 13o SALAR	474,22
126 HORA EXTRA 60%	1119,38	26.122,19 00	562 VALE TRANSPORT	0,00	16.267,30 00	757 FGTS DEPOSITAD	9.219,69
131 FERIAS DSR	2,31	120,13 00	580 SAIDA DIFERIEN	0,79	11,84 00	758 FGTS QUITACAO	847,19
132 SALAL 13. AVIS	3,12	18,33 00	581 SAIDA ANTECIPA	100,00	1.864,12 00	763 FGTS ARTIGO 22	3.092,79
137 STC PENSAO INS	12,12	34,86 00				765 FGTS 13o RESCI	219,41
139 STC FERIAS PRO	8,34	17,23 00				775 BASE FGTS 13 P	2.700,24
141 STC FERIAS S A	3,12	6,19 00				777 BASE FGS ENTRE	811.788,91
142 H.C INTERC 50%	10,24	656,35 00				816 INSS EMPRESA	134.547,11
143 STC AVISO PREV	42,00	94,71 00				817 AUXI TRABALHO	25.972,69
144 STC 13º RESCIS	21,24	41,93 00				821 FL APART SUSH	283.817,77
147 STC 13. AVISO	1,12	2,08 00				822 FL APART AUXI	2.916,24
201 PENSAO	829,00	41.494,27 00				840 PIS EMPRESA	9.017,99
202 1/3 FERIAS	0,00	19.938,36 00				850 DSR.INSS SALAR	74.809,57
203 DSR.PEN.VALOR	221,00	2.785,10 00				852 DSR.INSS FERIA	5.346,14
205 DSR.PEN.HORAS	221,00	1.912,33 00				872 DSR.INSS 13o	978,79
211 FERIAS M.DED.	18,00	8.813,16 00				873 DSR.ESP.13	22.901,61
213 1/3 DSR.M.DED.	0,00	1.192,46 00				874 DSR.ESP.FERIAS	1.705,51
219 DSR.SAL.M.DED.	18,00	181,30 00				876 DSR.DEP.13 SAL	194,59
221 DSR.HOR.M.DED.	18,00	116,17 00				881 BASE SALARIO M	851.571,79
222 DIF.FERIAS	2,00	27,69 00				899 LIQUIDO A RECE	710.047,70
223 DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,08 00					
237 FERIAS DOBRO	00,00	2.893,42 00					
239 1/3 FER.DOBRO	00,00	960,34 00					
241 STC FERIAS MES	626,00	650,74 00					
243 STC FERIAS MES	48,00	49,92 00					
251 SALAL FERIAS M	0,00	5.824,74 00					
253 SALAL FERIAS M	0,00	259,62 00					

Empresa: INDSH FIL.: 01 - JEAN BITAR Centro de Custo : Todos

Processo: 00001-CALENDARIO/EXEMPLARIO Periodo: 202111 Numero de Pagamento: 01 01 Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 Dt Pagto: 05/12/2021

001 SALDO SALARIO	21,00	2.625,00 C		
022 AUXILIO PREVID	82,03	2.595,66 D		
031 DSC.AV.PENSAO	42,00	42,00 D		
032 INSS SOBRE FOLHA	14,00	5.310,00 D		
033 INSS SOBRE 13.PREV	1,12	154,56 D		
035 DSC.INSS.MENSAL	24,48	221,04 D		
036 DSC.INSS.AV.PEN	1,12	4,72 D		
037 PENSAO ALIMENTI	12,12	1.544,75 D		
038 PENSAO PROPRIO	20,00	2.125,00 D		
039 PENSAO 13.PREV	2,12	317,79 D		
040 DSC.PEN.ERRADA	12,12	89,25 D		
041 DSC.PEN.PROPRIO	20,00	140,00 D		
042 DSC.PEN.A.PREV	2,12	9,28 D		
043 I/R PEN.MENSAL	3,03	789,97 D		
044 I/R PEN.A.PREV	3,03	133,10 D		
045 I/R PENSAO PRO	3,03	1.169,44 D		
047 DEV.INSS DESC.	4,00	4,00 C		
411 ADIANTAMENTO	430,00	8.340,00 D		

Totais -->	84469,22	662.069,02	3000,00	240.101,80	3000,00	419.967,22

401.Salario Hora	30,00	Admitidos	00000	Afastados	00000	Demitidos	00000
Horas	30,00	Transferidos	00000	Gerais C.Custo	00000	Total	00000
Total	30,00						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-SELETIVA/ESTAGIARIO Periodo: 202111 Numero de Pagamento: 02 01 Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 01 Pagto: 03/11/2021

Grupo de Empresas: INDSH

C O D	D E S C R I C A O	R E F .	V A L O R	P / C
001	SALARIO	8122,00	724.247,73	02
002	DSR HE 50% AD	1465,98	18.276,45	02
003	HORISTA MENSA	21174,00	39.849,33	02
041	ADIANTO	7121,00	8.134,69	02
051	INS.HOSPEDAGEM	29,00	331,37	02
052	AUX.DOENCA	153,00	14.748,66	02
054	SALARIO FAMILI	5,00	401,45	02
057	MENOS SUS MATE	30,00	0,36	02
071	ATQ HOSPEDAGEM	29,00	0,00	02
072	INSAL FERIAS I	22,12	221,07	02
073	INSAL FERIAS P	10,24	220,00	02
074	INSAL FERIAS A	2,72	22,07	02
075	INSAL HORISTA	1292,00	5.154,81	02
076	DESC.ALIMENTO S	8740,70	19.249,91	02
081	INSAL AVISO PR	92,00	218,31	02
101	INSAL SALDO	0,00	1.823,83	02
102	MENOS FALTAS	0,00	132,13	02
103	INSAL 13. MENS	31,24	365,00	02
110	SUBS EXTRA 50%	1403,40	28.154,22	02
115	SUBS EXTRA ADC	1116,30	20.102,04	02
121	ATQ.INSAL	0,00	132,13	02
122	INSAL 13. AVIS	7,12	19,82	02
123	ATQ FERIAS IND	12,12	36,96	02
124	ATQ FERIAS PRO	8,24	19,20	02
125	ATQ FERIAS 1 3	2,12	0,16	02
141	H.E INTERJ 50%	32,24	636,36	02
142	ATQ 13º AVISO PREV	42,00	58,76	02
144	ATQ 13º PERCIO	31,24	43,46	02
147	ATQ 13. AVISO	1,12	0,26	02
201	FERIAS	629,07	41.696,07	02
211	1/3 FERIAS	1,09	19.848,84	02
213	MED.FER.VALOR	629,70	2.793,09	00
215	MED.FER.HORAS	629,70	1.822,23	00
221	FERIAS M.DED.	49,00	2.807,16	02
222	1/3 FER.M.DED.	0,00	1.132,96	02
223	DIA.FAL.M.DED.	49,00	181,60	00
224	MED.SUB.M.DED.	49,00	118,07	00
227	DIF.FERIAS	2,00	27,49	02
228	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,08	02
237	FERIAS DOBRO	31,46	2,581,42	02
238	1/3 FER.DOBRO	31,70	849,14	00
241	ATQ FERIAS MES	629,00	685,74	00
242	ATQ FERIAS MES	49,00	63,58	00
251	INSAL FERIAS M	0,00	3.825,04	00
252	INSAL FERIAS M	0,00	284,42	00

C O D	D E S C R I C A O	R E F .	V A L O R	P / C
401	INSS	0,01	74.469,67	00
402	INSS FERIAS	0,01	6.134,22	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	494,74	00
405	INSS FER.M.ANO	0,00	423,74	00
420	IMP.RENDA	1967,90	22.524,76	00
421	IR FERIAS	212,60	2.692,76	00
423	IR 13o SALARIO	7,00	5,12	00
441	ATRASOS	554,99	7.212,12	00
442	FALTAS	364,24	5.377,14	00
443	DESCONTO VAR	208,45	3.452,48	00
444	FALTA 1/2 PERI	6,81	100,14	00
460	REDC.TRA.SALDO	0,00	1.889,00	00
470	DIQ.PAGO FERIA	0,00	60.605,61	00
471	FER.PAGAS MES	60,00	5.193,24	00
490	DIQ.PAGO RESCI	0,00	15.232,59	00
494	DESC AVISO PRE	60,00	1.984,49	00
530	DESC.ALIMENTIC	30,00	1.134,11	00
535	P. ALIMENTICIA	13,50	494,31	00
550	CONTRIB.ASSIST	40,00	534,67	00
561	VALE TRANSPORT	2,00	18.107,30	00
580	ABONO ESPECIAL	2,76	11,48	00
581	ABONO ANTECIPA	130,00	1.305,12	00

C O D	D E S C R I C A O	V A L O R
701	BAS.INSS GERAL	600.000,00
702	BAS.INSS ACIMA	37.222,02
703	BAS.INSS 13SIM	0,00
707	BAS.INSS OUTRA	11.563,31
715	BASE OUTRAS EM	1.200,44
725	BASE IR SALARI	783.000,29
727	BASE IR FERIAS	43.078,43
729	BASE IR 13o	5.140,74
733	BASE IR MES AN	731.901,19
765	DIF.BASE IR FE	2.912,04
772	BASE INSS FGS	72.773,00
773	BASE INSS FGS	27.911,71
781	ATQ MES	10.041,93
782	BASE DE INSAL	53.923,90
785	BASE PGTO	816.518,17
786	BASE PGTO 13o	5.400,29
787	BASE PGTO FERI	8.956,31
788	PGTO	70.597,99
796	PGTO 13o SALAR	274,00
797	PGTO DEPOSITAD	8.819,68
798	PGTO QUITADAS	295,19
799	PGTO SETIMO DI	2.892,74
741	PGTO 13o RESCI	830,47
778	BASE PGTO 13.S	2.799,24
777	DESC FIS EMPRE	231.799,81
813	INSS EMPRESA	184.745,14
817	ACID.TRABALHO	20.992,89
820	VL APART DIEM	20.927,77
821	VL APART ACID	1.939,28
824	RAT EMPRESA	8.161,99
830	DES.INSS SALAR	78.699,37
831	DES.INSS FERIA	6.249,12
832	DES.INSS 13o	694,79
833	DES.SEF SE	22.993,27
834	DES.SEG.FERIAS	1.791,31
835	DES.SEF.13 SAL	199,69
836	BASE CALCULO R	661.772,79
855	LIQUIDO A RECE	719.447,19

Roteiro: FOLHA Contrato de Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTATUTARIO Periodo: 202111 Número de Pagamento: 01 de Periodo: 01/11/2021-30/11/2021 Pg Pagto: 03/12/2021

001 SALDO SALARIO	21,00	2.569,38		
013 SINDI PREVIC 1	88,00	2.585,44		
031 MED.SV.PREVIC	88,00	90,42		
031 I/R SOL.PREVIC	24,68	5.316,94		
031 I/R SOL.A.PREV	1,12	182,88		
032 MED.IR.PREVIC	24,68	211,54		
032 MED.IR.AV.PRE	1,12	4,79		
033 PENSAO CONVENI	12,12	1.896,76		
034 PENSAO PROPOST	21,48	1.115,66		
035 PENSAO AJ.PREV	2,12	557,76		
036 MED.PEN.PREVIC	12,12	65,06		
036 MED.PEN.PROPOS	20,48	109,99		
037 MED.PEN.A.PREV	2,12	9,58		
038 I/R PEN.PREVIC	6,00	769,97		
039 I/R PEN.A.PREV	0,00	130,19		
041 I/R PENSAO PRO	6,00	1.139,44		
047 DES.VALE REAL	0,00	9,12		
421 ADIANTAMENTO	421,00	3.149,13		

TOTAIS -->	44848,23	866.004,03	3420,03	282.961,36	SALARIO LIQ. 719.647,71

Cit.Normal: 03280		Adeslicuai: 00011	Standard: 03018		Dependente: 00009
Periodo: 00040		Transferidos:00000	Outros C.Custos:00000		Sem Cesta: 00000
Total: 03334					

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:26/11/2021 a 25/12/2021

Certificação Número: 2021112600363953597796

Informação obtida em 02/12/2021 10:39:02

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

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: 26/11/2021 a 25/12/2021

Certificação Número: 2021112600363953597796

Informação obtida em 02/12/2021 10:35:39

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418166377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:33
Código de Barras	85810000700-0 68060179211-0 10765805082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70.068,06 (Setenta Mil e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 10-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717196351121951

Emitido em segunda-feira, 8 de novembro de 2021 às 10:00

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	10/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	76.929,58
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	76.929,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007695 | 295802702308 | 523453830006 | 1575202211090

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	10/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	76.929,58
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	76.929,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007695 | 295802702308 | 523453830006 | 1575202211090

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : FGTS APRENDIZ 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/11/2021	R$	78,37
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	78,37

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Diretoria Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	3.918,58	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
78,37	0,00	78,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858700000006 783701792113 107658050021 345393000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	3.918,58	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
78,37	0,00	78,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858700000006 783701792113 107658050021 345393000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 29/10/2021
HORA: 18:16:14
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSCRIÇÃO: 23.453.630/0015-75
COMPETÊNCIA: 10/2021 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	325	8
REMUNERAÇÃO	875.850,85	3.918,58
DEPÓSITO	70.068,06	78,37
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	70.068,06	78,37

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2021

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000001005414181863771718536917000O
Data da Operação	05/11/2021 14:33
Código de Barras	85870000000-6 78370179211-3 10765805002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 78,37 (Setenta e Oito Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ FOPAG COMP 10-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717195908654523

Emitido em segunda-feira, 8 de novembro de 2021 às 09:57

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : FGTS 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 07/11/2021	R$	70.068,06
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	70.068,06

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	875.850,85	325	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.068,06	0,00	70.068,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858100007000 680601792110 107659050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	875.850,85	325	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.068,06	0,00	70.068,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858100007000 680601792110 107659050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:38
Periodo de Apuração	31/10/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/11/2021
Valor principal	R$ 35.572,11 (Trinta e Cinco Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Onze Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 35.572,11 (Trinta e Cinco Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Onze Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 10-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637717199072512946

Emitido em terça-feira, 9 de novembro de 2021 às 09:50

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : FGTS APRENDIZ 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/11/2021	R$	78,37
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	78,37

Ana Lucia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Diretoria Hospital Jean Bitar

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	3.918,58	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
78,37	0,00	78,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858700000006 783701792113 107658050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	3.918,58	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
78,37	0,00	78,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858700000006 783701792113 107658050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 29/10/2021
HORA: 18:16:14
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75
COMPETÊNCIA: 10/2021 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	325	8
REMUNERAÇÃO	875.850,85	3.918,58
DEPÓSITO	70.068,06	78,37
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	70.068,06	78,37

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2021

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.

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : FGTS 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/11/2021	R$	70.068,06
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70.068,06

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
HJBH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	875.850,85	325	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.068,06	0,00	70.068,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858100007000 680601792110 107658050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	875.850,85	325	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.068,06	0,00	70.068,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858100007000 680601792110 107658050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Belém, 18 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0014/2021 – DÉBITO EM CONTA /BOLETOS
DE: Giovani Merenda Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar
P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS BOLETOS BANCÁRIOS – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 217.242,78 (Duzentos e dezessete mil, duzentos e quarenta e dois reais e setenta e oito centavos)**, referente aos boletos listados abaixo:

FORNECEDOR	NF/BOLETO	VENC	VALOR	JUROS	TOTAL PAGO
Espumabraz	23160	18/11/2021	3.320,00	0	3.320,00
Med Center	347895	18/11/2021	6.143,90	0	6.143,90
Med Care	48413	18/11/2021	15.870,00	0	15.870,00
Brenda Martins	2252	18/11/2021	1.731,60	0	1.731,60
Kb Pinheiro	5889	18/11/2021	1.050,00	0	1.050,00
Er Trindade	27415	18/11/2021	286,00	0	286,00
Halex Istar	349838	18/11/2021	4.042,50	0	4.042,50
Hospfar	349504	19/11/2021	828,13	0	828,13
Empreendimentos Helplast	8896	19/11/2021	6.243,08	0	6.243,08
MM Lobato	140913	19/11/2021	924,00	0	924,00
Biomédica	20386	19/11/2021	1.170,00	2,34	1.172,34
Darf PCC	10/2021	19/11/2021	61.677,02	0	61.677,02
Darf IR	10/2021	19/11/2021	19.657,44	0	19.657,44
Darf INSS	10/2021	19/11/2021	80.165,90	0	80.165,90
Farmaceutica	8286	19/11/2021	1.319,50	0	1.319,50
Cristalia	3100606	19/11/2021	66,33	0	66,33
AJ Tecidos	1716	19/11/2021	2.396,00	0	2.396,00

D Cruz	5550	19/11/2021	1.170,00	0	1.170,00
Hospfar	349764	19/11/2021	374,19	0	374,19
Farmater	32215	19/11/2021	793,60	0	793,60
Med Care	48504	19/11/2021	6.949,80	0	6.949,80
Mercúrio	823498	19/11/2021	1.061,45	0	1.061,45
Total			217.240,44	2,34	217.242,78

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-

Giovani Merenda

Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
HOSPITAL Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Gerente Adm e Financeiro

Belém, 09 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0011/2021 – DÉBITO EM CONTA /BOLETOS
DE: Giovani Merenda Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar
P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS BOLETOS BANCÁRIOS – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 195.185,82 (cento e noventa e cinco mil, cento e oitenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)**, referente aos boletos listados abaixo:

FORNECEDOR	NF/BOLETO	VENC	VALOR	JUROS	TOTAL PAGO
Natan Comercio	56281	06/11/2021	640,00	6,39	646,39
F Cardoso	124389	06/11/2021	1.440,00	8,92	1.448,92
A.T.M.S Abud	7275	06/11/2021	300,26	16,51	316,77
Comercio Prado	29543	06/11/2021	1.892,80	66,23	1.959,03
Biofar	557	06/11/2021	349,00	5,22	354,22
Hospmed	13572	06/11/2021	884,58	26,54	911,12
Com. Preço Baixo	28229	06/11/2021	6.653,50	39,93	6.693,43
LNB Santos	1023	06/11/2021	4.140,00	20,70	4.160,70
Altamed	11092	06/11/2021	1.067,90	2,10	1.070,00
CJA Parente	12678	07/11/2021	1.380,00	41,40	1.421,40
BF Coelho	1452	07/11/2021	665,00	7,53	672,53
Cosanpa	53341	19/11/2021	25.070,53	0	25.070,53
White Martins	5603	08/11/2021	605,90	1,00	606,90
Nova Médica	14272	08/11/2021	856,29	0	856,29
White Martins	82238	08/11/2021	2.022,24	0,67	2.022,91
Equatorial Energia	Comp 10/2021	17/11/2021	77.501,93	0	77.501,93
Bioline	119088	08/11/2021	2.821,32	4,80	2.826,12

Alvalle	820	08/11/2021	2.173,34	19,12	2.192,46
Kb Pinheiro	5834	09/11/2021	1.050,00	0	1.050,00
Antibióticos	205148	09/11/2021	6.864,00	0	6.864,00
CJA Parente	12562	09/11/2021	1.168,50	0	1.168,50
Cristalia	3078947	09/11/2021	2.186,78	0	2.186,78
Bioline	117099	09/11/2021	822,00	0	822,00
Cirúrgica Fernandes	1380986	09/11/2021	4.967,97	0	4.967,97
ER Trindade	27315	10/11/2021	448,44	0	448,44
Amazonmed	12514	10/11/2021	826,08	0	826,08
Med Care	47882	10/11/2021	36.240,00	0	36.240,00
Altamed	11164	10/11/2021	5.157,00	0	5.157,00
As Sistemas	172590	10/11/2021	700,00	0	700,00
Interact	20211511	10/11/2021	4.023,40	0	4.023,40
Total			**194.918,76**	**267,06**	**195.185,82**

Boletos pagos c/ juros devido erro no internet Bankong - Baulari.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Gerente Adm e Financeiro

Recebido em 10/11/2021 às 14h20

Bruna Vaz Pinheiro
Gerente
Mat. 10003-0

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	35.572,11
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	35.572,11

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

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 8.0.5) 01/11/2021 09:28:12

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	35.572,11
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	35.572,11

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

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 8.0.5) 01/11/2021 09:28:12

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

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : DARF 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/11/2021	R$	35.572,11
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	35.572,11

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Senaca
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	19.657,44
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	19.657,44
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

REF. IRPJ 102021

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 5.0.8) 08/11/2021 18:57:47

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/G-3

[illegible] 015011000021 022******19.657,44 00 0006CK006

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.630/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	61.677,02
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	61.677,02

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

Data limite para acolhimento: **19/11/2021**

Observações:

REF. PCC 102021

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SISTEMA (Versão 5.0.0) 08/11/2021 19:00:44

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

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013875/O-3

[illegible] 61,677,02 [illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Outubro/2021	19/11/2021	07.16.21315.5769428-8	19/11/2021

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000010022180

Valor Total do Documento
80.165,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021	76.928,70			76.928,70
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021 CNPJ Prestador:08.332.562/0001-07	538,52			538,52
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021 CNPJ Prestador:38.165.286/0001-25	2.585,00			2.585,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021 CNPJ Prestador:92.753.268/0010-07	143,68			143,68
	Totais	80.165,90			80.165,90

SENDA (Versão:5.0.5) 11/11/2021 12:14:17

85870000801 5 85900385213 8 23071621315 4 57694288343 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SIGA/FINR150v.12
Hora: 15:09:39
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/10/2021
Emissao: 08/11/2021

Tp	No. Titulo	Parcela	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr. Juros ou Dias permanencia Obrigo	Ob. Retenção
[illegible]	[illegible]	1.000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	1.002	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	1.003	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SUB-TOTAL ---> [illegible]											
						1.237,20	0,00	0,00	1.237,20	0,00	
TOTAL DO DIA ---> [illegible]											
						1.237,20	0,00	0,00	1.237,20	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]						
	1.237,20	0,00	0,00	1.237,20	0,00	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Hora: 15:09:47

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	508,52
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	508,52
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	508,52
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	508,52
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

CANCELADO

DATA ____/____/____

Vivianne Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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 10/2021
5 - IDENTIFICADOR 39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS 2.585,00
7 -
8 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/11/2021
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 2.585,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

CANCELADO

DATA ____/____/____

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 39.185.269/0001-25** ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	143,68
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	143,68
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 39.185.269/0001-25** ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	143,68
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	143,68
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

CANCELADO

DATA ____/____/____

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : SALARIO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/11/2021	R$	667.010,92
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	667.010,92

Ana Lúcia Bensabá
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHOSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar
IHOSH

Diretoria

Belém-PA, 01 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de outubro de 2021 a ser depositadas em 326 contas do Banpará no valor total de R$ 667.010,92 (Seiscentos e sessenta e sete mil e dez reais e noventa e dois centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/11
Data Prevista: 03/11/2021
Total de Registros: 326
Total dos Créditos: 867.010,92

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 esta "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).

01/11/2021 12:48:28	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Data base: 01/12/2021

Filial: 01 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S	P.I.S.	TOTAL GERAL
H.Ext	Antes	209401,62	76878,09	128004,53	513165,64	116841,40	40953,23	5130,32	676990,59
Faltas	No Mes	50334,93	-18308,47	12449,27	49941,25	10728,74	3761,99	470,19	64902,17
Saldo	Atual	305548,73	92282,84	158501,83	676307,10	160231,90	37604,58	4741,35	832246,25
Vales Bolsa	Transf	11754,14	1801,23	4538,93	18153,50	4141,88	1452,25	181,49	23928,14
	Ferias	41061,45	8893,03	10051,34	59938,12	10108,74	3324,33	555,94	73747,23
	Rescis	1846,74	341,98	729,86	2918,58	0,00	0,00	0,00	2918,58
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
H.Ext	Antes	347386,92	97333,80	148007,27	592827,19	135260,67	47257,72	6000,86	781031,44
Faltas	No Mes	83477,89	-18605,80	8158,03	22030,76	1259,20	2161,59	274,46	4137,61
Saldo	Atual	263918,97	74032,38	140732,69	586957,35	133918,66	45772,93	5569,25	777218,19
Vales Bolsa	Transf	20785,90	4282,76	6333,41	29802,85	7810,77	2562,56	433,49	40237,67
	Ferias	2778,45	432,29	1298,56	5154,24	0,00	0,00	0,00	5154,24
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
H.Ext	Antes	556788,54	174212,19	276011,80	1105992,83	252101,97	88211,95	11131,18	1458437,93
Faltas	No Mes	83812,82	-21914,27	20607,30	84972,01	11987,94	5923,58	744,65	104628,18
Saldo	Atual	569324,90	196247,02	296590,04	1062729,82	240130,10	84276,16	10693,11	1398809,19
Vales Bolsa	Transf	32479,03	6153,74	10871,74	51504,47	11752,65	4133,77	614,98	67990,91
	Ferias	43921,45	8893,03	11349,54	64308,19	10108,74	3324,33	555,94	83747,23
	Rescis	5293,21	776,17	2016,12	8072,50	0,00	0,00	0,00	8072,50
Ac Vou-Bolsa		15011,09	-47723,00	-13004,16	-45716,23	-9351,47	-3525,11	-470,08	-57528,19

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
H.Ext	Antes	209401,62	76878,09	128004,53	513165,64	116841,40	40953,23	5130,32	676990,59
Faltas	No Mes	50334,93	-18308,47	12449,27	49941,25	10728,74	3761,99	470,19	64902,17
Saldo	Atual	305548,73	92282,84	158501,83	676307,10	160231,90	37604,58	4741,35	832246,25
Vales Bolsa	Transf	11754,14	1801,23	4538,93	18153,50	4141,88	1452,25	181,49	23928,14
	Ferias	41061,45	8893,03	10051,34	59938,12	10108,74	3324,33	555,94	73747,23
	Rescis	1846,74	341,98	729,86	2918,58	0,00	0,00	0,00	2918,58
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
H.Ext	Antes	347386,92	97333,80	148007,27	592827,19	135260,67	47257,72	6000,86	781031,44
Faltas	No Mes	83477,89	-18605,80	8158,03	22030,76	1259,20	2161,59	274,46	4137,61
Saldo	Atual	263918,97	74032,38	140732,69	586957,35	133918,66	45772,93	5569,25	777218,19
Vales Bolsa	Transf	20785,90	4282,76	6333,41	29802,85	7810,77	2562,56	433,49	40237,67
	Ferias	2778,45	432,29	1298,56	5154,24	0,00	0,00	0,00	5154,24
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
H.Ext	Antes	556788,54	174212,19	276011,80	1105992,83	252101,97	88211,95	11131,18	1458437,93
Faltas	No Mes	83812,82	-21914,27	20607,30	84972,01	11987,94	5923,58	744,65	104628,18
Saldo	Atual	569324,90	196247,02	296590,04	1062729,82	240130,10	84276,16	10693,11	1398809,19
Vales Bolsa	Transf	32479,03	6153,74	10871,74	51504,47	11752,65	4133,77	614,98	67990,91
	Ferias	43921,45	8893,03	10051,34	59938,12	10108,74	3324,33	555,94	73747,23
	Rescis	3293,21	776,17	2016,12	8072,50	0,00	0,00	0,00	8072,50
Ac Vou-Bolsa		15011,09	-47723,00	-13004,16	-45716,23	-9351,47	-3525,11	-470,08	-57528,19

Data Base: 12/31/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.R.S.A.	P.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	552849,93	148127,08	0,00	721966,59	152234,24	58794,03	7118,13	458172,59
13o	Mz Mes	89474,50	-21930,23	0,00	72544,59	16770,57	5859,03	745,14	49209,85
	Atual	621368,79	118793,68	0,00	741139,48	156974,84	59103,53	7403,67	474622,03
Valor Bolso	Transf	31491,43	6751,57	0,00	38243,07	8725,43	2959,23	382,33	26176,08
	Regula	5403,94	674,59	0,00	6139,53	1400,55	491,04	61,37	4186,57

Grupo de Empresa : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.R.S.A.	P.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	552849,93	148127,08	0,00	721966,59	152234,24	58794,03	7118,13	458172,59
13o	Mz Mes	89474,50	-21930,23	0,00	72544,59	16770,57	5859,03	745,14	49209,85
	Atual	621368,79	118793,68	0,00	741139,48	156974,84	59103,53	7403,67	474622,03
Valor Bolso	Transf	31491,43	6751,57	0,00	38243,07	8725,43	2959,23	382,33	26176,08
	Regula	5403,94	674,59	0,00	6139,53	1400,55	491,04	61,37	4186,57

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 01/11/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377137340394600000
Data da Operação	01/11/2021 14:33
Código de Barras	34191090080068669019997297320000187910000484080
Descrição	GALHARDI NF 8383 COMP 10-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211011056022566624
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:33:01
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	01/11/2021
Autenticação	637713740045634676

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00008383
Data e Hora de Emissão: 10/10/2021 16:19:35
Código de Verificação: R7RX-XJJI

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 00166 - 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 - CT Nº 09/2016 - REF. OUTUBRO/2021

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;

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 10/10/2021
SUBSCRIBO

cc 010 33160 - 100 f.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA
CRA-PA
HOSPITAL JEAN SITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377137340394600000
Data da Operação	01/11/2021 14:30

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	A R S C SERVICOS LTDA - ME
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000301926-8

Valor	R$ 270,00 (Duzentos e Setenta Reais)
Descrição	ARS COMERCIO NF 2179
Autenticação	637713738068919680

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 14:52

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002179
Data e Hora da Emissão	27/10/2021 15:22:14
Código de Verificação	5455.BA90.FFFA.7918.8F61.E3E1.4365.7459

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	A R S COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	01.741.868/0001-05	Inscrição	1365249
Endereço:	ALAMEDA DOS ARCANJOS Nº 14 BAIRRO GUAMÁ CEP 66073-426		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	diskcarimbo@hotmail.com	Telefone:	(91) 2121-4399

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

ORDEM DE COMPRA Nº 2057 / 2021 - 0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Tot.
SIM	BORRACHA PARA CARIMBO TAMANHO DIVERSOS	3,0000	15,00	
SIM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14 MM	3,0000	35,00	
SIM	CARIMBO TAMANHO DIVERSOS	3,0000	40,00	

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 270,00
ISS — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ 270,00
Valor Líquido R$ 27/10/2021
Dt. lançamento
NUMERÁRIO

C-C 01033030-1004.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/10/2021

Elton Souza
Asz. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/10/21

RECEBIDO
DIA 1 HORA
Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR
27-10-21

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$ 270,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 270,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	952910200 - CHAVEIROS
Serviço:	2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFECCAO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZACAO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

BANCO BANPARÁ
AGÊNCIA: 025
C/C: 301926-8

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637713734039460000
Data da Operação	01/11/2021 14:36
Código de Barras	42297048060005846691300000394320287900000553080
Descrição	ALTAMED NF 10964
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	20211005044756864 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:36:23
Valor Nominal	5.530,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.530,80 (Cinco Mil e Quinhentos e Trinta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713742064918486

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:48

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.530,80	NF-e Nº: 000.010.964 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140203 TEL/FAX: 9123460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.964
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0109 6411 6013 0554

Consulta de autenticidade no portal 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	315210025418851 - 01/10/2021 13:59:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)			23.453.830/0015-75	01/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66055-000		01/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:57:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2021	5.530,80

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	5.530,80

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	5.530,80

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
70001132	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML INJTV (CT) (KETAMIN) CX C/25FA LT: 20082694 Val: 08/23	30049032	0 60	5403	FA	50,00	84,4400	4.222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
70010685	HEPARINA SDC 3000UI/ML 0,25ML SC (HEMOFOL) CX C/25AM LT: 21070815 Val: 07/23	30049099	0 60	5403	AM	100,00	19,9000	1.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
70000452	TRAMADOL CLR 50MG/ML 2ML GEN (AZ) CX C/05AM LT: 6060193 Val: 05/23	30049079	0 60	5403	AM	180,00	1,2100	217,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Andreia Lopes dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Silver
INDSH
04/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - H.J.S
05 10 21

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTA ANA 0045 AG:0400 C/C:000884991 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT CNPJ:21.581.445/0001-82 Vendedor: SHEILA - RAIMUNDO SOBATO Extrato: 0001005-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637713734039460000
Data da Operação	01/11/2021 14:36
Código de Barras	00190618949825603360000003682119487900001790000
Descrição	FRESENIUS NF 22864
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091604072373729
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL 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
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:35:39
Valor Nominal	17.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.900,00 (Dezessete Mil e Novecentos Reais)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713741705850101

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:46

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

Nº 000022864
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0949 2242 2100 2877 5500 1000 8228 6413 3685 3745

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda producao estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214403902809 16/09/2021 10:46:08

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5		49.324.221/0020-77

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
UNIV NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	16.09.2021
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: B005 Pagamentos: 17.900,00 - 31.10.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7572858 Cliente:0055117442 Filial:0020 Area:TP31 Form:90477626 Parc:55117442 DocRef:5502057709 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
14.916,07	1.789,93			17.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					17.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0004	CAIXA			47,200 KG	45,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

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
000870	PIPE BOD + TAZO 30D 4G0,5G PO SOL INJ IV	30041019	020	6107	CXA	28,00	575,000000	16.100,00	13.416,13	1.609,94	0,00	12,00	0,0
000870	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ	30042071	020	6107	CX	8,00	225,000000	1.800,00	1.499,94	179,99	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 4.832,00
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 895,00 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias saindo ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-55
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 1º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO
o Art. 43-A, CTE - GO
[1] com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI
[2] com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI
Inscrição Suframa 3.
D: 10174424
Favor de fazermos somente através de boleto bancário.

Comunicado de Importação Inferior ou Igual a 60US (sessenta por cento) Conforme Presunido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar/Ambito.Regulamentado MS nº 1.01403.4

RESERVADO AO FISCO

24 09 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BICAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:30
24.09.21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377137340394600000
Data da Operação	01/11/2021 14:32
Código de Barras	34191090080887076655062766700009187910000124456
Descrição	BIOLINE FIOS NF 116333
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021090103758926010
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:32:21
Valor Nominal	1.244,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.244,56 (Um Mil e Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713739688362572

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000116333
SÉRIE 1

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 580
JUNDIAÍ Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: (62)3321-1100

Bioline Fios Cirurgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000116333
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1163 3314 0364 4600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214338967697 21/08/2021 17:43:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102854139		37.844.479/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			23.452.830/0013-75		21/08/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL N 543		UMARIZAL		66055-000	21/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132293938	PA			17:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			23.452.830/0013-75		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO			CEP
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL N 543, SN		UMARIZAL			66055000
MUNICÍPIO			UF		FONE/FAX
BELEM			PA		9132293800

FATURA

001	002	003							
30/09/2021	15/10/2021	30/10/2021							
1.244,56	1.244,56	1.244,56							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.733,68	448,04	0,00	0,00	3.733,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.733,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	0-REMETENTE				94.501.841/0007-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, N 5301, QD N LOTE 22A	ANAPOLIS	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,900	4,700

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 13X45CM	30061090	000	6102	UN	48,00	1,630000	78,24	78,24	8,38	0,00	12,00%	0,00
AA05A45	ALGODAO 0 S/AG 13X45CM	30061090	000	6102	UN	48,00	1,550000	74,40	74,40	8,93	0,00	12,00%	0,00
AA20TA45	ALGODAO 2-0 S/AG 13X45CM	30061090	000	6102	UN	48,00	1,550000	74,88	74,88	8,98	0,00	12,00%	0,00
PGCL20M82 5G	PGCL25 2-0 AG1/2 CIL2,5-70CM	30061090	000	6102	UN	24,00	6,870000	164,88	164,88	19,79	0,00	12,00%	0,00
PDO49SB20 G	BIOPDO 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	000	6102	UN	24,00	6,360000	152,64	152,64	18,31	0,00	12,00%	0,00
PDO59MR17	BIOPDO 5-0 AG1/2 CIL1,7-70CM	30061090	000	6102	UN	48,00	10,360000	506,88	506,88	60,83	0,00	12,00%	0,00
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 CORT3,0-45CM	30061090	000	6102	UN	216,00	1,480000	319,68	319,68	38,36	0,00	12,00%	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 CORT3,0-45CM	30061090	000	6102	UN	120,00	1,480000	177,60	177,60	21,31	0,00	12,00%	0,00
ABS20MR39 G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,0-70CM	30061090	000	6102	UN	144,00	5,170000	744,48	744,48	89,34	0,00	12,00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 48 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: R CONSEG JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 Protocolo: 152214338967697 PEDIDO 1837150013.1 Pedido na Filial: 027045 /// PEDIDO: 104142 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 186,68. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 09/09/21 Telma Conceição ASSINATURA E CARIMBO HOSPITAL JEAN BITAR

10 - 09 - 21

powered by TOTVS

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANTEAO, 500
JUNDIAI Cep:13138-478
ANAPOLIS/GO
Fone: 5542370322000

Fios Cirurgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000116333
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1163 3314 0364 4600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	132214358997497 31/08/2021 17:43:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
ABS1 MH40E	ABS NGA 1 AG1/2 CIL4,9-70CM	30061090	000	6105	UN	180,00	5,620000	1.011,60	1.011,60	131,28	0,00	13,00%	0,00
PL20MD23B	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-95CM	30061090	000	6105	UN	48,00	2,310000	110,88	110,88	15,21	0,00	13,80%	0,00
PDV302MK2 0	POLIDIST 2-0 2AG1/2 CIL3,6-75CM	30061090	000	6105	UN	24,00	6,990000	167,76	167,76	26,13	0,00	13,80%	0,00
SDCPCR30G	BC SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	000	6105	UN	96,00	1,560000	149,76	149,76	17,97	0,00	12,00%	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377137340394600000
Data da Operação	01/11/2021 14:34
Código de Barras	03399271059350000000001379280101488791000032528 4
Descrição	IRMÃOS TEIXEIRA NF 9481
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211005014768269 56
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	01/11/2021 14:34:30
Valor Nominal	3.252,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.252,84 (Três Mil e Duzentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713740988471351

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3103
SACRAMENTA Cep:66120-040
BELEM/PA
Fone: 09132012000

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

N. 000009481
SÉRIE 39
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0904 9767 1800 0179 5503 9000 0094 8111 0016 2579

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		315210035243172 30/09/2021 16:37:12-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
15021727		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.430/0015-75		30/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA/HORA DA SAÍDA**
R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	30/10/21
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132935800	PA		

FATURA

001								
30/10/2021								
3.252,84								

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
1.083,39	184,50	0,00	0,00	3.252,84

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	3.252,84

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**	
8.00	16			0.00	37,56	

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
071406	AREIA - REF :SACO - DIVERSOS FERRAG	25059000	000	5102	UN	5,000000	4,5000	22,50	22,50	2,93	0,00	17,00%	0,00%
079602	CIMENTO NASSAU - REF :50 KG - NASSAU	25232910	060	5405	UN	3,000000	46,9900	140,97	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
192751	DISJUNTOR 3P CURVA C 40A - REF :L32A3C40 - PRISE	32099019	060	5405	UN	3,000000	39,2000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
186747	ENGATE FLEXIVEL PVC BRANCO 30CM - REF :301124 - HIGIBAN	39173900	000	5102	PC	1,000000	3,3900	3,39	3,39	0,58	0,00	17,00%	0,00%
217181	FECHADURA TWIST EXTERNA CR - REF :CJE581E1CR00K - IMAB	32099019	060	5405	UN	3,000000	185,9000	557,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
162814	FITA ISOLANTE 950 19X10M - REF :0800060006 - ADELBRAS	39191020	400	5102	UN	30,000000	4,4500	133,50	133,50	22,69	0,00	17,00%	0,00%
201273	LAMPADA PERA LED 9W 6500K BIV - REF :335081372/ 272060176 - AVANT	85395000	160	5405	UN	15,000000	6,9900	90,87	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
265483	LANTERNA LED REC 9W BR 6500K BIV	85131010	000	5102	UN	1,000000	48,0000	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3060800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210035243172 LIB: RUA CONEGO GERONIMO PIMENTEL Nº543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS ANT COM REQ 1932/2021-0 Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C.DE MIRANDA Orçamento: 032675 Caixa: IT 01 04	FINANCEIRO - FJ 05 / 10 / 21

Responsável: Carlos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/10/21. ALMOXARIFADO
DIA ___ HORA ___
RECEBIDO

Identificação do emitente
IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 00912081200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000009481
SÉRIE 39
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0904 9767 1800 0179 5503 9000 0094 8111 0016 2579

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	315210035243172 30/09/2021 16:37:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
	- REF.:252051373 - AVANT												
261028	PAINEL LED POP EMBUTIR 24W BR - REF.:858131374 - AVANT	94051085	100	5102	UN	10,000000	79,8000	798,00	798,00	135,66	0,00	17,00%	0,00%
186760	RALO QUADRADO ROTATIVO ACO INOX 15C M - REF.:203042 - HIGIBAN	32099010	060	5405	UN	15,000000	32,9000	493,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
266808	ROLO LA CARNEIRO C.CABO 9CM - REF.:545 09 - PINCEIS ROMA	96034010	000	5102	UN	6,000000	7,0000	42,00	42,00	7,14	0,00	17,00%	0,00%
271407	SEIXO FINO - REF.:SACO - DIVERSOS FERRAG	25171000	000	5102	UN	4,000000	9,5000	38,00	38,00	6,46	0,00	17,00%	0,00%
159678	SPRAY SUA ARTE BRANCO - REF.:54631011 * - SUVINIL	32089010	060	5405	UN	20,000000	18,1000	362,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
117168	VERTEX AC.SB AREIA - REF.:18L 1003 - VERBRAS	32091010	060	5405	UN	1,000000	395,9000	395,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637713734039460000
Data da Operação	01/11/2021 14:34
Código de Barras	00190000090290988813977272135177287910000097500
Descrição	KB PINHEIRO NF 5794
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101107595282247
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:33:40
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713740564005862

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:22

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9112959626
CEP: 67120888

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.005.794
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 8190 6700 0153 5500 1000 0057 9410 4327 7000

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
315210036589341 - 11/10/2021 08:58:54

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
52955780		11.519.067/0001-53

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ORIGINAÇÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/10/2021
DEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
UA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/10/2021
UNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ELEM	3239-3800	PA		08:36:08

ATURA

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,89	975,00

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

ADOS 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	ALIQUIDAR ICMS	ALIQUIDAR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 60	5656	KG	3,0000	325,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,89

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 21

Andre [illegible] Santos
Aux. Autoverificado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/10/21.

MOXARIFADO
RECEBIDO
ZORI

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] 30,[illegible] em impostos, sendo:
R$ 331,14 (13,45%) ao tributos federais; R$ 195,75 (17,00%) tributos estaduais; R$ 378,11 [illegible] produtos/serviços.
[illegible] - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

(+) Valor Cobrado
975,00

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637713734039460000
Data da Operação	01/11/2021 14:27
Código de Barras	34191090080069105019997297320000887920000106667
Descrição	GALHARDI NF 8398
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211027059396764S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000106
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:26:51
Valor Nominal	1.066,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.066,67 (Um Mil e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713736358626495

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 14:51

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00008398
Data e Hora de Emissão: 27/10/2021 14:48:26
Código de Verificação: 4ZFR-FTPA

20211027ufd8154720020108

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: 23.453.630/0015-75 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 - Projeto Implantação Firewall - parte 1/3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.066,67

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$ 165,07 (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;

CUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.066,67
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.066,67
Dt. lançamento 27/10/2021
FINANCEIRO

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

cc 01033160-100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637715496784440000
Data da Operação	03/11/2021 15:32
Código de Barras	34191090080008142798120970780001487930000266300
Descrição	MARQUES E DUARTE NF 1661
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211018077344487 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23494934000122
Razão Social	MARQUES DUARTE C D P MEDICO
Nome Fantasia	MARQUES DUARTE C D P MEDICO
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	03/11/2021 15:31:40
Valor Nominal	2.663,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.663,00 (Dois Mil e Seiscentos e Sessenta e Três Reais)
Data da operação	03/11/2021
Autenticação	637715503282924074

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:56

DIST. DE PROD MEDICO-HOSPITALAR LTDA

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705

Umarizal

BELEM - PA

CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.661

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1521 1023 4949 3400 0122 5500 1000 0016 6117 8878 3449

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210035673522 EM 04/10/2021 ÀS 14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033417

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

04/10/2021 13:59

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

(0xx11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:59

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.663,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,89	2.663,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Emit. Ceder/Inscrito do Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ICMS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR C/DESCTO
3548	BOLO DE POSICIONAMENTO MED. 40X5 S/ALÇA DIFINITY	90031490	0102	5102	UNI	1	135,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,97
3550	BOLO DE POSICIONAMENTO MED. 60X20 S/ALÇA DIFINITY	90031490	0102	5102	UNI	8	181,00	1.448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,92

RECEBIDO
HORA
Andersson Carlos dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/10/21.

Enf.ª Cinesia Ribeiro
Coord. Terapia Intensiva
COREN 2[illegible]
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2617546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos: R$ 558,18 Federal e R$ 452,71 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (PA, 3921)A
Nota referente ao(s) pedido(s) de faturamento (3548)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - 3672-5136 - PA
Tel.: (0xx11)3672-5136
PEDIDO DE COMPRA: 1818000462.1
Pedido de faturamento gerado a partir do orçamento de faturamento 5124

07 10 21

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377137340394600000
Data da Operação	01/11/2021 14:37
Código de Barras	04192100670092589082421103840779887890000108867
Descrição	STEMAC NF 71217 COMP 10-2021
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto	20211001064152493 20
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	01/11/2021 14:37:09
Valor Nominal	1.088,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.088,67 (Um Mil e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713742496339283

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:49

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
71699	71217

Data de emissão da nota: 01/10/2021 10:59:25

Data do fato gerador: 01/10/2021 10:54:25

Código de verificação: Y3F5AQAYO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 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
Visto Gestão RS 1306,14
CE ... Visto RS ...
PCC 4,65 % Valor R$ 60,73
IR 1 % Valor R$ 13,06
INSS 11 % Valor R$ 143,68
Valor Líquido R$ 1.088,67
DL Lançamento 01 / 10 / 2021
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: manutencao.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular: CC 01008130-100/-

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 10/2021 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.306,1400	1,0000	1.306,1400	1.306,14x2,00 =	26,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/10/2021	A prazo	1.088,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,49	R$ 39,18	R$ 143,68	R$ 13,06	R$ 13,06	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.306,14		**Valor liquido = R$ 1.088,67**			

Codigos 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	1.306,14	26,12

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
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=163309878583271217758176190240368307761070560523625?
Valor aproximado do tributo federal - R$ 175,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 61,26 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637713734039460000
Data da Operação	01/11/2021 14:30
Código de Barras	00390701989852442910121000000006987880000052528
Descrição	NOVA MEDICA NF 14266
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Número Único do Boleto	20211028059716377l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/11/2021 14:30:21
Valor Nominal	525,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 525,28 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713738510611483

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 14:54

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.014.266 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478869
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.266
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0919 7695 7500 0100 5500 1000 0142 6610 0018 3834

Consulta de autenticidade no portal 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	315210034814115 - 2021-09-28T11:12:52-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	28/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	28/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		11:08:41

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/10/2021	525,28

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	525,28

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	525,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME	DIVERSAS			45,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	B.CALC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V.TOTAL C/DESCONTO
00000119	AGULHA DESC S/DISP SDG 30X03 CX C/100UN LT: 21215 Val: 08/22	90183219	400	5403	UN	400,0000	0,0634	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001524	LINHA DE SANGUE ADULTO ARTERIAL S/CATABOLHA CX C/50UN LT: DIA1104979 Val: 03/23	90189099	040	5102	UN	34,0000	7,8600	267,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001525	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/CATABOLHA CX C/50UN LT: DIA1105360 Val: 03/23	90189099	040	5102	UN	30,0000	7,8600	235,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30 09 21

Hospital Jean Bitar
UNISH
28/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Isento ICMS Conv. 81/93. Conv. 104 30/09/11. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94. OP 950180 PORTAL 8100000 (0040720519) 140-BOLSTO BANCARIO BASA Vend: 0008-LIENDRAUPA DURETE Paciente: 000183834-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377154967844400000
Data da Operação	03/11/2021 15:30
Código de Barras	34191090080015294113463943170009187930000168000
Descrição	NUTRIXX NF 5122
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211011065996937 62
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	03/11/2021 15:30:18
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	03/11/2021
Autenticação	637715502518423018

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:55

Recebemos de NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

Nf-e: 000005122

Série: 1

Nutrixx

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 1976, LOJA A SALA B,
CENTRO CEP:66742-618
CASTANHALIPA
Fone: (91)3721-1460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000005122
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
13.2110.12.401.269/0001-65-55-001-000.005.122-100.854.555-8

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	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153087272		12.401.269/0001-89	319210035890925 05/10/2021 17:49:39-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data de emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	05/10/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal	66055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora entrada/saída
BELEM		PA		

FATURA

Título/Parcela	Vencto	Valor
000005122/001	03/11/2021	1.680,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços
1.680,00	285,60			1.680,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					1.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - 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	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI	Lote	Data Validade
12445661	NUTREN JUST PROTEIN LATA 12x280g	21069090	000	5102	UN	24,00000	70,00000	1.680,00	1.680,00	285,60	0,00	17,00	0,00	113312105	01/05/22

Assinatura de Jesus Santos
Rex. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHOSH
06/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Protocolo: 319210035890925
NOTA FISCAL REFERENTE NO PEDIDO DE COMPRA [illegible]

Reservado ao fisco

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637715496784440000
Data da Operação	03/11/2021 15:31
Código de Barras	00190000090313017700300216170175787930000700019
Descrição	MEDILAR NF 690843B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092204193869664
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2021 15:31:04
Valor Nominal	7.000,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.000,19 (Sete Mil Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	03/11/2021
Autenticação	637715502869746061

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:55

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILKE 420
IMIGRANTE Cep:66639-000
VERA CRUZ/PA
Fone: (55)37187600 Fax: (55-91-37187600
medilar@medilar.com.br www.medilar.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000690843
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6908 4311 0022 3691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210193483861 22/09/2021 13:26:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15102037

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
157442454

CNPJ
07.752.336/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-73

DATA DE EMISSÃO
22/09/2021

ENDEREÇO
CONSELHEIRO FURTADO, 543

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
66033-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
01133933305

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

DT	002	002							
01/10/2021	02/11/2021	17/11/2021							
000.19	7.000,19	7.000,19							

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
21.000,57	877,84	0,00	0,00	21.000,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.953.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148822028110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			700,000	700,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1826	SEPARADOR APO 10CM064,5M C/CAPA MISSNER A DPELE LOTE: PSA13901 - DT.VALID: 30/06/23 Re solução do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 99B814PA-95AF-4396-9E18-2B D0F9BBD121. - GTIN.: 7896544901100 - REG. M. S.: 80800030800 - FABRICA NTE: MISSNER & MISSNER LTDA	90051000	060	6108	UN	180,00	7,30330	1.260,57	1.260,57	88,24	0,00	7,00%	0,00%
1725	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES LOTE: 22062921C - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898636420139 - REG. M. S.: 80814795600003 - FABRICANTE: UNIGLOVE S BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	060	6108	UN	42.300,00	0,28200	11.983,00	11.983,00	479,45	0,00	4,00%	0,00%
1725	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES - GTIN.: 7898636420139 - REG. M. S.: 80814795600003 - FABRICANTE: UNIGLOVE S BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	060	6108	UN	27.500,00	0,28200	7.755,00	7.755,00	310,20	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 143210193483861
Vendedor: DEBORA EDUARDA FUTURE
186400437 1
Pedido(s): 427410 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 7723,02 (36,78%). Fonte: IBPT. Valor 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$ 2692,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja escrita no verso do conhecimento de frete.
Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (91-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Selo Autenticado
HOSPITAL SENTINELA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/09/21 HORA 10:50





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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637713734039460000
Data da Operação	01/11/2021 14:31
Código de Barras	03399863250490000000300111601019687910000138450
Descrição	ONA - TAXA MANUTENÇÃO NF 21745
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211020077921113332
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3243617000126
Razão Social	ORGANIZACAO NACIONAL DE ACREDITACAO
Nome Fantasia	ORGANIZACAO NACIONAL DE ACREDITACAO
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	01/11/2021 14:31:04
Valor Nominal	1.384,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.384,50 (Um Mil e Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713738915745379

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00021745
Data e Hora de Emissão: 20/10/2021 10:36:47
Código de Verificação: LXQU-3XRC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.243.617/0001-26 Inscrição Municipal: 4.793.681-9
Nome/Razão Social: ORGANIZACAO NACIONAL DE ACREDITACAO
Endereço: R BELA CINTRA 986, 10º ANDAR - CJ. 101 C - CONSOLACAO - CEP: 01415-906
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 463 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: alexandre.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TAXA ONA - MANUTENÇÃO REMOTA.
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO - VENCIMENTO 01/11/2021.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.384,50

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

Código do Serviço
02038 - Análise de organização e métodos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.384,50	5,00%	69,22	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

HJB : INRPR
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 1.384,50
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.384,50
Dt. lançamento 20/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01033070 - 100%

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000001005414181863771373403946000O
Data da Operação	01/11/2021 14:32
Código de Barras	23792997265000034459346000636608187980000044640
Descrição	PASSE FACIL COMPLEMENTAR NF 4698273
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102907988885668
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	01/11/2021 14:31:44
Valor Nominal	446,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 446,40 (Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	01/11/2021
Autenticação	637713739256682686

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:05

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 08/11/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4698273	Nosso Número 25/00003445946-5
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 446,40	(-) 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 50000.344593 46000.636608 1 87980000044640

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 08/11/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 29/10/2021	Número do Documento 4698273		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 29/10/2021	Nosso Número 25/00003445946-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 446,40

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 843 UMARIZAL BELEM PA 66055-030
Sacador/Avalista

CNPJ: 22.482.836/0015-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO-HJG
29/10/2021

C-C 01033040

Andreia [illegible]
Auxiliar [illegible] Pereira
[illegible] Altar

Maria [illegible] Santos
Analista [illegible]
Hospital Juvenal Altar
INSOH

Belém-PA, 25 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de Férias de 2021 a ser depositadas em 4 contas do Banpará no valor total de R$ 9.576,44 (Nove mil quinhentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 23
Referência: 2021/10
Data Prevista: 01/11/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 9.576,44

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 Yshoo, Globo, Hotmail e Gmail).

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

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

25/10/2021 12:05:03	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 2021 10 TIPO : EVENTUAL 23

22/10/2021 17:12:17

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000226	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	449.659.582-68	2,509.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0002805868	22/10/2021
0000178	IOLANDA SOCORRO C. RODRIGUES	580.248.782-49	2,269.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020376569	22/10/2021
0000180	ROSEMARY SOARES BASTOS	197.679.192-87	1,771.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0000906347	22/10/2021
0000455	SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARC	821.589.122-04	3,024.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0021052352	22/10/2021

TOTAL DE REGISTROS : 4 TOTAL DOS CRÉDITOS : 9,576.44

Autorizado por: Cpf:

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/11/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377154967844400000
Data da Operação	03/11/2021 15:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	D&C SERV MEDICOS NF 496 COMP 10-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/11/2021
Autenticação	637715501627489253

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:51

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
00000496	26/10/2021 17:16:48	DF77.292C.DCC8.2AD1.8A71.1748.CF8E.B852

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	D&C SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-26	Inscrição	2479586
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	atendimento@vsmweb.com.br	Telefone:	(32) 3223-5272

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE OUTUBRO/2021, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	23.000,00	23.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,50
DL lançamento 26/10/2021
c-c 010 28850 - 50%
c-c 010 33300 - 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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Obrigação Tributária:	Normal

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863771549678444000O
Data da Operação	03/11/2021 15:30
Código de Barras	34191090080041528164133679050006387930000414000
Descrição	INDUSTRIA MARONI NF 17377
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211014016S2770184
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	03/11/2021 15:29:41
Valor Nominal	4.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.140,00 (Quatro Mil e Cento e Quarenta Reais)
Data da operação	03/11/2021
Autenticação	637715502032481193

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 15:54

IND MARONI S/A

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.017.377

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1521 1004 5546 7100 0155 5500 1000 0173 7716 4703 7263

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

INDUSTRIA MARONI S/A

PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA
67015-760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3245-1657

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO	5101	315210036859469 13/10/2021 13:43:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150902271		04.554.671/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			33.493.830/0015-79	13/10/21
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66065-000	13/10/21
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM		PA ISENTO		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
17377	03/11/21	R$: 4.140,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.140,00	703,80	0,00	0,00	3.600,00

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	540,00	4.140,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.554.671/0001-55

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO	, 01	ANANINDEUA	PA	150902271

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13101002900010001	REL PELSGINGLE&TUB 25X0.10	39201089	000	5.101	UN	9	400,00000	0,00	3.600,00	4.140,00	703,80	540,00	17,00%	15,00%

18 10 21

Ana Cristina dos Santos
Assistente Social/Estagiário
Assistência Social Sesi
IHDSH
13/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNERAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	4.140,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO=1003777736,1	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 0056

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637715496784440000
Data da Operação	03/11/2021 15:32
Código de Barras	23790026099128000000010039379101587930000461477
Descrição	WHITE MARTINS NF 25653
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211007025346184B
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	03/11/2021 15:32:20
Valor Nominal	4.614,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.614,77 (Quatro Mil e Seiscentos e Quatorze Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	03/11/2021
Autenticação	637715503661599059

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 14:55

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO — BELEM — UF: PA
CEP: 66820-000
08007099000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25653
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1323 5500 6000 0256 5318 5466 7535

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: 315210035971570 06/10/2021 10:25:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151458706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF: 25.455.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº: 543

COMPLEMENTO:

BAIRRO: UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU PRESTAÇÃO: 06/10/2021

MUNICÍPIO: BELEM

TELEFONE: 9132393800

UF: PA

CEP: 66055-000

HORA DE SAÍDA: 10:24:57

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25653		4614,77												
001	03/11/2021	4.614,77												

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
4.614,77	784,51	0,00	0,00	0,00	3.155,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.459,47	0,00	0,00	0,00	0,00	4.614,77

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
1153	GRANEL	WM		1.533,490	1.533,490

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000.1701	Oxigenio Liquido Cx1000 Litros	060	5102	M3	1153,0000	2,7366	3.155,30	4.614,77			784,51		17,00	0,00

21 / 10 / 21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30.10.2021

Waldeir Vieira
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

FATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO: 760/CR/2020, AS 61/2021 NESTE PARC. 1 ESTRADA 0400 PEDAL FABRICA, RUA 16 CORREDOR 30 VT VEICULO 3063 BOTIJA 3064 VIAGENS 22300 Kms 4001KM Litro

112460 279001 HOSPITAL JEAN BITAR DGVM. AVISO 30 DIAS, 2020/57. DEPOIS DE FOLHA DESCARREGADO RUA TOL MET PEDRO

190

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL01

01/11/2021 11:53:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	4,278.00	1	1686	406804
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	834.78	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,189.31	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 16,302.09

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 16,302.09

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

Belém, 01 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0037/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 16.302,09 (Dezesseis mil e trezentos e dois reais e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/11
Data Prevista: 03/11/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 16.302,09

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).

01/11/2021 12:39:35	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: 19/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 469.74 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000178
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000178
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 7819 5601 4573

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037627392 - 19/10/2021 07:13:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	19/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	02/11/2021	R$ 469,74

19 10 21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,74

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	143,06	0,00	469,74

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49	Mixiza	07061000	0102	5102	KG	4,0000	4,5000	0,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6900	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	10,0000	2,8000	0,0000	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	5,0000	0,9500	0,0000	4,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	5,0000	1,2500	0,0000	6,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	8,0000	1,3900	0,0000	11,1200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	8,0000	1,9900	0,0000	15,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	7,0000	1,4500	0,0000	10,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	8,0000	1,9900	0,0000	15,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	07129010	0102	5102	UN	120,0000	0,9000	0,0000	108,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	2,0000	2,3100	0,0000	4,6500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	10,0000	3,4000	0,0000	34,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	7,0000	2,9900	0,0000	20,9300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A A Mendes Santos
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/10/21.

Camila Dias

RECEBIDO
HORA

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. 000000178
Série 001
Pagina 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 7819 5601 4573

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037627392 - 19/10/2021 07:13:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 62,18, Est: R$ 79,86, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresometro.com.br 39A19D	

Impresso em 19/10/2021 as 07:13

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 22/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 365.04 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000180
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Socurdino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000180
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8012 7020 6145

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038224943 - 22/10/2021 14:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.302/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	22/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto	Valor
001	05/11/2021	R$ 365,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,04

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	111,18	0,00	365,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9	Caritu	07042000	0102	5102	UN	5,0000	0,7500	0,0000	3,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
49	Macaxa	07061000	0102	5102	KG	3,0000	4,5000	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	15,0000	2,8000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,6900	0,0000	5,3800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
30	Cebola	07061000	0102	5102	KG	16,0000	2,6900	0,0000	44,8200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	Cebolinha - MC	07099910	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	15,0000	2,8000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	Couve - MC c/ 300g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
59	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	8,0000	1,3000	0,0000	10,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,3900	0,0000	4,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Maminha Nacional	08072000	0102	5102	KG	5,0000	1,9900	0,0000	9,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	7,0000	3,2000	0,0000	22,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,4500	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	5,0000	1,9900	0,0000	9,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3400	0,0000	7,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	15,0000	2,9900	0,0000	44,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

Anderson Silva 25/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

25 10 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000180
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8012 7020 6145

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038224943 - 22/10/2021 14:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 49,10, Est: R$ 62,06, Mun: R$ 0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A16D DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG.1125 C/C 58117-9 PRAZO DE 15 PARA PAGAMENTO	

Impresso em 22/10/2021 as 14:26

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.844

SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184581616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.844
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1033 4654 3900 0168 5500 3000 0008 4417 1808 0807

Consulta de autenticidade no portal 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		315210025244121 - 01/10/2021 01:48
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	01/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	01/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		01:19

FATURA

31.10.21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	578,52

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	578,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	7,0000	0,5500	41,83					
02	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	8,0000	1,5000	12,00					
03	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9500	19,50					
04	TUCUPI	07032000	0400	5102	LT	6,0000	3,0000	18,00					
05	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,9900	8,97					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75					
12	MANDIOCAD	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	MARACUJA	07122000	0400	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
16	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9600	19,60					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	3,0000	19,9000	59,97					
21	PIMENTAO VERDE	09042000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	12,00					
22	LINGÃO	07031000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	5,9900	59,90					
26	BISCOITO	19059020	0400	5102	KG	5,0000	13,9800	69,90					
29	CHEIRO VERDE	07072000	0400	5102	PC	15,0000	1,8000	27,00					
31	TANGERINA	08071100	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
32	BERTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,3000	4,30					

ALFREDO VISTADO
RECEBIDO
DIA 01.10.2021 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
-AG: 4343 C/C:13004006-6 BANCO SANTANDER TITULAR: K SOUZA SANTOS ME	FINANCEIRO - DNS 05 / 10 / 21

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.844
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1033 4854 3900 0168 5500 3000 0008 4417 1908 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210035344121 - 01/10/2021 01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1x	GENGIBRE	07099990	0400	5102	KG	1,0000	10,5000	10,50					
1x	SALSA	09092000	0400	5102	MC	10,2000	1,9900	19,90					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.854
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 000.000.854
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1033 4554 3900 8168 5500 3000 0008 5417 1608 6097

Consulta de autenticidade no portal 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	315219035766067 - 05/10/2021 00:06

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	04/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	04/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		23:34

FATURA

03/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	610,79

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	610,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	8,0000	5,9900	47,92					
02	ALFACE	07052000	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
03	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,0900	10,90					
07	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	15,0000	2,3000	37,50					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,3900	6,97					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	25,0000	2,7100	68,75					
12	MANJERICAO	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	OVO DE CODORNA	07122000	0400	5102	UN	60,0000	0,2500	15,00					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9900	9,90					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	5,0000	19,9900	99,95					
21	PIMENTAO VERDE	09051000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	5,9000	59,00					
25	BRÓCOLIS	08045020	0400	5102	KG	5,0000	22,9000	114,50					
26	CHEIRO VERDE	07072000	0400	5102	PC	15,0000	1,8000	27,00					
32	HORTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
39	GENGIBRE	07069000	0400	5102	KG	1,0000	10,9000	10,90					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-AG: 4343 C/C:130040045 BANCO SANTANDER TITULAR: K SOUSA SANTOS ME 05 10 21	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ Assinatura e Carimbo Aux. Almoxarifado Hospital Jean Elter INDSH 05/10/21

200

Meno

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3349-1435 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII) CEP.: 67130-195 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: 31/08/2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000192	R$ 5.000,00			Nº
DESCONTO DE:			ATE:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOMEIRAZÃO 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 AGOSTO/2021. FJP - INRPH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 5000,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 5000,00 Dt. lançamento 31/08/2021 FINANCEIRO C-C 01011160-100/-	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CBS: 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. Vedado a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispense a emissão da 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:000192	R$ 5.000,00		

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contrat.
Hospital Jean Bitar
INDSH

PLENITUDE HOSPITALAR

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3349-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 31-08-2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 0000193	R$ 5.000,00			Nº

DESCONTO DE: | ATÉ:

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **AGOSTO/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 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 31/08/2021
FINANCEIRO
C-C 01011160-1004

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Maria Santos
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 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) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 0000193	R$ 5.000,00		

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contrat.
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA Eliane Sousa OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 06/09/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Hashiz Jean Bitar

FOLHA Nº 000.017.568 SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.568
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0175 6812 9851 1333

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210031478874 02/09/2021 13:09:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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
DNDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	02/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	02/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		13:08

FATURA

001 02/10/21 4278,00 | 002 01/11/21 4278,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	8.556,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.556,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1008	IPEL-100 NATUREZA ESPORT VCMH 4 RL3 7 83AP MIX	48181000	0102	5102	CX	200	8,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00		0	
89	QUALLIX DTHS BB 5L L.3250607 V.23/01/22	38089419	0102	5102	BB	13	118,00	1.534,00	0,00	0,00	0,00		0	
124	VERDEX ESTRUTURADO BB 5L L.3220324 V.31/10/21	34029039	0102	5102	BB	14	125,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00		0	
88	SC 1160 NEUTRAL FLOOR CLX BB 5KL L.3240340 V.25/05/22	34021300	0102	5102	BB	3	640,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00		0	
702	PRETUSSIL GEL TOSSE ADULTO 10% [illegible]	29051100	0102	5102	CX	44	15,00	660,00	0,00	0,00	0,00		0	
702	PRETUSSIL SABONETE ANTI-SEPTICO FRASCO PL 80GRAS L.134254	34011110	0102	5102	UN	24	15,00	360,00	0,00	0,00	0,00		0	
1001	PRETUSSIL SABONETE BARRA DOCE 90GRAS L.110220 V.10/07/21	34012010	0102	5102	UN	48	9,00	432,00	0,00	0,00	0,00		0	

06 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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 no valor de R$0,00, correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 126/2006; 1800,02; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 1820958857.1	

Desenvolvido IDEALSOFT

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : SALARIO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/11/2021	R$	667.010,92
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	667.010,92

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPA 15405
Diretoria

Belém-PA, 01 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de outubro de 2021 a ser depositadas em 326 contas do Banpará no valor total de R$ 667.010,92 (Seiscentos e sessenta e sete mil e dez reais e noventa e dois centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

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: NORMAL
Referência: 2021/11
Data Prevista: 03/11/2021
Total de Registros: 326
Total de Créditos: 667.010,92

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).

01/11/2021 12:37:12	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO /2021
PARTE 2 / 4

2021

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/11/2021

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

Belém-PA, 25 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de Férias de 2021 a ser depositadas em 4 contas do Banpará no valor total de R$ 9.576,44 (Nove mil quinhentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 16406
Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 23
Referência: 2021/10
Data Prevista: 01/11/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 9.576,44

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).

25/10/2021 12:05:03	CDI - Consultoria e Informática

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiarios - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202110 TIPO : EVENTUAL23

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000226	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	449.659.582-68	2,509.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0002605988	22/10/2021
0000178	IOLANDA SOCORRO C. RODRIGUES	560.246.762-49	2,269.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020376959	22/10/2021
0000180	ROSEMARY SOARES BASTOS	197.679.192-87	1,771.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0000908347	22/10/2021
0000455	SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARC	621.599.122-04	3,024.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0021052352	22/10/2021

TOTAL DE REGISTROS : 4 TOTAL DOS CRÉDITOS : 9,576.44

Autorizado por: Cpf:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 08:04
Código de Barras	34191090080036960038231970430000187950000134100
Descrição	LUNES TOUR NF 69719
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102203831444912
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO 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	04/11/2021 08:04:30
Valor Nominal	1.341,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.341,00 (Um Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716098951880962

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:17

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
Isla: 57504495
Fax: (11) 3879-8649

FT00069719 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00069719	1.341,00	21/10/2021	05/11/2021	

Encargos p/dia de R$ 0.80 após 05/11/2021 Multa de R$ 26.82 após 05/11/2021

Pagador: 007519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: RITA BUENO
Endereco: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobranca: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição:
Praça de pagamento:

Impresso em 21/10/2021 17:59:23

Valor por extenso: Um Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00003696-0	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00369.600382 31970.430000 1 87950000134100

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/11/2021

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA , SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
21/10/2021	FT00069719	DM	N	21/10/2021	109/00003696-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do documento
	109	R$			1.341,00

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

Encargos p/dia de R$ 0.80 após 05/11/2021
Após 05/11/2021 cobrar multa de R$ 26.82

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

23.453.830/0015-75
109/00003696-0

Sacador/Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de compensação

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Banpará
banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 07:59
Código de Barras	23793683072000002191397000044806287940000267170
Descrição	MCW PRODUTOS NF 394946C
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091000948276849
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	04/11/2021 07:59:33
Valor Nominal	2.671,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.671,70 (Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Um Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716095944010679

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:13

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 394946
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 8.015,10

mcw®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.358400/0001-84 Insc. Est.: 1660028886

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 394946
Série 1

Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3949.4610.0929.8900

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210184610212

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/09/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data 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

394946-A	394946-B	394946-C							
07/10/2021	21/10/2021	04/11/2021							
2.671,70	2.671,70	2.671,70							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
676023		19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8.015,10	561,06	0,00	0,00	8.015,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.480,67	8.015,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1-LKC TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				09.111.037/0001-61

Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ	45	SANTA CRUZ DO SUL		RS	1060155462
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
26				272,000	272,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000
Município	**UF**		
BELEM	PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
83677	AGUA PARA INJECAO 10ML/ML EUROFARMA CX/10FLS Lote: 909809 Fabr.: 19/05/2021 Cod.Fabr.: 83677 Rms. MS: 10049106920027 Cod.EAN13: 7898919447404 Lin2 Trib. Aprox R$: 35,66 Federal e 36,88 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	3	76,30000	133,60	133,60	10,71	0,00	0	7,00
79686	CIPROFLOXACINO 200MG IV 100ML BIOLAB GENERICO ISOFARMA CX/06FLS Lote: 0100200 Fabr.: 30/10/2020 Cod.Fabr.: 79686 Rms. MS: 10049069 Cod.EAN13: 7898361700270 Lin2 Trib. Aprox R$: 815,58 Federal e 1.061,35 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	6	1.011,00000	6.066,00	6.066,00	424,62	0,00	0	7,00
3978	CLORID.HIDRALAZINA 25MG CX/10 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 2130729 Fabr.: 19/05/2021 Cod.Fabr.: 3978 Rms. MS: 10049069130078 Cod.EAN13: 7896226018181 nul Trib. Aprox R$: 54,60 Federal e 70,35 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	35	7,30000	401,50	401,50	28,11	0,00	0	7,00
3978	CLORID.HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 2066902 Fabr.: 05/05/2021 Cod.Fabr.: 3978 Rms. MS: 10049069130078 Cod.EAN13: 7896226018181 nul Trib. Aprox R$: 28,04 Federal e 36,15 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	20	7,30000	146,00	146,00	10,22	0,00	0	7,00
83707	SORO RINGER C/LACTATO 500ML EUROFARMA CX/15FLS Lote: 709603 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 83707 Rms. MS: 10043103200207 Cod.EAN13: 7898919447565 Lin2 Trib. Aprox R$: 167,66 Federal e 218,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	16	78,00000	1.248,00	1.248,00	87,36	0,00	0	7,00

382724824.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 80,11
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC ST/BA: 157301553

Liviluer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 HORA 11:50

Reservado ao Fisco

20/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377160881689800000
Data da Operação	04/11/2021 08:03
Código de Barras	34191090080123760444050001040000487940000562254
Descrição	ART MEDICA NF 425423
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211006005035582l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26263400001588
Razão Social	ART MEDICA C R P HOSPITALARE
Nome Fantasia	ART MEDICA C R P HOSPITALARE
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	04/11/2021 08:02:32
Valor Nominal	5.622,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.622,54 (Cinco Mil e Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716098127385146

ART MÉDICA COM E REP DE PROD HOSP LTDA RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ 02 CUARIBAS EUSÉBIO – CE CEP 61760-000 – 8532782848	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 – ENTRADA 1 – SAÍDA [1] Nº. 0425423 FL 1/1 SÉRIE 4		CHAVE DE ACESSO 2321 1002 6263 4800 0155 5500 4000 4254 2316 5148 8621 Consulta de autenticidade no portal 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		123210064584230 05/10/2021 12:19:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
062683896		02.626.340/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	05/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0425423/001	04/11/2021	5.622,54						

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
5.622,54	224,90	0,00	0,00	5.622,54

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	5.622,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - CONTRATAÇÃO DO FRETE POR CONTA DO REMETENTE(P	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
DMS SOLUCOES EM LOGISTICA					30.500.373/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. JULIO VIEIRA 811	FORTALEZA			CE	067838596

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AE1009	CASSETE STERRAD NX_CX/FUND_/0133 R/O. ANVI SA: 80143930784 / LOTE: 218561, - Valid: 30/04/2022 - Qt d: 1,000 /	38089429	200	6108	UN	1,00	5045,20	5.045,20	5.045,20	202,73	0,00	4,00	0,00
AE1061	INDICADOR QUIMICO EM ROLO_14262 / LOTE: 2192 0, - Valid: 16/06/2022 - Qtd: 2,000 /	38220090	200	6108	un	2,00	277,17	554,34	554,34	22,17	0,00	4,00	0,00

Adenilson Dias dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Sitar
INDSH
07/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
07/11/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
102045585	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: 1988/2021 ICMS destacado exclusivamente para crédito de adquirente, conforme Art. 7º do Decreto 28.560/08. ART MEDICA COM E REP DE PROD HOSP LTDA CNPJ: 02.626.340/0001-58 CAIXA ECONOMICA FEDERAL BANCO: 104 AG: 4249 CC: 901115-0 OPERAÇÃO: 003 EC 8702815 Valor ICMS Partilha UF Destino: 730,93]	

FINANCEIRO
07 11 21

Powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 07:58
Código de Barras	74891121150342242001202007481027887940002391000
Descrição	MED CARE NF 47473
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211007055415737 19
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	04/11/2021 07:58:17
Valor Nominal	23.910,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.910,00 (Vinte e Três Mil e Novecentos e Dez Reais)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716095247561769

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:05

NF-E
Nº 047.473
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 047.473 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2110-26.315.031/0001-25-55-001-000.047.473-136.549.779-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
Venda de mercadoria	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		3152100355793732 05/10/2021 10:09:25

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	05/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	05/10/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	2ND ENTREGA

FATURAS: 47.473/1							
04/11/21	23910,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.760,00	299,20				23.910,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					23.910,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	18	750,00	13.500,00	0,00	0,00		0%		18 N1A0032RY 31.12.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	7	750,00	5.250,00	0,00	0,00		0%		7 N1B0190Y 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	4	850,00	3.400,00	0,00	0,00		0%		4 N0M0895 30.11.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	8	220,00	1.760,00	1.760,00	299,20		17%		8 J0K2572V 30.9.25

FINANCEIRO - HJB
13 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv. ICMS 01/99 nos termos do artigo 35º do Anexo II do Art. 3º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741): Federais = R$ 3739,88 (15,60%) + Estaduais = R$ 4064,79 (17,00%) Pedido(s):[302-85] RESIDENTE AOS PACIENTES: CASSIA CRISTINA BARBOSA VAZ, SILVIA REGINA COSTA LOBO, RENATA GISLANE RODRIGUES SANTOS, NELMA CLARA TEIXEIRA DO ROSARIO - Agend:16025 - Pac:CASSIA CRISTINA BARBOSA VAZ - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HUBERT FELIZ FONSECA CRM 3486 - Data Prev:20/9/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

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 HUMANO - INDS)

Data do recebimento

Saída

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 08:05
Código de Barras	34191090080068925019997297320000187950000067630
Descrição	GALHARDI NF 1507 COMP 10-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101102601964958
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	04/11/2021 08:05:08
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	04/11/2021
Autenticação	637716099290999558

Emitido em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 às 11:32

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP

Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP

CNPJ 03.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001507

Emissão: 11-10-2021

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro
Umarizal

CEP
66055-000

UF
PA

Cidade
Belém

Inscrição Estadual
Isenta

Telefone

CONTRATO

Número
1012

PAGAMENTO

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

OBSERVAÇÃO
Fatura referente parcela 65/72 locação firewall

Competência Ref. Outubro/2021

RUBINALDO MATIVIDADE
ANALISTA TJP INDSH
CRA-PA/6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 676,30
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 676,30
Dt. lançamento 11/10/2021
FINANCEIRO
C-C 01033160-1001.

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 676,30	R$ 676,30

Valor Total da Fatura: R$ 676,30

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 001507

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377160881689800000
Data da Operação	04/11/2021 07:58
Código de Barras	34191098003816655124280970300002287940000583240
Descrição	MERCURIO NF 814445
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211020057895051 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento	04/11/2021 07:55:22
Valor Nominal	5.832,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.832,40 (Cinco Mil e Oitocentos e Trinta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716094827292973

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.814.445
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 8317 8500 0160 5501 0000 9144 4510 6900 0230

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037796844 20/10/2021 03:17:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADO 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	20/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	20/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA	03:22:11

FATURA/DUPLICATA

001	04/11/21	R$ 5.832,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.832,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI/PIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.832,40

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
9	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	257,404	246,356

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
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	060	5405	KG	19,070	21,30	406,19	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 2 CX	02062200	060	5405	KG	51,680	15,00	775,20	0,00	0,00	0
1177	LINGUICA CALABRESA MISTA FRIMESA 6.0	16010000	060	5405	KG	24,000	21,00	504,00	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0	02032900	060	5405	KG	20,000	18,00	360,00	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 3 CX	02022000	060	5405	KG	47,056	23,70	1.115,23	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 3 CX	02013000	060	5405	KG	84,550	31,60	2.671,78	0,00	0,00	0

Anderson Nunes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH
20/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/10/21

FINANCEIRO-HJB
21/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 46284 SIF 4554 20/10/2021 03:15
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: 218821 CARRO-02 Pedido: 21181906 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/10/2021,Valor Total: R$5.832,40, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

223

NF-e
Nº 000.814.445
SÉRIE: 10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377160881689800000
Data da Operação	04/11/2021 07:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	0936
Conta	0000128495
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 429,55 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	PANIFICADORA UMARIZAL NF 5871
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	04/11/2021
Autenticação	637716092789090223

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:02

RECEBEMOS DE PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 5/10/2021 16:58:24 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 429,55

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.871

SÉRIE: 1

PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP
TV 14 DE MARÇO 1000 -
[illegible] BELÉM PA
TELEFONE [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.871 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210035877528 05/10/2021 16:59:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
150020600		04910063000136	15-2110-04.910.063/0001-36-55-001-000.005.871-1-00.005.872-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23453630001575	05/10/2021

ENDEREÇO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	66005000	05/10/2021

MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELÉM	UMARIZAL	PA	32393871	ISENTO	16:58:26

FATURA

04/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	429,55

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	429,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	ESPÉCIE
	9 - SEM FRETE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
157				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	[illegible]	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. Aprox. Tributos
4785	PAO MASSA FINA	[illegible]	543	5102	KG	44,00	7,5000	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
17	PAO FRANCES ESPECIAL	[illegible]	543	5102	UNI	110,00	0,4000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
1999	TORRADA COMUM	[illegible]	543	5102	KG	3,10	11,5000	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

...NCEIRO
07 | 10 | 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma [illegible]
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL [illegible]
05.10.21

DADOS DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITAU:
AG. 0500
CC: 12849-8

Referente ao fornecimento de setembro 2021
Valor Isento: R$ 429,55
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 57,77 Estadual: 79,02 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 08:02
Código de Barras	00190000090302051200400024658171187940000703000
Descrição	PAPELARIA DOS ESTUDANTES NF 103462
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211006055079893 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2021 08:01:49
Valor Nominal	7.030,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.030,00 (Sete Mil e Trinta Reais)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716097374733423

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:14

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
N° 000.103.462
SÉRIE: 1
Page 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 2035 7800 0161 5500 1000 1034 6210 0036 2200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210039692970 - 04/10/2021 15:38:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152913700		11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	23453830001575	04/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R GERONIMO PIMENTEL JEAN BITAR, 543	UMARIZAL	66055000	04/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		15:42:00

FATURA

Pagamento a prazo
03/11/2021: R$7.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.030,00	1.195,10	0,00	0,00	7.030,00

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	7.030,00

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 DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1798	PAPEL A4	48025815	000	5102	RS	350,0000	18,50000	7.030,00	7030,00	1195,10		17,00	

Elina Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/10/21

FINANCEIRO-H
06/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 08:01
Código de Barras	00190000090299412200600013663174387940000080800
Descrição	PROMED NF 20843
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101505695146869
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2021 08:00:16
Valor Nominal	808,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 808,00 (Oitocentos e Oito Reais)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716096887088032

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:08

RECEBEMOS DE PRÓ MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 808,00	NF-e Nº: 000.020.843 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, 3500
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 96321-4281
CEP: 68903-038

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.020.843
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0208 4310 0020 8440

Consulte 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
316210003330375 - 05/10/2021 18:29:52

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	05/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		17:27:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/11/2021	808,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
808,00	96,96	0,00	0,00	808,00

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	808,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CFT	CSOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.03640	CONTROLE HEMATOLÓGICO AUTOMAÇÃO INTERNO 3 NÍVEIS - CONTROLAB (Lote: III-1082 III-1083 III-1084 Vol. 31/10/2021 Qtd: 1)	30029039	0 00	6102	KIT	1	808,00	808,00	808,00	96,96	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/10/21

FINANCEIRO - HJB
08 / 10 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 214888 Vendedor: BRELO - REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 1798 02554.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 40,40	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377160881689800000
Data da Operação	04/11/2021 07:59
Código de Barras	00190000090104283700300020996179887940000185600
Descrição	TRIMED NF 27275
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211007005272698 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2021 07:58:57
Valor Nominal	1.856,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.856,00 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716095616162711

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:06

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 07/10/2021	Valor Total da Nota 1.856,00

NFe Nº 000027275
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Jurasico
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000027275
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0272 7516 8445 6227

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

Natureza da Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 315210036135972 - 07/10/2021 - 08:53:10

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0016-75	07/10/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	07/10/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3228 3831	PA		08:42:00

Fatura

Nº do duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/11/2021	1.856,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	595,14	1.856,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Cofins	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.856,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 2222	Capa p/ Colmeia Cx de Cria 2/3/4/5/6cm Cor: Brasil LT:DI 09727 VL:07/2024	39191090	041	5102	UN	17,0000	33,0000	0,00	561,00	0,00	0,00	0,00	0,00		170,00
2 1506	Dreno de Sucção 4,8mm Mediotray LT:D0005721/5 VL:07/2023	90183219	041	5102	UN	6,0000	22,0000	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00		43,21
3 1513	Dreno de Tórax n. 34 c/Intensitor - Medtronic LT:07910213447 VL:03/2023	90183229	041	5102	UN	1,0000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,44
4 2031	Luva Cir. Estéril 7,5 Gomed LT:YY02353 VL:12/2025	40151900	041	5102	Par	770,0000	1,8000	0,00	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0,00		378,61

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 279,62 Fed - R$ 315,52 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 115C76 REFERENTE A PEDIDO 1681802207.1	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Vanderson Dias dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/10/21

FINANCEIRO - HJB
13 / 10 / 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637716088168980000
Data da Operação	04/11/2021 08:04
Código de Barras	23790026099128100000907039379107787940000068987
Descrição	WHITE MARTINS NF 24255
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211008075583559973
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	04/11/2021 08:03:46
Valor Nominal	689,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 689,87 (Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	04/11/2021
Autenticação	637716098486845242

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:16

NF-E
Nº 24255
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24255
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0242 5518 5485 1726

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
315210036203230 07/10/2021 14:49:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450700

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CPJ
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
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9152393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
14:49:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34255 001	04/11/2021	689,87 689,87												

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
689,87	117,27	0,00	0,00	0,00	660,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
29,77	0,00	0,00	0,00	0,00	689,87

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 9

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30035737	Dioxido Carbono USP CH G	28112000	000	5104	KG	4,5000	102,0222	459,10	473,20		80,84			17,00	0,00
30154384	Cargo G2 Gases Ga Vipeesg	28043000	000	5103	UN	5,0000	41,2000	206,00	216,49		36,83			17,00	0,00

FINANCEIRO-K:
21 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONSIGNATÁRIO: DEPOSITO DO HOSPITAL SANTA CASA NOSSA SENHORA DO PARO - 1 ENCOMENDA: 0,000 E ENG.TAREFA: 0SA336 CONTRATO: SOVE VERSÃO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 30042 Item: 40154384 Lote: 1402365 1215002 Cilindro 0035737 0203 1T 00 0206014605 Item: 0154384 Lote: 1CCSe 1217702 Cilindro 0035737 0203 1T 00 0206014605 Item: 0154384 Lote: 1M 0621270001 Cilindro 0035737 0203 1T 00 0206014605 Item: 0154384 Lote: 1M 0621270001 Cilindro 0021 19938

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Waldecir Viana
Supervisor Logística Manutenção
Hospital Jean Bitar

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

233

Belém-PA, 25 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de Férias de 2021 a ser depositadas em 2 contas do Banpará no valor total de R$ 3.955,43 (Três mil novecentos e cinquenta cinco reais e quarenta três centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
HJB - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 24
Referência: 2021/10
Data Prevista: 04/11/2021
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 3.955,43

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

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

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

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

25/10/2021 12:02:14	CDI - Consultoria e Informática

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arqui
11	0270015	000528	ELIANA RODUZIRA STOUEIRA	1.608,62
11	0270020	000581	WALDECIR VIANA DE CASTRO	2.348,80

Total de Registros Gerados: 2 Valor Total: 3.933,42

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/11/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:28
Código de Barras	84810000006-7 10900297202-6 11105109413-6 89504719133-0
Valor do pagamento	R$ 610,90 (Seiscentos e Dez Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR 80GB COMP 11-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717193319091106

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:17

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N.º 1106Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024168 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/11/2021	11/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/11/2021
			Valor a Pagar
			610,90

848100000006-7 109002972026 111051094136 895047191330

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	05/11/2021	610.90	05/11/2021

848100000006-7 109002972026 111051094136 895047191330 Autenticação Mecânica: caso haja necessidade, assine ou carimbe nesse espaço no futuro, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(215X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

BANCÁRIO - Rec
05 | 11 | 2021
c-c 010 33030 - 1007

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863771718536917000O
Data da Operação	05/11/2021 14:30
Código de Barras	84850000001-3 22180297202-6 11105109412-8 97804719133-7
Valor do pagamento	R$ 122,18 (Cento e Vinte e Dois Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR COMP 11-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717194496435842

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:20

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva Nº 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/11/2021	11/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/11/2021
			Valor a Pagar
			122.18

84850000001-3 22180297202-6 11105109412-8 97804719133-7

Autenticação Mecânica
Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	05/11/2021	122.18	05/11/2021

84850000001-3 22180297202-6 11105109412-8 97804719133-7

Autenticação Mecânica sobreposta não cobrir, sobre ou p... ...ste parte da fatura, para não dificultar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

BANCÁRIO - PA
05 / 11 / 2021
C-C 010 33050-1007-

241

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863771718536917000O
Data da Operação	05/11/2021 14:30
Código de Barras	84850000000-5 80780297202-9 11105109413-6 98104719133-7
Valor do pagamento	R$ 80,78 (Oitenta Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR MODEM COMP 11-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717194094568785

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:19

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro 65020610 - São Luis - MA
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAN			109413981
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/11/2021	11/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/11/2021
			Valor a Pagar
			80.78

84850000000-5 80780297202-9 11105109413-6 98104719133-7

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981	05/11/2021	80.78	05/11/2021
	Claro S/A			

84850000000-5 80780297202-9 11105109413-6 98104719133-7

Autenticação Mecânica exibidamente não rasure, dobre ou [illegible] para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

MANUCIRO-N.
05 11 2021
C-C 01035030-1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:26
Código de Barras	00191458612046884233900021511175287950000081000
Descrição	CRISTALFARMA NF 44256
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211011016000039226
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
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	05/11/2021 14:25:55
Valor Nominal	810,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 810,00 (Oitocentos e Dez Reais)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717192158767180

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:59

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 810,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)	Nº: 000.044.256 SÉRIE : 1

DISTRIBUIDORA Cristalfarma

Sua saúde é o nosso compromisso.

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA

BR/316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA, 8
LEVILANDIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030025 TEL/FAX: 9132555616

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.044.256
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 0034 0800 8130 5500 1000 0442 5610 0073 2199

Consulta de autenticidade no portal 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	315210036074488 - 06/10/2021 18:10:52

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	06/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3238-3800	PA		18:11:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/11/2021	810,00

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	810,00

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	810,00

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
5	VOLUMES				

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
00011004	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/ CAPA AD. PELE CX C/04RL LT. P5007001 Val. 04/23	30051030	0 60	5401	RL	96,00	7,5000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005091	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO Nº 7,5 ESTERIL CX C/10UN LT. 2902103I Val. 03/26	90183229	0 40	5102	UN	20,00	4,5000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
fatura: 00073228-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/10/21

Ambulatório Hospital Jean Bitar INDSH 11/10/21

FINANCEIRO-H.J.B
13 | 10 | 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 106 30/09/11, ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 0001 30/14 1-002: CREDITOS DE COBRANCAS BBTla R$ 810,00 BANCO: , AGENCIA: , C/C: NUMERO PEDIDO 1801822207.1 HOSPITAL JEAN BITAR Vend: 0102 - JOSE MARIA DA SILVA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:24
Código de Barras	34191122833213240293780127350009387950000006633
Descrição	CRISTALIA NF 3100606A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211014066652899981
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	05/11/2021 14:23:53
Valor Nominal	66,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 66,33 (Sessenta e Seis Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717190588004688

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:41

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA ITAQUI-JOSÉ SOARES 24 - ITAQUI/RS

Fone - Fax: (00) 0000-0000 - CEP: 00000-000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3100606 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 1044 7346 7100 0151 5501 0003 1006 0617 3868 9393

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
135211185218687 08/10/2021 13:54:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5.107 VENDA DE PRODUTO	374037581 17	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5131440E-50)	23.453.830/0015-75	08/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	08/10/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELÉM	0159132395200	PA	ISENTO	13:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3100606/01	05/11/2021	66,33	3100606/02	19/11/2021	66,33	3100606/03	03/12/2021	66,34

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
199,00	13,93	0,00	0,00	199,00

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	199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AERIO LTDA	0 - Emitente				86.978.487/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244900701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,416	0,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.7309	NIVASURE 6,5% C/V Sol. Inj. - 10mL X 10; X 20mL - LicPOS - Trib apos: R$ 36,77 Federal e 13,88 Estadual Fonte: IBPT/empresa inteiro on 39A19D. Lote: 21080592 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	cx	1,0000 Val: 02/2023	199,0000	199,00	199,00	13,93	0,00	7,00	0,00

18 10 21

CÁLCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pat: 5131440E-50 - Rep: 17108 -Prod. Liso Positivo: 199,00 - NE: 037599 -Ordem de Compra Nº: 193734924 -Pedido 183724824 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib apos R$ 36,77 Federal e 13,88 Estadual Fonte: IBPT/empresa inteiro on 39A19D.Transp. Rodoviário Moraes S. A. Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.978.487/0001-60 Dist. ESTADUAL:244.900.7 01.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0030 11 - C/C: 00001 09 4 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051 15-2 C/C: 0000 52014-1 COD.IDENT.: 0863564 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 19,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/10/21
Elton Sousa
Adz. Administrativo
HOSPITAL INSH
15/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:25
Código de Barras	00190000090222605000900014327175187950000542000
Descrição	DISR PRADO NF 29535
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211008075536299S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2021 14:25:19
Valor Nominal	5.420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.420,00 (Cinco Mil e Quatrocentos e Vinte Reais)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717191422530145

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:54

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. 000029535 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132487788

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029535
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0295 3510 0590 1856

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	315210005951370 06/10/2021 08:39:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15119502		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	25.435.830/0013-75	06/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. CONDE JERONIMO PINHEIRO, 547	UMARIZAL	66055-000	06/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132993938	PA		08:57:00

FATURA

NÚ								
06/10/2021								
5.420,00								

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
5.420,00	921,40	0,00	0,00	5.420,00

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	5.420,00

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
RAVENSA, CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4012	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 41521087 - FABRICACAO: 01/01/21 - VALIDADE: 31/01/22	90183999	100	5102	CX	32,00	60,000000	1.920,00	1.920,00	326,40	0,00	17,00%	0,00%
9081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26031911 - FABRICACAO: 03/12/20 - VALIDADE: 02/06/22	38220090	000	5102	CX	140,00	25,000000	3.500,00	3.500,00	595,00	0,00	17,00%	0,00%

Antonio Carlos dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

retirada: 315210015951870
LIC DE FUNCIONAMENTO 1.02123.7-7 MS / LIC MUNICIPAL 0135/18 / AUT. ESPECIAL 1.10900.5
ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 6/04/2018. REFERENTE BIONEXO N. 188961284-1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790
mail: ns@distribuidorprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
13 / 10 / 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000310797-3

Valor	R$ 30.843,99 (Trinta Mil e Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF's 124296, 124297 e 124298
Autenticação	637717194860319958

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:23

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.124.296 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: 9132033344
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.296
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 9499 0503 0163 5500 1000 1241 2961 3046 4320

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210035973675 - 06/10/2021 10:25:00

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	06/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343	UMARIZAL		66055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:27:32

FATURA

Num.: 124296 V.Orig.: 2.531,24 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.531,24

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	2.531,24

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	2.531,24

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
				44,500	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	V.ICMS	V.ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V.APROX. TRIBUTOS
[illegible]	PESCADO SOYA FIBRE 1000 ML BR7211231 L: 29EA0175 F:27/01/2021 V:31/01/2022	21069090	1 - 41	5102	LT	16	51,84	300,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SURVIMED OPD 180 ML EASY BAG BR7481221 L: 29EA0267 F:05/01/2021 V:30/01/2023	21069090	1 - 41	5102	PR	45	45,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL BARCELLOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.10.21 HORA 17:00

13 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Núm.: 001, Venc.: 05/11/2021, Valor: 2.531,24 PEDIDO 1907284490 1 DEPOSITO AG.: 2001 C.C.: 007901-1 ICMS DEDO ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 2119 DE 09 DE [illegible] DE 14 Cod. Venc.: 0231 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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: 000.124.297
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 000.124.297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 9495 0500 0163 5500 1000 1242 9710 0494 0028

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	315210035972890 - 06/10/2021 10:29:37

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 HUMANG - INDSH			23.453.830/0015-75	06/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:29:06

FATURA

Num.: 124297 V.Orig.: 7.744,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 7.744,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.744,00

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	7.744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0102+988	DIDEN 1.5 KCAL SP 1000 ML BR711251 L: 2985/188 F:24/8/2021 V:25/02/2022	21069090	1 40	5102	FR	49	44,00	2.156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102+990	DIDEN 1.5 KCAL SP 1000 ML BR711251 L: 2985/286 F:07/9/2021 V:28/02/2022	21069090	1 40	5102	FR	127	44,00	5.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lindinaura Cardoso
Serv. Administrativo
MOSAP/SEMABITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.21 HORA 17:20

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 05/11/2021, Valor: 7.744,00 ESTOQUE 188616406 1 ESTOQUES AB - SOCIAL E C - 50796-1 CONF ENVIO INTERESSADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 2121 DIF ES 0 147 13 Ped. Venda: 9024 CONF ESTUDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.124.298 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: 9130021344
CEP: 67033050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.124.298
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1242 9810 8464 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	315210033973167 - 06/10/2021 10:36:28

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	06/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:25:57

FATURA

Num.: 124298 V.Orig.: 20.568,75 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 20.568,75

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	20.568,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.568,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL GARRA 5 LITROS CPHD L: C5/B604 F:28/02/2021 V:08/02/2022	[illegible]	0 41	5102	GL	44	24,50	1.078,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FOLLOW P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EARYBAG L: 84544109 F:23/09/2020 V:21/08/2023	[illegible]	1 41	5102	UN	89	18,95	1.686,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FOLLOW P BOMBA VOLUMAT AGILIA DN 00 [illegible] L: 12345450 F:31/08/2020 V:30/08/2023	[illegible]	0 41	5102	UN	120	24,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FOLLOW P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 [illegible] L: 84657151 F:05/05/2021 V:04/03/2024	[illegible]	1 41	5102	UN	750	20,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.10.21 HORA 17:00

FINANCEIRO - HJS
13 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 05/11/2021, Valor: 20.568,75 [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:33
Código de Barras	85870000000-6 78370179211-3 10765805002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 78,37 (Setenta e Oito Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ FOPAG COMP 10-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717195908654523

Emitido em segunda-feira, 8 de novembro de 2021 às 09:57

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : FGTS APRENDIZ 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 07/11/2021	R$	78,37
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	78,37

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Diretoria Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	3.918,58	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
78,37	0,00	78,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

859700000006 783701792113 107658050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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	3.918,58	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
78,37	0,00	78,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858700000006 783701792113 107658050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100S4141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:33
Código de Barras	85810000700-0 68060179211-0 10765805082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70.068,06 (Setenta Mil e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	05/11/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 10-2021
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717196351121951

Emitido em segunda-feira, 8 de novembro de 2021 às 10:00

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : FGTS 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/11/2021	R$	70.068,06
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70.068,06

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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 RAT%
639	1	875.850,85	325	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.068,06	0,00	70.068,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858100007000 680601792110 107658050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/10/2021 - 18:16:14

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 RAT%
639	1	875.850,85	325	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	10/2021	07/11/2021

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.068,06	0,00	70.068,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

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

858100007000 680601792110 107658050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:38
Periodo de Apuração	31/10/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/11/2021
Valor principal	R$ 35.572,11 (Trinta e Cinco Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Onze Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 35.572,11 (Trinta e Cinco Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Onze Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 10-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637717199072512946

Emitido em terça-feira, 9 de novembro de 2021 às 09:50

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	35.572,11
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	35.572,11
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SERPRO (Versão 5.0.6) 01/11/2021 09:29:12

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	35.572,11
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	35.572,11
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SERPRO (Versão 5.0.6) 01/11/2021 09:29:12

Nemala

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 : 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : DARF 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/11/2021	R$	35.572,11
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	35.572,11

Ana Lucia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRMPA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000001005414181863771718536917000O
Data da Operação	05/11/2021 14:32
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$ 3.237,65 (Três Mil e Duzentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 240
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	05/11/2021
Autenticação	637717195557964236

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:26

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000240
Data e Hora da Emissão	01/11/2021 08:25:49
Código de Verificação	DA38.3C1C.11EA.DAFA.FF72.F607.B41F.3F49

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:	23.453.630/0015-75	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

ITEM 1;SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO NORMAL DE 25/10/2021 A 29/10/2021. ITEM2; SERVICO DE TRANSPORTE NO SOBREAVISO DE RADIOLOGIA NOS DIAS 03,07,10,11,13,17,20,24, E 31/10/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE ITEM1	1	948,78	948,78
SIM	TRANSPORTE ITEM 2	1	2.288,87	2.288,87

HJB - INDSH
Nº Central de Gestão Operacional
Valor Bruto R$ 3.237,65
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.237,65
Dt. lançamento 01 / 11 / 2021
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$ 3.237,65

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.237,65		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929802 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Enfª Mayla Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Claudia Souza
Assist. Diretoria
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tem 2 errado!

01.11.21 às 14:54h

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:22
Código de Barras	00190000090269473000900000989178687950000523500
Descrição	MEDICINAL COMERCIO NF 2586
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101406666828532
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22968028000150
Razão Social	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESNV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2021 14:21:59
Valor Nominal	5.235,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.235,00 (Cinco Mil e Duzentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717189465103113

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 15:39

RECEBEMOS DE MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 2586
Série 1

MEDICINAL

MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Avenida Cipriano Santos, 580,
Cep: 66.070-000, Caruzoo, Belém - PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 2586
SÉRIE 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
1521102239680280001606E001000002586100016293 1

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210039050813

Inscrição Estadual	Inscrest. do substituto	CNPJ
151408282		22.959.028/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO INDSH	22.453.830/0015-75		06/10/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543,	UMARIZAL	66.055-000	06/10/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
BELEM		PA	16:42:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	05/11/2021	5.235,00

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	5.235,00

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	5.235,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA	0 - Emitente				22968028000180

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Cipriano Santos	Belém	PA	151408282

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CX	KTK	1		

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
432	ADAPTADOR P/TRAQUÉIAS SIVA 3339/3340 | LT: 225433281118 | 11/2028	38269090	0102	5102	UN	3,00	425,00	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	ADAPTADOR P/TRAQUÉIAS SIVA 3339/3340 | LT: 225320060117 | 01/2027	38269090	0102	5102	UN	1,00	425,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521	BALÃO SILICONE P/REINALACAO 3 L | LT: 330721 | 07/2029	90192010	0102	5102	PC	1,00	175,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO COMP. S/LINHA PROXIMAL | LT: 2096620 | 07/2025	90192010	0102	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO FUJI | LT: 218478900812 | 08/2023	90192010	0102	5102	PC	1,00	850,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO FUJI | LT: 223027040414 | 04/2023	90192010	0102	5102	PC	1,00	850,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	LINHA PARA SENSOR DE FLUXO DO | LT: 0222380260316 | 03/2024	90189099	0102	5102	PC	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	SENSOR DE FLUXO ADULTO (GRAV | LT: 09344140320418 | 07/2023	85423190	0102	5102	UN	2,00	198,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	TRAQUEIA SILICONE 22 X 110 | LT: 1870421 | 06/2025	90192010	0102	5102	PC	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi P Anexo
07-10-2021

Anexo Cipriano Santos
Assistente Administrativo
Hospital Ophir Loyola
INDSH 07/10/21

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 I CMS e de ISS e de IPI (ref. ordem de compra 1966/2021-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 07/10/2021

07 10 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637717270442470000
Data da Operação	05/11/2021 16:39
Código de Barras	00190000090318781200700003696176787950000052000
Descrição	MEDICAL SHOPPING NF 12533
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211008035546840O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	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	05/11/2021 16:37:53
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 520,00 (Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717271736468115

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:15

RECEBIMENTO DE MERCADORIAS CONFORME NOTA FISCAL AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470) - CNPJ 23.453.830/0015-75

Nº 000.012.533
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.533
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1008 5306 4300 0159 5500 1000 0125 3310 2967 1740

Consulta de autenticidade no portal 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, suj	313210035960445 EM 06/10/2021 ÀS 09:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)	23.453.830/0015-75	06/10/2021 09:40

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	06/10/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		09:40

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA: 09/11/2021 - R$ 520,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,34	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Cobrança de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL C/IMPOSTOS
5819	TOALHA DESCART SACHET BEGE 30X50 ICM CIRURGIA - POLARIS	56031290	060	5405	PT	13,00	40,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,34

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 08/10/21 HORA

Anderson Vilhena Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Joan Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox R$ 69,94 Federal e R$ 88,40 Estadual Pedido: GPO-aquisicoes-com.br/PA 018217A Nota emitida pelo sistema de faturamento (20651) Entrega: ROTA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, até 66/10/21 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELEM - PA Tel.: (0xx91)3229-5800 - Cel.: (0xx91)98359-8859 PEDIDO: 1836869.1	

FINANCEIRO - HJB
13/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	820
Conta	8585958764
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 453,00 (Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais)
Descrição	PENSÃO CINTHYA KARIN COMP 10-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717198212805439

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:39

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 : 26/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 CINTHYA KARIN MARGALHO DOS SANTOS CPF: 661.277.772-91

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/11/2021	R$	453,00
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	453,00

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHGSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 422,86 (Quatrocentos e Vinte e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	PENSÃO TAMARA DA SILVA COMP 10-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717197058112131

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:29

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 : 28/10/2021

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 :	05/11/2021	R$	422,86
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	422,86

Ana Lucia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm.e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377171853691700000
Data da Operação	05/11/2021 14:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	384828
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 717,47 (Setecentos e Dezessete Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	PENSÃO SHARON FONTEL COMP 10-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717197599958546

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:34

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 : 28/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA CPF: 775.589.062-04

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/11/2021	R$	717,47
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	717,47

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSP. HOSPITAL JEAN BITAR

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863771718536917000O
Data da Operação	05/11/2021 14:24
Código de Barras	03399155225620000002653632301015387950000259824
Descrição	POINT SUTURE NF 78398
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211014026655144498
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12340717000161
Razão Social	POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIRUR
Nome Fantasia	POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
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 INDSH HO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2021 14:24:35
Valor Nominal	2.598,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.598,24 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717191014127253

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N.: 000.078.398 SÉRIE: 001 UF DEST.: PA
13/10/21	Elton Sousa Aux. Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH	

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. WOACIR, 435
BARRA DO CEARA
CEP: 60.322-550 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 05321127700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.: 000.078.398
SÉRIE 001

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23211012340717000161550010000783981778985260

Consulta de autenticidade no portal 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 Produção a N/ Contri		123210064972536 06/10/2021 10:35:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.093.064-0		12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst Nac de Desenv Social e Hum INDSH-Hosp Jean Bitar			23.453.830/0018-75	06/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA			15:35:07

FATURA

001 - 2.598,24 - 05/11/2021

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
2.598,24	311,79	0,00	0,00	2.598,24

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	2.598,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CB330C0150	CATPONT 3-0 75CM 0,45 1/2 CIR CORPO CIL AGOHEDA 3,0CM	CB330C0150	30061020	000	6107	EN V	24,00	2,41	81,84	0,00	81,84	6,62	0,00	18,00	0,00
MN4T2G1060	NEOFIO ECRESPONY 4-0 INCOLOR MONO 45CM 3/8 CIRC CORPO TRI-PITRO REVERSA PRESOM 1 NOM	MN4T2G1060	30061020	000	6107	EN V	96,00	8,63	824,48	0,00	824,48	110,24	0,00	12,00	0,00
VV5SDQ1062	VICRYL 5-0 VIOLETA 70CM 2,0AG 1/2 CIRC CORPO CIL RCONEGA 2,5CM	VV5SDQ1062	30061020	000	6107	EN V	216,00	7,37	1.591,92	0,00	1.591,92	191,03	0,00	12,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13.10.21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

14 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESTADUAL DE ALIQUOTA DE ICMS DE 5% AB INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO R$ 126,51 STE ESTA INCLUSO NO PREÇO DA MERCADORIA SERVAÇÃO: ID DO NEXO: 189420666 OR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 311,79	

DATA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:23
Código de Barras	34191090080047014293690005070009687950000316786
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4701
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211007065293612 38
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2021 14:23:10
Valor Nominal	3.167,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.167,86 (Três Mil e Cento e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717190150520859

Emitido em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 às 11:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004701 Data e Hora da Emissão 07/10/2021 08:44:04 Código de Verificação 1191.EB7C.F7AC.0318.AE4D.EACD.8B1A.C1B0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CÔNEGO 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 CORRETIVA EM UM RESPIRADOR ADULTO E INFANTIL MODELO INTER-5 SÉRIE: I6010803153/PAT: 16333 MARCA INTERMED.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 3.375,44
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 156,75
IR 1,5 % Valor R$ 50,63
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.167,96
Dt. lançamento 07/10/2021
Assinatura

C-C 01011250-100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Anderson L. dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ronaldo Lopes - Serviço Realizado 07/10/21

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO	1	3.375,44	3.375,44

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 21,94	R$ 101,26	R$ 0,00	R$ 50,63	R$ 33,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.375,44

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.375,44	5,00 %	R$ 168,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637717185369170000
Data da Operação	05/11/2021 14:27
Código de Barras	34191090080047006293690005070009487950000110336
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4700
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211007035291776S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2021 14:27:08
Valor Nominal	1.103,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.103,36 (Um Mil e Cento e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	05/11/2021
Autenticação	637717192519345545

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004700

Data e Hora da Emissão: 07/10/2021 08:38:43

Código de Verificação: 9E9C.8929.4810.A8C0.6B21.E653.0347.3D48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CÔNEGO 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 CORRETIVA EM UM MICROBLENDER MODELO AR/02HF SÉRIE: 1020000220133 MARCA INTERMED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO	1	1.175,67	1.175,67

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.175,67
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 54,67
IR 1,5 % Valor R$ 17,64
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.103,36
Dt. lançamento 07/10/2021
MIXTA/ACEA

C.C 01011250-1004

Anderson Lourdes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Sitel
INDSH

Reinaldo Pereira SERVIÇO REALIZADO 7/10/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,64	R$ 35,27	R$ 0,00	R$ 17,64	R$ 11,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.175,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.175,67	5,00 %	R$ 58,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Sitel
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: 01/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido:

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

Código : SALARIO 10/2021

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/11/2021	R$	19.694,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	19.694,01

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Genoe
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
Hospital Jean Bitar

Diretoria

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$ # 19.094,01#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000466	9	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000466	9	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Dezenove mil seiscentos e noventa e quatro reais e um centavo E CENTAVOS ACIMA

A Giovanni Luis Pedro Merenda. OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 08/2019

Belém-PA 03 DE Novembro DE 20 21

INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCARIO DESDE: 04/2016

⑈03700153⑈ 0030004665A 000041685850⑈



PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/11/2021

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

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL02

08/11/2021 11:38:0

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10.000.00	237	5567	401366
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	2.376.00	37	47	5361540
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	471.05	341	86	412828
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	2,256.84	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,307.45	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 16,411.14

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 16,411.14

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 08 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito de conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 16.411,14 (Dezesseis mil e quatrocentos e onze reais e quatorze centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 7704
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/11
Data Prevista: 09/11/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 16.411,14

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).

08/11/2021 13:53:11	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.136.488
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.803/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 001.136.488
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 0549 0300 0179 5589 0001 1364 8810 7494 9907

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
315210036140133 07/10/21 09:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
CRISTIANE COELHO CORY 84109950244	13.731.678/0001-96	07/10/21 09:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/SAÍDA
MAJURTI	PEDREIRA	66080650	07/10/21

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9130814524	PA	153375965	09:16

06 11 21

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	LIMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CALCULO 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	2.376,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Vasc. 06/11	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ OSCEN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
19	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AÇUCAR EM SACHÊ	1701.99.00	500	5102	UNID	1.900,00	0,19	326,00	0,00	0,00	0,00 %
20	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ADOCANTE EM PO SUCRALOSE	1701.99.00	500	5102	UNID	1.000,00	0,40	400,00	0,00	0,00	0,00 %
21	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BISCOITO ORGAN CRACKER INTEGRAL	1905.90.90	500	5102	UNID	15,00	7,10	106,50	0,00	0,00	0,00 %
22	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CAFE	0901.90.90	500	5102	UNID	160,00	5,79	926,00	0,00	0,00	0,00 %
23	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO FARINHA	1901.10.90	500	5102	UNID	30,00	7,10	213,00	0,00	0,00	0,00 %
24	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO FARINHA DE TRIGO INTEGRAL	1101.00.00	500	5102	UNID	22,00	8,00	176,00	0,00	0,00	0,00 %
25	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO FERMENTO EM PO QUIMICO	2102.30.00	500	5102	UNID	5,00	7,00	35,00	0,00	0,00	0,00 %
26	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA EM PO UNIAO	1702.90.00	500	5102	UNID	23,00	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00 %

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: 001.138.449

SÉRIE: 000

FOLHA: 212

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 0549 0300 0179 5589 0001 1364 8810 7494 9907

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
315210036140133 07/10/21 09:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
CRISTIANE COELHO CORY 64109950244	13.731.678/0001-98	07/10/21 09:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI	PEDREIRA	66080650	07/10/21

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9130814524	PA	153375965	09:16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC./CMS	VALOR ICMS	ALIQUOTAS ICMS
29	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MASSA SEMOLA 4VE MARIA	19021100	500	5102	UNID	20,00	5,00	100,00	0,00	0,00	0,00 %

Ancarmen Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/11/2021

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

SUS

INDSH

Belém, 09 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0011/2021 – DÉBITO EM CONTA /BOLETOS
DE: Giovani Merenda Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar
P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS BOLETOS BANCÁRIOS – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 195.185,82 (cento e noventa e cinco mil, cento e oitenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)**, referente aos boletos listados abaixo:

FORNECEDOR	NF/BOLETO	VENC	VALOR	JUROS	TOTAL PAGO
Natan Comercio	56281	06/11/2021	640,00	**6,39**	646,39
F Cardoso	124389	06/11/2021	1.440,00	**8,92**	1.448,92
A.T.M.S Abud	7275	06/11/2021	300,26	**16,51**	316,77
Comercio Prado	29543	06/11/2021	1.892,80	**66,23**	1.959,03
Biofar	557	06/11/2021	349,00	**5,22**	354,22
Hospmed	13572	06/11/2021	884,58	**26,54**	911,12
Com. Preço Baixo	28229	06/11/2021	6.653,50	**39,93**	6.693,43
LNB Santos	1023	06/11/2021	4.140,00	**20,70**	4.160,70
Altamed	11092	06/11/2021	1.067,90	**2,10**	1.070,00
CJA Parente	12678	07/11/2021	1.380,00	**41,40**	1.421,40
BF Coelho	1452	07/11/2021	665,00	**7,53**	672,53
Cosanpa	53341	19/11/2021	25.070,53	**0**	25.070,53
White Martins	5603	08/11/2021	605,90	**1,00**	606,90
Nova Médica	14272	08/11/2021	856,29	**0**	856,29
White Martins	82238	08/11/2021	2.022,24	**0,67**	2.022,91
Equatorial Energia	Comp 10/2021	17/11/2021	77.501,93	**0**	77.501,93
Bioline	119088	08/11/2021	2.821,32	**4,80**	2.826,12

Alvalle	820	08/11/2021	2.173,34	19,12	2.192,46
Kb Pinheiro	5834	09/11/2021	1.050,00	0	1.050,00
Antibióticos	205148	09/11/2021	6.864,00	0	6.864,00
CJA Parente	12562	09/11/2021	1.168,50	0	1.168,50
Cristalia	3078947	09/11/2021	2.186,78	0	2.186,78
Bioline	117099	09/11/2021	822,00	0	822,00
Cirúrgica Fernandes	1380986	09/11/2021	4.967,97	0	4.967,97
ER Trindade	27315	10/11/2021	448,44	0	448,44
Amazonmed	12514	10/11/2021	826,08	0	826,08
Med Care	47882	10/11/2021	36.240,00	0	36.240,00
Altamed	11164	10/11/2021	5.157,00	0	5.157,00
As Sistemas	172590	10/11/2021	700,00	0	700,00
Interact	20211511	10/11/2021	4.023,40	0	4.023,40
Total			**194.918,76**	**267,06**	**195.185,82**

Boletos pagos c/ juros devido erro no internet Bankong - Baulará.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Diretor Executivo

Eduardo P. da Silva

Gerente Adm e Financeiro

Recebido em 10/11/2021 às 14h20

Bruno Vaz Pinheiro
Gerente
MAT 10008-0

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
/ /	

VALOR NOTA R$ 1.067,90

NF-e
Nº. 000.011.092
SÉRIE : 1

DESTINATÁRIO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)



ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133468446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.092
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0110 9210 0015 2212

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
315210036134641 - 07/10/2021 08:56:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)			23.453.830/0015-75	07/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:55:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/11/2021	1.067,90

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	1.067,90

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	1.067,90

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
10	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	ABAIXADOR DE LINGUA PC C/100UN LT: 037 Val: 04/25	94219000	0 60	5403	PC	1,00	3,7200	3,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM PC C/40UN LT: 60295 Val: 04/25	30069110	0 60	5402	UN	30,00	0,5500	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7.0 CX C/50PA LT: 5ACCA6098C Val: 07/23	40151900	2 60	5405	PA	200,00	1,7900	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	OLEO CICATRIZANTE 100ML (DERMABIX) CX C/24FR LT: 21050351 Val: 05/23	15121919	0 60	5405	FR	52,00	3,6900	265,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	TORNEIRA 3 VIAS LL CX C/100UN LT: 000720 Val: 08/27	40151900	0 60	5405	UN	400,00	0,7500	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Lucas Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Sitar
INDSH
11/10/21

FINANCEIRO - HJS
13 / 10 / 21

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

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	VALOR NOTA R$ 5.157,00	NF-e Nº: 000.011.164 SÉRIE: 1
13/10/21	Eiton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital de Pilar INDSH	DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)	

Altamed Distribuidora

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140240 TEL/FAX: 9130469446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.164
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0111 6410 0013 3384

Consulta de autenticidade no portal 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	315210036691624 - 11/10/2021 17:06:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)			23.453.830/0015-75	11/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	11/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		17:05:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/11/2021	5.157,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.157,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.157,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
60000023	PROPOFOL 10MG/ML 20ML, IV (CT) (AL25oC) CX C/5FA LT: 160A998 Val: 01/24	30049059	6 40	5405	FA	300,00	17,1900	5.157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13/10/21

14 10 21

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO DAMPA AS:04300 CVC:DESFAVORAVEL ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT 02:20201221,581,445/0001-82 ID=1N01:54827,1 Vendr: 0703 - DANIELI LEMOS Faturas: 000033204-1	

ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA

SAO JANUÁRIO, N 97 - REVENDA
68742-244-CASTANHAL-PA
(91)988153226
alvallec@hotmail.com

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

Nº: 620
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
1521 0932 4123 2246 0131 5500 1000 0006 2011 8606 2521

Protocolo de Autorização de Uso
315210032892795 14/09/2021 10:23:51

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA
CNPJ: 32.424.372/0001-31
Inscrição Estadual: 156289028

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ/CPF: 29.433.830/0015-75
Data de Emissão: 14/09/2021

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
Bairro/Distrito: USINEIRAL
CEP: 66355-000
Data de Saída: 14/09/2021

Município: BELEM
Fone / Fax: (11)36725-1361
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora de Saída: 13:23:00

FATURA

NF820/1	14/10/2021	2.173,33	NF820/2	26/10/2021	2.173,33	NF820/3	08/11/2021	2.173,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.520,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social:
Frete por conta: 2 - Por conta de terceiros
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ/CPF:
Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
86	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unidade	QTDE.	Valor Unitário	Total Bruto	Acréscimo	Desconto	Total Líquido	Base Calc. ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos	(%) MVA
147	AGUA P INDUCAO 80ML IR S CX100 EQUIPLEX - Lote: 2130817 DtVal: 01/04/2022 Qtd.: 3630,000 - Lote: 2130239 DtVal.: 01/03/2022 Qtd.: 2903,000	38069099	0200	5405	UN	6.660,000	0,170	1132,20	0,00	0,00	1132,20	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,10	0,00
224	AGUA PARA INDUCAO 10X1, CX C100 BAMTEC - Lote: 0002128 Vál: 01/04/2022 Qtd.: 30.000	38069099	0500	5405	UN	30,000	79,300	2380,00	0,00	0,00	2380,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,10	0,00
326	CLICOSE 50,0% ICHL 1 X5 F V ABRUZA-BAMTEC - Lote: xhl IR Vál: 01/03/2022 Qtd.: 13.000	38069099	0102	5102	CX	13,000	86,300	1118,80	0,00	0,00	1118,80	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,10	0,00

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16 09 21
HORA 15:20
14-09-21

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
* 21a
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 47 - HOSPITAL JEAN BITAR

Reservado ao Fisco

Nº 820 - 1/1
SÉRIE: 1
6.520,00
47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
294

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA I, QD. K CON/ MIRAGIBARA I, 387
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3231-9020

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 000.012.514
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1084 1558 2900 0153 5500 1000 0125 1411 7200 2021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210058702383 - 11/10/2021 17:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
181819211

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
84.166.829/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
11/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)98127-3467

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:47:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/11/2021
Valor R$ 826,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS
186,08

VALOR DO ICMS
31,63

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO IMPORTAÇÃO
0,00

VALOR DO PIS
1,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
826,08

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR DA COFINS
5,56

VALOR TOTAL DA NOTA
826,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EMITENTE

FRETE POR CONTA
(9) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
8331	LAMINULA 24X24 C/100 (CRAL) Lote: 20206407 Fab: 30/04/2020 Val: 30/04/2021 PF: 6,26 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 8900100083417	70179000	200	5102	CX	10	5,0080	0,00%	50,08	50,08	8,51	17,00	0,00	0,00
9173	TIPA 50 TESTES KIT (WAMA) Lote: 21A116 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2023 PF: 100,00 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1000501 cEAN: 9900000091738	30021220	500	5405	KT	8	80,0000	0,00%	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8288	TUBO VACUO FLUORETO DE SODIO 4ML (CRAL) Lote: C10754 Fab: 30/04/2021 Val: 30/10/2022 PMC: 0,00 PF: 0,83 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898599778258	90183199	200	5102	UN	200	0,6900	0,00%	138,00	138,00	23,46	17,00	0,00	0,00

Adenilson Lopes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
13/10/21

19 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
ORDEM: 8760/8921
RTXSASC: ENCARGOS. BASE: 1 VALOR: 0% aprox. 0% - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014. Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: 33077
REPRES: 66 DPERAD: 27 AG. COB BANCO BRADESCO AMAZONMED Rem. CENTRO
PEDIDO VENDA: 34689

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/10/2021 às 07:47:15

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 6 PARTE 1 H
ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 205148
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0905 4396 3500 0456 5500 1000 2051 4811 4891 0579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210169022509 10/09/2021 12:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

DISC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05439655000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23453830001575

DATA DE EMISSÃO
10-09-2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9152393831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11-10-2021	7.972,00	002	15-10-2021	4.964,00	003	09-11-2021	6.864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.800,00	962,50	0,00	0,00	20.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUVT

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
52134798001728

ENDEREÇO
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA

MUNICÍPIO
ITAJAI

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		40,523	0,484

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	B.ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCIO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
827	CEFAZOLINA 1g (ou 20 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	10	313,0000	3.130,00	3.130,00	220,10		7,00	
846	CEFTRIAXONA 1 g (ou 50 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	4	330,0000	1.320,00	1.320,00	84,00		7,00	
623	MEROPENEM 1 g (ou 20 frascos)	30049099	500	0,00	6107	CX	47	350,0000	16.430,00	16.430,00	656,00		4,00	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:50

23 09 21

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

amplitude

AS Sistemas LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Bairro: Jurunas - CEP: 66033-815
Cidade: Belém - Fone: (91) 3351-1417

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: SCM - LINK DEDICADO
Data de Emissão: 04/11/2021

Série Única
Nº: 000.006.209

Nome
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)
Código: 745
CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75
IE: ISENTO
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
Bairro: UMARIZAL
Cidade/UF: BELÉM/PA
CEP: 66.055-000

Valor Total
700,00

Descrição dos Serviços		CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-582	SCM - LINK DEDICADO	5.303	700,00	1.000	700,00	0,00	0,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TJC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Controle Gestão 00/2021
Valor Bruto R$ 700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 700,00
Dt. lançamento 04/11/2021

C-C 010 33160 - 100%

Tot. B. Cálculo: 0,00 | Tot. ICMS: 0,00 | Tot. Descontos: 0,00 | Tot. Outros: 0,00 | Total: 700,00

Reservado ao fisco: 2804.9E6E.B0AA.BE15.5DBB.1A68.F0A2.636C

COMPETENCIA REF.: 10/2021.

...OR TOTAL: R$ 300,26 DESTINATARIO: INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
...RIZAL BELEM-PA

Nº. 000.007.275
Série 001

...DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

nz

A.T.M.S.ABUD
Avenida Generalissimo Deodoro, 946 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 98341-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.007.275
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1030 7468 2400 0176 5500 1000 0072 7512 7820 2110
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

...REZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210038022655 - 06/10/2021 14:52:14

...RIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
156074400		30.746.824/0001-76

...TINATÁRIO / REMETENTE

...E / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
...ST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	06/10/2021

...EREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
...CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06/10/2021

...CÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
...LEM	PA	(11) 3672-5136		14:52:08

...URA / DUPLICATA
001
06/11/2021
R$ 300,26

...CULO DO IMPOSTO

...E DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,2

...OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,2

...NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

...E / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

...EREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

...NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,00

...DOS 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. I...
ZP01976.3	LUVA RANHURADA CA 15100 VOLK DO BRASIL - G Vlr. Tributos - Federal R$ 7,75 - Estadual R$ 16,73	40151900	0102	5102	PR	12,0000	8,20	98,40	0,00	0,00		0,00	
ZP01976.2	LUVA RANHURADA CA 15100 VOLK DO BRASIL - M Vlr. Tributos - Federal R$ 10,98 - Estadual R$ 23,70	40151900	0102	5102	PR	17,0000	8,20	139,40	0,00	0,00		0,00	
ZP01976.1	LUVA RANHURADA CA 15100 VOLK DO BRASIL - P Vlr. Tributos - Federal R$ 3,68 - Estadual R$ 8,36	40151900	0102	5102	PR	6,0000	8,20	49,20	0,00	0,00		0,00	
...ZP01487	PROTETOR PLUG LARANJA SILICONE CA 29847 DYSTRAY	40151900	0102	5102	UN	6,0000	2,21	13,26	0,00	0,00		0,00	

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
1/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
13/10/21

...ADOS ADICIONAIS
...FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
...dido: 6152 - PAMELA ARAUJO
...ferência: Orçamento #10188
...EDIDO 188553114.1
...lor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 22,61 - Estadual R$ 48,79 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

298

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DATA DA SAÍDA
08/10/21

NF-e
Nº: 000.001.452
SÉRIE: 1

COELHO

B F COELHO EIRELI

AV. ROMULO MAIORANA, 1632, 1632
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093-674 TEL:PABX/ FAX:3235-2800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.452
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 7806 7800 0117 5500 1000 0014 5210 0600 1542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210134048695 - 08/10/2021 10:49:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA SAÍDA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)		23.453.830/0015-75	08/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA PRESTAÇÃO/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	08/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA	12:48:05

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2021	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	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	0,00	665,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA 1632	BELEM	PA	155796062

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1020405	COLETOR G PA TAMPA VERM EST UNIDADE COLETORA DE RESIDUOS 60 LITROS	39269090	500	5102	UN	70,000	9,5000	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1020406	COLETOR R PA TAMPA VERM EST UNIDADE COLETORA DE RESIDUOS 60 LITROS	39269090	500	5102	UN	1,000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO - HJB
13/10/21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital João Barbosa
IMDSH
08/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Treinamento Bedelho Dez Vb ou EPI Caluvão pelo Simples Nacional*** 22 - Não Pode Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de IPI***	

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA 85.349,00	NF-e Nº: 000.000.557 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, SN

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198127707
CEP: 67035240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.557
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 0566 8300 0127 5500 1000 0005 5710 0000 6435

Consulta de autenticidade no portal 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	315210036139869 - 07/10/2021 09:15:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		08:34:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/11/2021	349,00

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	349,00

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	349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000379	AGULHA WEISS 18G(X3 1/2 1.2770X.89 REF 406350 CX C/100UN LT. 0168981 Val. 09/25	90183910	0 500	5405	UN	20,00	5,9000	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000360	CATETER IV INS AUTGD 20G(0.TX 1100MM) REF 38181214 CX C/30UN LT. 9226014 Val. 04/22	90183924	0 400	5102	UN	100,00	1,5600	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000081	CIRATRACURIO (CIS) 2MG/ML BOL. 5 ML CX C/5AM LT. 21003220 Val. 06/23	30049069	0 500	5405	AM	5,00	15,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Linikuer Cardoso
Bat.ST Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07-10-21 HORA 15:

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
13/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - 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*** [illegible] BOLETO BANCARIO BRADESCO:1= R$ 349,00 [illegible] REF. TO 1001813879/1681802307 Retorno 00000561-1	

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:73110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 62621702269

Fios Cirúrgicos

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

N. 000117099
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1170 9915 7408 9159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214388161596 10/09/2021 17:42:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.844.879/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		22.453.830/0015-75		10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		17:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		22.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, SN	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX
BELEM		PA	9132393800

FATURA

001	002	003
10/10/2021	25/10/2021	09/11/2021
822,00	822,00	822,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.466,00	295,92	0,00	0,00	2.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.466,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	0-REMETENTE				94.001.941/0007-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, N 5391, QD N LOTE 22A	ANAPOLIS	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,700	2,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
PDO20MR25	BIOPDO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lc:36Z	30061090	000	6105	UN	240,00	7,050000	1.692,00	1.692,00	203,04	0,00	12,00%	0,00
IL	1004696 Vld:26/08/2024 Qt:240,00												
PDO03MR26	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lc:36Z	30061090	000	6105	UN	72,00	6,950000	500,40	500,40	60,05	0,00	12,00%	0,00
G	1004826 Vld:25/08/2024 Qt:72,00												
PL20VR25O	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lc:20	30061090	000	6105	UN	24,00	2,430000	58,32	58,32	7,00	0,00	12,00%	0,00
	21004620 Vld:11/06/2026 Qt:24,00												
SBC29CR39O	BC SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lc:20	30061090	000	6105	UN	144,00	1,480000	213,12	213,12	25,57	0,00	12,00%	0,00
	21004316 Vld:27/07/2026 Qt:144,00												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.164-405 // Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000
Protocolo: 152214388161596
PEDIDO 183713015.1 Pedido na Filial: 017816 // PEDIDO: 104145 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 123,36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Elton Sousa
Auxiliar Administrativo
Hospitalar Jean Mac
INDSH
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

powered by

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 062270522000

Fios Cirurgicos

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

N. 000119088
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1037 8444 7900 0152 5500 2000 1190 8814 0673 8272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152211467519283 08/10/2021 13:40:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.493.820/0015-75	08/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055-000	08/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		13:56:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.493.820/0015-75	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, 5b	UMARIZAL	66055000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**
BELEM	PA	9132393800

FATURA
001 07/11/2021 2.821,32

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
2.821,32	338,56	0,00	0,00	2.821,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.821,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DIFROTA DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	0-REMETENTE				04.001.043/0067-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO JOAO N 5511, QD N LOTE 22A	ANAPOLIS	GO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,600	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
AA056443	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lt:20210042 82 Vld:27/07/2026 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,00	1,630000	78,24	78,24	9,39	0,0012,00%	0,00
AA056449	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lt:202100 4288 Vld:27/07/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,00	1,630000	39,12	39,12	4,69	0,0012,00%	0,00
BC340T30	BC NYLON 4-0 AG3/8 CIR3,0-45CM Lt:2 021003570 Vld:28/09/2026 Qt:144,00	30061090000	6105		UN	144,00	1,480000	213,12	213,12	25,58	0,0012,00%	0,00
BC250T30	BC NYLON 2-0 AG3/8 CIR3,0-45CM Lt:2 021004289 Vld:06/08/2026 Qt:144,00	30061090000	6105		UN	144,00	1,480000	213,12	213,12	25,57	0,0012,00%	0,00
ABS250T30	ABS 90A 2-0 AG1/2 CIL3,0-70CM Lt:20 21004992 Vld:01/09/2026 Qt:108,00	30061090000	6105		UN	108,00	5,410000	584,28	584,28	70,12	0,0012,00%	0,00

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
00000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 65 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.084-405 // Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000
Protocolo: 152214467519283
PEDIDO: 184420566.1 Pedido na Filial: 029788 // PEDIDO: 107100 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$ 141,07. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Linilson Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL OLAVO BILAC

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/10/21 HORA 11:40
JH.10.21

18 10 21

powered by TOTVS

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 300
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 55623783200

Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000119088
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1037 8444 7900 0152 5500 2000 1190 8814 0673 8272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214467519283 08/10/2021 13:40:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

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
ABS1/MI43B	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM Lt:2021 004988 Vld:05/09/2026 Qt:288,00	30061090	000	6105	UN	288,00	5,880000	1.693,44	1.693,44	203,21	0,00	12,00%	0,00%

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12562 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 12562
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15210983646307000191550010000125621000173229

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210032431961

Inscrição Estadual	Inscr. est. do subst. trib.	CNPJ
151789721		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		10/09/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	10/09/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	09:28:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/10/2021	1.168,50	002	09/11/2021	1.168,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
			ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3402	ADENOSINA 3MG/2ML GEN. CX C/50AMP | Reg.: 1134301820021 | LT: BC-010/20 | 02/2022	30049024	560	5102	AMP	50,00	10,90	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
358	FUROSEMIDA 20 MGX 2 ML CX C/100 AMP. | Reg.: 1018600320012 | LT: 20200121 | 01/2023	30039099	560	5102	UNID	500,00	0,92	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2814	INSULINA HUMANA REGULAR 10ML 100UI/ML (HUMULIN) CX C/ 1 FR | Reg.: 1126001810011 | LT: 023566A | 03/2023	30043100	080	5102	FR	20,00	62,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A235634

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.09.21 HORA 10:30

15 09 21

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||PIS-R$ 15,19||COFINS- R$ 70,11||Vendedor: ELAINE CRISTINA||Pagamento: BOLETO BANCARIO||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF: PEDIDO Nº 183724924.1	

Gestorbys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12678 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AR UIMEDE
INSTITUTO HOSPITALARIO E ASSOCIAÇÃO
C.J.A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Pirajá, 676,
Cep: 66.095-631, Marco, Belém - PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 12678
SÉRIE 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15211083646307000191550010000126781000183580

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210036322175

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
151799723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		08/10/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 643,	Umarizal	66.055-000	08/10/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	09:29:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	07/11/2021	1.380,00

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

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	1.380,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
			ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota Fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
79	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30G (LABICAINA) CX C/100 UND | Reg.: 1410700560082 | LT: 20005201 | 09/2022	30049043	060	5102	UNID	100,00	4,60	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30G (LABICAINA) CX C/100 UND | Reg.: 1410700560082 | LT: 21000561 | 01/2023	30049043	060	5102	UNID	200,00	4,60	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Aut. Autorizado
Hospital Jean Bitet
INDSH
08/10/21.

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

FINANCEIRO-HJB
13 | 10 | 21

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART 207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||PIS-R$ 6,95||COFINS- R$ 41,34||Vendedor: ELAINE CRISTINA||Pagamento: BOLETO BANCARIO||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3065-7134|REF: PEDIDO Nº 188181579.1	

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURG.SOLTDA
AL.AMAZONAS,RICA 570 LOT. 1
JAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06541-356 - 11415209[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 138098[illegible] 1 de 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3809 8612 5731 2276

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
135210654200045 10/09/2021 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422 PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
155208621

CNPJ
01.418.042/0001-31

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

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
10/09/2021

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 563

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
138098/001	10/09/2021	4.917,91
138098/002	25/10/2021	4.821,83

FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 14.611,65
VALOR DO ICMS: 779,10
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.545,93

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR DO IPI: 65,72
VALOR TOTAL DA NOTA: 14.611,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
95.591.723/0001-19

ENDEREÇO
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145256005110

QUANTIDADE
82.00

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NÚMERO

PESO BRUTO
348.032

PESO LÍQUIDO
326.598

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64.184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 1 Regi: 180 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Cod Cliente: 1825616 Rota: 40309 LN Pos: 1925686 | RPC Cliente: 46500 | CEDX - TNT | Ordem de compra 183725191 | Cod Cliente 591 | | ISENÇÃO DO ICMS CONF. CONVÊNIO Nº 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/03/2022 Cod CONVENIO ICMS 126 de 29/09/2010 | Item: 6 | FISCAL DE ENTREGA | Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 563 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA País: BRASIL | Isenção Inscrição Estadual de ST: ISENTO conforme Art. 83/2015 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.701,88

RESERVADO AO FISCO

20 - 09 - 21

RECEBIDO

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
TAMBORI
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1380086 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3809 8612 5731 2274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211054200454 10/09/2021 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
1155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	35,79	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,86	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	4,12	0,00	9,28	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	2,07	0,00	1,25	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	43,53	0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	115,00	0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	2,77	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	1,67	0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	9,44	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	302,01	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	10,18	0,00	20,89	4,00	8,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	10,97	0,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	0,00	4,00	0,00

PREÇO BAIXO COML DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PREÇO BAIXO LTDA EN
TV. 9N - 3, 753 -
67133744 ANANINDEUA PA
TELEFONE: 9121222471

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.229 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210036227696 07/10/2021 16:27:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE:
154676850		07443925000237	15-2110-07.443.925/0002-37-55-001-000.028.229-1-00.028.230-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23463830001575	07/10/2021
ENDEREÇO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	66055000	07/10/2021
BAIRRO/DISTRITO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UMARIZAL	PA 32393800	ISENTO
MUNICÍPIO		HORA SAÍDA
BELEM		16:21:05
ESTADO		

PEDIDO 2205 06/10/2021 6.653,50

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
2.135,95	383,12	0,00	0,00	6.653,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 6.653,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1200				968,760	968,760

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	SIT	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	% ALIQ. TRIBUTOS
421	ACHOC PO NESCAU 2.0 ACTIVEN LT 400G	[illegible]	060	5405	UNI	10,00	4,1900	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40
83503	ACUCAR MASC.UNIAO 1KG	[illegible]	060	5405	PCT	30,00	12,8800	737,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,17
3117	ACUCAR REF.UNIAO 1KG	[illegible]	060	5405	PCT	130,00	5,3500	778,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,14
21236	AGUA MIN.NESSA 20LT GF.1,5L	[illegible]	060	5405	GRF	130,00	1,5900	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88
36615	APETITE MILHO MASCARETA 3K 300G	[illegible]	060	5102	SCH	10,00	3,8900	38,90	38,90	6,61	0,00	17,00	0,00	70,40
28371	ARROZ T. 1 BCO.ITALIANINHO 1KG	[illegible]	020	5102	PCT	130,00	4,1900	238,83	44,00	0,00	17,00	0,00	0,00	16,15
84316	ARROZ INT.ZELMAR 1KG	[illegible]	060	5102	PCT	80,00	4,7900	143,70	24,43	0,00	17,00	0,00	0,00	24,37
34187	AVEIA FLOCOS F.YOKI 170G	[illegible]	060	5102	UND	20,00	3,8900	80,70	80,70	13,72	0,00	17,00	0,00	31,78
48077	AZEITE O.VILA REAL EXT.VIRG.VD.500ML	[illegible]	000	5102	VID	10,00	24,9900	249,90	249,90	25,48	0,00	12,00	0,00	7,38
17094	CATCHUP QUERO TRAD.TP.390G	[illegible]	060	5403	UND	10,00	2,4900	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,05
433	CEREAL NUCTON MILHO LT 400G	[illegible]	060	5403	LAT	30,00	7,7300	232,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,44
87612	COLORIFICO MARIZA 500G	[illegible]	060	5405	PCT	20,00	3,8500	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81
16188	CRISTINA OLE LT.170G	[illegible]	060	5102	LAT	25,00	1,9500	48,75	48,75	8,28	0,00	17,00	0,00	11,66
22174	FARINHA T.PEBELA S/FERM.1KG	[illegible]	060	5405	PCT	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46
86408	FEIJAO CARIOCA BOA SE 1KG	[illegible]	020	5102	PCT	60,00	4,1900	371,40	152,94	26,00	0,00	17,00	0,00	41,80
34700	FEIJAO PTO.CAMA LOPES 1KG	[illegible]	070	5102	PCT	80,00	5,1500	588,50	242,79	41,27	0,00	17,00	0,00	84,01
73593	FERM.KID.INST.BAF.INSTANT SALG.300G	[illegible]	060	5102	PCT	3,00	12,9900	38,43	34,41	10,96	0,00	17,00	0,00	19,44
53561	FLOCOS MILHO BONOTTINO 500G	[illegible]	000	5102	PCT	15,00	1,0000	21,33	21,33	4,31	0,00	17,00	0,00	9,37
38450	FOSFORO CAMOMIRI 10X40CX	[illegible]	000	5102	PCT	20,00	2,6500	53,00	33,08	9,01	0,00	17,00	0,00	16,14
68562	GELATINA PO NESLAU ZERO ABACAXI 12G	[illegible]	000	5102	UND	23,00	1,9900	45,75	45,75	8,36	0,00	17,00	0,00	23,33
81189	GELATINA PO NESLAU ZERO FRAMB.12G	[illegible]	000	5102	UND	23,00	1,9900	45,75	45,75	8,46	0,00	17,00	0,00	14,10
65250	GELATINA PO NESLAU ZERO MORAN.12G	[illegible]	000	5102	UND	23,00	1,9900	45,75	45,75	8,46	0,00	17,00	0,00	19,33
65252	GELATINA PO NESLAU ZERO UVA 12G	[illegible]	000	5102	UND	23,00	1,9900	45,75	45,75	8,46	0,00	17,00	0,00	23,43
48718	GOMA MAND.STA MARIA 18G	[illegible]	040	5102	PCT	33,00	4,3900	63,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,21
28017	COMB. ALIM.PO SUPRASOY 2L.3034 DRIG 300G	[illegible]	000	5102	PCT	10,00	19,6900	196,90	196,90	33,13	0,00	17,00	0,00	41,31
17429	KT.MO VDE.OLE LT.200G	[illegible]	000	5102	LAT	21,00	2,2100	46,25	46,25	9,36	0,00	17,00	0,00	17,13
82753	MOLHO SHOYU MARIZA 800ML	[illegible]	060	5102	FRC	10,00	5,4900	54,90	54,90	9,33	0,00	17,00	0,00	16,71
1855	OLEO GIRASSOL LIZA PET.900ML	[illegible]	060	5405	PET	100,00	17,0900	1.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,01
21256	PROT.TEXT.SOJA CSC.NATUGRAL Y 400G	[illegible]	000	5102	PCT	90,00	3,9900	359,40	359,40	61,10	0,00	17,00	0,00	186,96
83047	SAL ADV.KRETOR 1KG	[illegible]	010	5102	PCT	30,00	0,9900	29,70	12,23	2,08	0,00	17,00	0,00	3,19

FINANCEIRO - HJB
13 / 10 / 21

Vanderlan Lucas Santos
Adv. Administrativo
Hospital Jean Ditar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/10/21

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Nº: 2205 Prazo: 30 dias OC 1990/2021-S Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 431.84 Estadual: 781.27 Fonte: IBPT.	

CUSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ [illegible] CGC 09.949.341/0001-09 Inscr. Est. [illegible]	FATURA AGRUPADA 53341	Avisos Importantes Para informar ao Sistema Bancário, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura Impresso abaixo. Cada 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 CUSANPA	ASSISTÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS SOCIAIS	RUA JERONIMO FIMENTEL, NUMERO-43 - HOSPITAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1

ANALÍTICO	NOME	ENDEREÇO	ENTRADA	ESTADO	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	DETECÇÃO	VALOR
[illegible]	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO FIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - [illegible]	8	A/A	34[illegible]	1500	0,00	25.070,23

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM 05/11/21

CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
05/11/2021

C.C 01032020-100%

PROTOCOLO RECEPÇÃO/CHJB
Em: 05/11/21
Hora: 10:20

Jeanny Dos
CNPJ: 23.453.330/0015-75/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUA ITAPIRA LOJEDA, 870, KM 14 - FAZ. CRISTALIA

Itapira - SP - CEP: 13970-000

(19) 3863-9800 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3078947 FL 1 / 2

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 7346 7180 0251 5501 0030 7894 7191 1663 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211069032197 14/09/2021 14:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3740077381117	155065948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5131440E)	39.433.890/0015-75	14/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA DESEMBARQUE
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	68035-000	14/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591223935O8	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3078947/01	13/10/2021	3.185,11	3078947/02	26/10/2021	3.158,11	3078947/03	09/11/2021	3.186,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.559,00	459,13	0,00	0,00	6.559,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.559,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	9 – Emitente				55.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			9,768	9,656

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2283	CLOVIXIN 150mg/mL Sol. Inj. - 30ml x 1amp x 1ml - Lic/PDS - Trib aprox R$: 38,25 Federal e 25,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/2BCEA2. Lote: 21080588 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	CX	1,0000 Val: 03/2023	210,0000	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
40.2329	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic/PDS - Trib aprox R$: 24,21 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/2BCEA2. Lote: 21080360 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Val: 09/2023	60,0000	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00
41.1217	NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10ml. X 10. X 20mL - Lic/PDS - Trib aprox R$: 36,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/2BCEA2. Lote: 21062966 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	ca	1,0000 Val: 06/2023	280,0000	280,00	280,00	19,60	0,00	7,00	0,00
41.1002	XYLESTESIN 10% Spray 10. x 50mL - Lic/PDS - Trib aprox R$: 168,67 Federal e 151,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/2BCEA2. Lote: 21060364 - Qtd: 28,0000	3004.50.40	000	6107	un	28,0000 Val: 06/2024	45,0000	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	7,00	0,00
40.1275	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 50 amp. X 10mL - (III) - Lic/PDS - Trib aprox R$: 201,75 Federal e 180,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/2BCEA2.	3004.90.69	000	6107	ca	2,0000	750,0000	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 2131440E - Rep: 17108 -Prod. Linx Positivo: 6.559,00 - NE: 637739 -Ordem de Compra Nr. : 187734536 -Pedido 187734E24 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 982,19 Federal e 787,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2.Transp. Embarque:Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lote CPF/CNPJ:034.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.94 0.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA, de seu banco. OU DISTRI. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051-5 C/C 00 0069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇAO) OU DISTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051-5 C/C 00 3003894-1 COD.IDENT.: 086356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000 | Valor ICMS Par Dist UF Destino: 655,90 |

20 09 21

Eliete Sousa
AEC. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/09/21

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA PINHA LINDOIA SN KM 10 - PAIS E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP [illegible]
[illegible] - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 3078947 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 7346 7100 0151 5501 0003 0789 4719 6116 6360
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211069032197 14/09/2021 14:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
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
	Lote: 21000368 - Qtd: 2,0000					Val: 08/2023							
40.4021	DIMORF 10mg Com. Sol. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lic.POS - Trib aprox R$: 3,90 Federal e 3,48 Estadual Fonte: IBPT/empresa sim.ne 28CEA2. Lote: 21030590 - Qtd: 1,0000	3004.49.90	000	6107	ex	1,0000 Val: 09/2023	29,0000	29,00	29,00	3,00	0,00	7,00	0,00
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50mL x 1amp. e 5mL - (A1) - Lic.POS - Trib aprox R$: 427,71 Federal e 381,60 Estadual Fonte: IBPT/empresa sim.ne 28CEA2. Lote: 21070516 - Qtd: 13,0000	3004.49.90	000	6107	ex	13,0000 Val: 07/2023	265,0000	3.180,00	3.180,00	222,60	0,00	7,00	0,00

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. 000029543 SÉRIE 1

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. 000029543
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0295 4310 0866 2170

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	315210036129442 07/10/2021 08:05:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15111930Z		05.049.432/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			33.453.830/0015-75		07/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543		USAR/ICAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA			08:54:00

FATURA

001 06/11/2021 1.892,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.892,80

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	1.892,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21142	1197893 SUB-FIT CLIPS. C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 8K04202 - FABRICACAO: 01/10/20 - VALIDADE: 30/10/25	30069190	141	5405	CX	2,00	56,000000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00
106441	COMPRESSA LIVIA 11F 7,5X7,5 C/10 (840) AMERICAN MEDICAL - LOTE: 054-E - FABRICACAO: 19/07/21 - VALIDADE: 19/07/26	30059090	441	5405	EN	3.360,00	0,530000	1.780,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00

Anderson Dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/10/21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210036129442
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0133/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10909.5
MEDIMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 24/04/2018. REFERENTE D.SONEDO N. 188182207,1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790
Email: xxx@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJS
13 | 10 | 21

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.90-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Poder Público Estadual - ADMINISTRACAO | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Modalidade Tarifária: Convencional
Tensão Nominal Disp. 13.800 V | Limite Mín. 12.858 V | Limite Máx. 14.490 V | Tipo de Tarifa: A4_VD

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
INSTALAÇÃO: 1143428
CNPJ: **.***.829/0001-**
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 , UMARIZAL, BELEM -
CEP: 66055-000 - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92

Parceiro de Negócio
50736067

Conta Contrato
3007802683

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
10/2021	17/11/2021	R$ 77.501,93

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/09/2021	31/10/2021	31	30/11/2021

Conta de Energia Eletrica/nota Fiscal (Série B 002052463
Nº da Fatura: 020211002052463 CPOP: 8258AA
DATA DE EMISSÃO: 31/10/2021

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Periodos: Banc. Tarif. Vermelha: 31/10 - 31/10 • Bandeira Tarifária Bloqueada
Adicional CHP2 bandeira adicional de R$ 14,20 a cada 100 kWh

Itens de Fatura

	Quant.	Tarifa Unit.(R$)	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	80.210,19	0,291300	27.152,12
Consumo Ponta	7.697,06	3,071870	23.642,90
Demanda Ativa	200,35	33,220000	6.656,38
Consumo Reativo Excedente NP	0,28	0,204750	0,06
Consumo Reativo Excedente FP	56,01	0,204750	11,46
Adicional Bandeira			14.338,83
PIS			865,18
COFINS			3.094,51

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	77.501,93	0,8157	632,10
COFINS	77.501,93	3,9912	3.094,51

Grandezas Contratadas
Demanda Contratada Única (kW): 250,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 05/11/21
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
05 / 11 / 2021
C-O 010 00060-2001.

Histórico	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
[illegible]	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	31.184.702	31.542.908	0,1440	93.210,19 kWh
[illegible]	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	2.730.187	2.783.619	0,1440	7.697,06 kWh
[illegible]	Demanda Acumulada FP	Demanda Acumulada FP Reg	26.231	25.403	0,5760	205,35 kW
[illegible]	Demanda Acumulada NP	Demanda Acumulada NP Reg	17.512	17.912	0,5760	172,80 kW
[illegible]	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	452	0,5760	260,35 kW
[illegible]	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	300	0,5760	172,80 kW
[illegible]	DMCR Acumulada FP	DMCR Acumulada FP Reg	92.376	93.945	0,1440	225,85 kVArhr
[illegible]	DMCR Acumulada NP	DMCR Acumulada NP Reg	58.434	59.669	0,1440	140,64 kVArhr
[illegible]	Demanda Reat. Exced. F.Pta	Demanda DMCR FP Reg	0	1.307	0,1440	225,85 kVAR
[illegible]	Demanda Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.026	0,1440	140,64 kVAR
[illegible]	Energia Reat. Exced. F.Pta	Consumo Reativo Exced FP Reg	115.297	115.746	0,1440	56,02 kVAR
[illegible]	Energia Reat. Exced. Pta	Consumo Reativo Exced NP Reg	16.344	16.398	0,1440	0,09 kVAR

Reservado ao Fisco

BDBF.8136.D138.85F1.9845.C367.ECF1.02E7

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 3.236,07	31/11/2021
Média dos 12 meses (kWh): 100.644,63	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 260,35	2820/21
Dem. Máx. Ponta (kW): 172,80	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Maria Carlos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Diretoria Equatorial Pará: 0800 091 0800. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 08h às 18h.

As informações sobre as tarifas praticadas, tarifas, prazos, etc. dos prestados, incluindo a relação completa dos endereços e horários das Agências de Atendimento e no Site disponível ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ANEEL-PA: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos

Agência Reguladora de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões de 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.

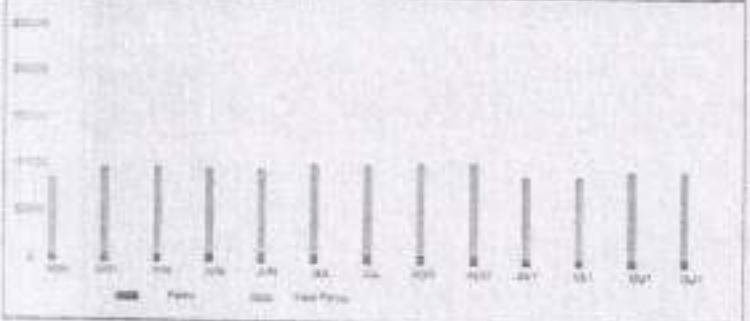
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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 ocorrerem violações dos padrões de continuidade individuais relativos à contratante de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações no índice dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. O direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

UEG	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
OUT	172,82	380,39	0,00	7.007,09	83.210,13	36,30	0,00	0,00
SET	160,78	230,90	0,00	7.017,40	89.200,13	220,15	0,00	0,00
AGO	171,66	200,11	0,00	8.162,45	97.304,58	342,43	0,00	0,00
JUL	173,90	260,77	0,00	8.548,42	96.164,35	443,02	0,00	0,00
JUN	186,31	242,65	0,00	8.834,40	90.794,88	262,18	0,00	0,00
MAI	163,78	248,41	0,00	7.917,00	91.052,56	422,93	0,00	0,00
ABR	148,23	210,34	0,00	8.821,00	81.545,00	758,14	0,00	0,00
MAR	138,52	215,42	0,00	7.790,90	82.477,31	687,41	0,00	0,00
FEV	154,27	222,34	0,00	6.711,55	78.274,51	968,02	0,00	0,00
JAN	160,91	232,09	0,00	7.872,93	81.932,94	911,58	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.678,21	88.690,42	300,40	0,00	0,00
NOV	182,76	282,60	0,00	7.675,74	92.255,76	368,26	0,00	0,00
OUT	167,62	242,80	0,00	8.117,09	93.660,97	381,46	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2920/21
Consumo Fora Ponta:	0,291300
Consumo Ponta:	3,071670
Demanda Ativa:	33,220000

Conforme Resolução Normativa Aneel 561/2013 Arts 7º e 9º 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.

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. 000.124.389
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91130811341
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.389
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 5499 0500 0163 5500 1000 1243 8910 0463 0021

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DO DSD
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210036210834 - 07/10/2021 15:45:25

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	07/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	07/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		15:44:55

FATURA

Num.: 124389 V.Orig.: 1.440,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.440,00

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	1.440,00

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	1.440,00

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
24				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	ALÍQUOTA ICMS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
8007220	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 24 34 DILUICAO 1:34 5 L CMP1597 F 15/06/2021 V 15/06/2022	30049099	5 41	5102	GL	48	30,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.21 HORA 11:30

FINANCEIRO - H.J.B
13 / 10 / 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 06/11/2021, Valor: 1.440,00 EMISSÃO 188557038 1 01-CRED AS : 2001 E C : 00740-1 1299 CASO ANTECIPAÇÃO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF VS N 147.53 Ord Venc 0237 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.769,16	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº. 000.013.572 SÉRIE : 1

HOSPMED
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE.20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130000 TEL/FAX: 9132261997

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.572
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 4114 3100 6188 5500 1000 0135 7210 0099 0590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210036133671 - 07/10/2021 08:39:51

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	07/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:34:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	06/11/2021	884,58	002	21/11/2021	884,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
946,30	160,87	0,00	0,00	1.769,16

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	1.769,16

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

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
[illegible]	COLCHAO CAIXA DE OVO ALVEOLADO S/BEV 15,5 2SD 0,88X1,88X40CM PC C/ZUN LT: 30x188x4 Val: 08/30	94042100	0 00	5102	UN	16,00	47,0000	752,00	752,00	127,84	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	PITA HOSPITALAR ALGENVA CREPE 10MM X 30M CX C/48UN LT: 210530 Val: 05/24Reg Min Saude: 80808764700001	48114110	5 00	5102	UN	50,00	3,8060	194,30	194,30	33,03	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LIDOCAINA INJ. 2%(20MG/ML FR 30ML CX C/10FA LT: 75170 Val: 11/23Reg Min Saude: 10245[illegible]0006	30049079	0 60	5403	FR	10,00	75,2360	752,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
30007424	METILDOPA 250MG GEN CX C/60CP LT: 2D4936 Val: 01/23Reg Min Saude: 10750264[illegible]0028	30049035	0 60	5405	CP	60,00	0,6500	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	METOPROLOL SUCCINATO 25MG (BELOC[illegible])CX C/30CP LT: 55B16 Val: 01/23Reg Min Saude: 11616[illegible]70068	30049039	0 60	5405	CP	30,00	1,0100	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DESTINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0[illegible] - [illegible]O ALBUQUERQUE
Parcela: 1[illegible]

FINANCEIRO - HJB
13 / 10 / 21

Andreia Lobato dos Santos
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2020 para efeit. Art.267, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 78 e a 28/01/21 [illegible]: 30/09: SALDO BANCARIO=R$ 884,58 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3860-1, C/C: 113306-3 OC:[illegible]578 - OC:[illegible]257 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / 08 [illegible] - AGENCIA: 0327 / C/C: 0969807-8	

IMPERADOR DAS MÁQUINAS

IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
RUA 28 DE SETEMBRO,1072 Bairro:REDUTO
Fone: 91-40280723 CEP:66.053-030
BELEM-PA/PA Home:
Email: vendas@imperadordasmaquinas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº.000134454
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1521 1115 3400 9400 0115 5500 1000 1344 5410 0006 7980

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210039916499 04/11/2021 12:36:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
00015.077.203-3		15.340.094/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1040941-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.493.830/0015-75	04/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR.543	UMARIZAL	66.055-000	04/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM-PA	91-32363613	PA	ISENTO
			HORA DA SAÍDA 12:36:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.498,20	254,69	0,00	0,00	1.498,20

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	1.498,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	9				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
					0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0000000001	VL			0,000	0,000

Fatura

01 02/12/21	1.498,20				

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	CST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2030		GAS FREON 22 PONT 22 BAZ. 13,6KG	84159023	000	5.102	KG	12,6200	118,00	1.488,20	1.488,20	254,67	17,00	0,00

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar
05/11/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01920.033.328-6	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond. Pagto: A Prazo 28 dd Complemento: D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE S DEPOSITO DEP.Bco BRADESCO Ag:3361-P C/C:12910-6 ORDEM DE COMPRA nº:2177/2021-di. Valor Aproximado dos Impostos: Tot.ICMS:.254,69(17,00%) - Tot.IPI:.0,00(0,00%) - Tot.PIS:.9,73(0,65%) - Tot.COF.:44,99(3,00%) - Total:.309,39(20,65%)	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Compras DATA 05 / 11 / 2021

RECEBEMOS DE IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000134454 SÉRIE 001

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH - PA

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
20211511	22/10/2021 às 08:36:58	22/10/2021	97330867

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA
Telefone: 37105100
CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-89
Inscrição Municipal: 28500
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO
CEP: 95900-038
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: nfe@interact.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INDSH - Hospital Jean Bitar
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestão SA - Strategic Adviser referente ao mes de outubro de 2021

Vencimento da futura dia 10/11/21

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.023,40
Pt. lançamento 22/10/2021
FINANCEIRO

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01033090-100%

CNAE Fiscal: Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

Item da Lista de Serviços: 01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 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 BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000241 Data e Hora da Emissão 08/11/2021 13:38:36 Código de Verificação 66A4.11B6.35AA.C8B2.1945.B6CF.B2AE.2PF3	

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 NORMAL DE 01/11/2021 A 05/11/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.177,70	1.177,70

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.177,70
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.177,70
Dt. lançamento 08 / 11 / 2021
Responsável

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$ 1.177,70

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.177,70		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Claudia Souza
Assist. Diretoria
Hospital Jean Bitar
INDSH

08.11

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132959626
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.005.834
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 5190 6700 0153 5500 1000 0058 3410 4327 7007

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
315210037646765 - 19/10/2021 09:43:26

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	19/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:41:30

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	1.050,00

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	319,73	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 60	5656	EQ	3,0000	350,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,73

21 / 10 / 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.10.21 HORA 17:00

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
Vem pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 141,29 (13,45%) em tributos federais; R$ 178,50 (17,00%) tributos estaduais; R$ 730,27 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT - 050.2.A (000303) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **LNB SANTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1023
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
LNB SANTOS LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA 8 - 480 -
CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030-140

Telefone: (91) 3921-1231
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1023
SÉRIE 1
Fl. 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1321 1038 5017 0900 0176 5500 1000 0010 2510 4275 1216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização - Data e Hora
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210036143077 07/10/2021 09:28:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.716.940-5		38.501.703/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/10/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	07/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3226-3601	PA		09:36

FATURA

Nº	Valor	Valor
1	4.140,00	4.140,00

CALCULO 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	4.140,00

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	4.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDL2B60	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	2.300,00	2.300,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			23453830091575	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
BELEM			PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8218	AVENTAL ML TNT BRANCO 80GC PUNHO PCT 10	62101000	102	5102	UN	2200	1,80	4.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Anderson Dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA TRANSF.
RESERVA
NUM. EMPREG.
LOTE
COD. CCB
BPS
NA. REQUISIÇÃO/ORDEM/ARQUIBANCA ONCONORTE
CONFORTELL MENAS GRUPO GLOBOSAT
O.C. 1911/2021 - BIONEXO
HOSPITAL JEAN BITAR
A.C. 45/21 FRETAS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 232,37
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

FAVOR CONFERIR A NOTA NA ENTREGA
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 047.882
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 047.882 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2110-26.315.031/0001-25-55-001-000.047.882-150.357.246-1

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
315210036648964 11/10/2021 13:59:35

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	11/10/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA** **HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	11/10/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

Fatura

FATURAS: 47.882/1						
10/11/21	36240,00					

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.640,00	448,80				36.240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					36.240,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (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	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	28	750,00	21.000,00	0,00	0,00		0%		28 NLA0032RV 31.12.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	10	750,00	7.500,00	0,00	0,00		0%		8 N1B0190Y 31.1.26 1 N1B0797Y 31.1.26 1 N1B0038Y 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	6	850,00	5.100,00	0,00	0,00		0%		6 P0M1552 30.11.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000503	90183999	200	5.102	UN	12	220,00	2.640,00	2.640,00	448,80		17%		12 J0060109JY 30.11.25

14 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/10/21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nas vendas de cargo 25º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (Fonte IBPT) Federal = R$ 5654,26 (15,60%) + Estadual = R$ 6160,80 (17,00%) Pedido[1]D848] REFERENTE AOS PACIENTES: HUGO DA SILVA TORRES, CARMELITA COSTEIRO DE SOSA, FERNANDO EUSEBIO PEREIRA, SIMONE DE MATOS SANTOS, SILDA CARLA FANTOZA DE OLIVEIRA, LARISSA NAZARE VIANA ALVES - Agend:16832 - Pac:HUGO DA SILVA TORRES - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HUEBNER FELIZ FONSECA CRM 5861 - Data Proc:5/10/2021 11:08 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HDS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, Pa
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.056.281
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1002 7718 4700 0116 5500 1000 0560 8110 0003 0211

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 DENTRO DO ESTADO	315210036132319 - 07/10/2021 08:31:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	07/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:32:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/11/2021	640,00

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	640,00

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	640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
00002300	LEVOBUPIVACAINA 0,5% + EPINEFRINA CIV 20ML EST. CX C/50FA L.T. 21070755 Val. 01/23 V.Lo Prod R$ 32,00	30049099	0 40	5405	FA	20,00	32,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Versão 0014 - NATAN HOSPITALAR
Pedido: 0000322141

Anderson Alves dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/10/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

18 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] ARE.287, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 21/04/22 1-6041 BOLETO BANCO DO BRASIL:1 R$ 640,00 Pedido 04.18161579.1 [illegible] 134/2021 / AUT. 17213402 / AUT. 122.4816 / AUT. 9010903 / A [illegible]	

NORTE
REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 1164 5296 5800 6172 5500 2000 1974 6411 0001 7350

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

SÉRIE 2
FOLHA 01/01

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Edwards
DATA 08 / 11 / 2024

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INCOR - Hospital Jean Sitar

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Sitar
INCOR

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.272
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12. GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.272
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0919 7695 7500 0100 5500 1000 0142 7210 0018 3890

Consulta de autenticidade no portal 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	315210035131397 - 2021-09-30T08:08:42-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	30/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	30/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	PA		08:06:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/10/2021	856,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
760,00	129,20	0,00	0,00	856,29

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	856,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME	DIVERSAS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
[illegible]	ALCOOL 70% ANTI SEPTICO - 1600ML ALMOT UN LT. M20240 Val. 05/23	30039099	060	5405	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PURUSTERIL 340 5000 ML UN LT. 21/090(Val. 08/22	38089419	000	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

30 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Anderson dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH
30/09/21.

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pela alíneo, Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 76 de 28/04/21 NF PEDIDO BIOMEDIC 2D187574381 149-ROLETE MARCHAIS BAIA Vend: 0003-LIBERSILVA DORETE Retorno: 000(9385-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00005603 Data e Hora da Emissão 07/10/2021 11:49:45 Código de Verificação 0367.382F.883C.D629.6682.737D.7C02.C3CF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA		
CPF / CNPJ:	34.597.955/0013-23	Inscrição	1036202
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	andreza_moreira@praxair.com	Telefone:	(91) 3211-7253

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.: MED
RSA.: 236
JDE.: 54928636
ITEM.: 40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND PGTO.: 200
REF.: OUTUBRO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	605,90	605,90

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 605,90
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 605,90
Dt. lançamento 07/10/2021
Assinatura

C-C 01022060 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
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$ 605,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 605,90	5,00 %	R$ 30,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Paulo Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000131801
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000131801
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1921 1101 7542 3900 0675 5500 1000 1310 0111 0027 9148

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

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA SENADOR LEMOS, 377
UNAMIRIAL
BELEM-PA
66050000
9133057300

NATUREZA DA OPERACAO
Faturamento efetuado a título de simples faturamento decorrente

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
319210038947298 04/11/2021 15:31:42

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
15562193		01756233000278

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23493830001975	4/11/2021
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
A CONDE JERONIMO PINHEIRO 343	UNAMIRIAL	66055000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**
BELEM	9133939800	PA	ISENTO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.286,92

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.286,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			4,83	4,83

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
11/11/2021	1.286,92

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1000004 /1	FITA TARK 48MX 8 SOR BRANCA TNC TAPE Ref. 70720ABCA NCM:8.30 BaseST:0.00 Vlrst:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	39239000	041	5.922	PC	10,00	40,48	404,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000019 /1	FITA PVC S/ADESIVO 19X66X12M BRANCA NEUTRA Ref. 1897 NCM:3,90 BaseST:0,00 Vlrst:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	39191020	041	5.922	RL	20,00	5,10	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000	CORPO S/VALV TERC AZZ ROSCH Ref. 06833200 NCM:8.00 BaseST:0,00 Vlrst:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:9B4CE019-B7F3-4B19-8ED6-529C19ABC914	84818071	041	5.922	PC	1,00	390,04	780,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
INPSH

AVISTA

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INPSH - Hospital Jean Bitar
05/11/2021

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 05 / 11 / 2021

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000131801 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA SENADOR LEMOS, 377
UMARIZAL
BELEM-PA
66050000
9132057300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 000131801
SERIE 01
FOLHAS 2/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1101 7542 2900 2678 5500 1000 1318 0110 0027 4149

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lançamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	315210339947248 04/11/2021 15:31:42

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
155624636		017542390026-78

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284316-9	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido de Venda: PV028-01374485 Condicao: BOLETO Plano: 07 DD Vendedor: Euclides Catarina Cordeiro Senha -op 2174/2021-0	

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 10/2021
HJB

São Paulo, 01 de novembro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)
CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	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$ 172.499,97	R$ 172.499,97
COMPETÊNCIA : OUTUBRO/2021 RECEBIMENTO: NOVEMBRO/2021		

Valor por Extenso:
cento e setenta e dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais e noventa e sete centavos

Natália Menona
Financeiro
INDSH / SEDE / ADM

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

FINANCEIRO - HJB
01 / 11 / 2021

C-C 010330-50 - 1001-

Maria [illegible]
Analista [illegible]
Hospital [illegible] Bitar
INDSH

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS

TERMINAL: 044
09/11/21 11:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 00004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA...: 0389 ALFONSO BOVERO
CONTA.....: 013003519-4
CPF/CNPJ..: 23453830000501
NOME.....: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 09/11/2021 NSU.: 1094
VALOR R$.....: 172.499,97

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

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

INDSH

SEDE AGM

Rateio de Despesas Compartilhadas - Outubro de 2021

Valores expressos em R$

RATEIO DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCIAL	MÉTODO POR COLABORADOR								
DEPENDENCIAS do INDSH	% RATEIO	VALOR PARA RATEIO	LIMITADOR CONTRATUAL	SOMA RATEIO	% DISTRIBUIÇÃO	REDISTRIBUIÇÃO	VALOR RDC P/UNIDADE	% RATEIO	VALOR FINAL DE RDC P/ UNIDADE
Hospital Regional Público de Maraçá	8,82%	128.447,33	0	128.447	10,95%	198.229	198.229,49	14%	197.717,75
Hospital Geral de Tailândia	7,18%	104.517,41	0	104.517	13,79%	161.299	161.299,06	11%	140.744,81
Hospital Regional Público de Integração da Leste do Pará	8,48%	123.520,50	0	123.521	16,39%	190.626	190.626,16	13%	157.366,78
Hospital Jean Bitar	8,29%	120.705,30	0	120.705	15,02%	186.201	186.201,41	13%	172.499,97
CRR Belém	8,24%	120.001,40	0	120.001	15,03%	185.195	185.195,22	13%	165.362,74
Hospital Geral de Ipixuna	3,91%	57.000,50	0	57.000	7,52%	87.901	87.901,31	6%	54.869,90
Hospital e Maternidade N. Sra. Das Graças - SFS	4,49%	65.455,35	70.000	-4.545	0,00%	0	70.000,00	5%	70.000,00
UPA São Francisco do Sul	1,04%	15.132,15	0	15.132	2,00%	23.353	23.353,06	2%	15.000,00
Hospital e P.S Delphina Rinaldi Abdel Aziz - Manaus	38,55%	561.297,23	190.414	370.883	0,00%	0	190.414,47	13%	190.414,41
Upa Campos Salles - Manaus	4,91%	71.437,83	25.966	45.472	0,00%	0	25.965,61	2%	25.965,61
Hospital Público Regional de Castelo	6,09%	88.681,44	0,00	88.681	11,70%	136.859	136.859,81	9%	118.752,50
TOTAL GERAL	100%	1.456.206	286.100	1.169.826	100%	1.169.826	1.456.206	100%	1.304.604,46

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

NATÁLIA FÉRIA MENDIM
Assistente Financeira

Tel: 11 3672 5136
11 94559 9842
www.indsh.org.br

331

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: /NDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Data de Emissão	NFe Nº 0000027315
14/10/21	Elton Sousa Aux. Administrativo Hospital Jean Bittar /NDSH	13/10/2021	Série 001
		Valor Total da Nota 446,44	

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juscelino
68730-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000027315
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 1004 3527 4200 0165 5500 1000 0273 1516 1100 2142

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

Natureza de Operação: Venda à prazo

Protocolo de Autorização: 315210036897935 - 13/10/2021 - 15:49:52

Inscrição Estadual: 152185968

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: /NDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF: 23.453.630/0015-75

Data de Emissão: 13/10/2021

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito: Umarizal

CEP: 66055-000

Data Saída/ Entrada: 13/10/2021

Município: Belem

Fone: 91 3239 3831

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 15:48:00

Fatura

Vencimento	Valor
001 12/11/2021	446,44

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	145,37	446,44

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despe. Acessor.	Valor do IPI	Valor Oper.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,44

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social:

Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1108	Agulha Coleta Vacuo 22G 25x7 c/100 Preta Cral LT.21/0547 VL.03/2024	90183219	041	5102	Cx	8,0000	36,0000	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,41
1045	Duralon Standapam 20mm Azulo c/20 Blood Stop LT.21021 VL.07/2024	39259090	041	5102	Cx	4,0000	17,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,71
2273	Tubo Adaptador p/ Agulha a Vacuo c/50 Cral LT.2107/1052 VL.02/2024	90183219	041	5102	Cx	2,0000	36,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,99
1788	Tubo Adaptador p/ Agulha a Vacuo Cral LT.1901/0021 VL.01/2023	90183999	041	5102	Un	170,0000	0,1329	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00		7,31

Dados Adicionais

Informações Complementares:

Trib Aprox. R$ 89,14 Fed - R$ 76,23 Est - R$ 0,00 Mun. / Fonte:IBPT/empresome 115C75
REF. PEDIDO ID 167601993.

Informações adicionais do Fisco:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

18 10 21

Recebemos de SAMED COMERCIO LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 07/10/2021 - Dest.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - Valor Total: 7485,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.010.391
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED COMERCIO LTDA
AVE DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM - 68030 - 290
Santarem - PA Telefone: 9335231064

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.010.391
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1022 9761 3800 0163 5500 1000 0103 9115 0840 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210036194275 07/10/2021 14:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	07/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:07:37

FATURA/DUPLICATAS

010391/001		
06/11/2021		
R$ 7.485,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.358,48	7.485,00
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	7.485,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LÍQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFX
2007	ECOLAB - QUALLIX DTHS BB 5 L - Lote: 325/639 Val: 17/02/22	34029039	0102	5102	UN	8,00	118,00	944,00	0,00	944,00	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	314,43
389	ECOLAB - DC 1100 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 3268846 Val: 11/05/23 - Barras: 7891049010847 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2,0000	34021300	0102	5102	BD	2,00	640,00	1.280,00	0,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,91
1941	GEL CLEAN ALCOOL 70% 800 ML - PREMISSE - Lote: 104537 Val: 27/07/23	34011110	0102	5102	UN	30,00	28,00	840,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,75
34	PAPEL HIGIENICO EM ROLOS 300M 8 ROLOS - Barras: 7899229743203 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 35,0000	48182000	0102	5102	CX	35,00	64,00	2.240,00	0,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,19
1339	PREMISSE - SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,3% - 800ML - Lote/7 104334 Val: 19/04/22 - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 29,0000	34011110	0102	5102	UN	26,00	15,00	390,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,01
2040	VERICOM ESTRUTURADO 5 L - Lote: 3349665 val: 20/07/23	34029039	0102	5102	UN	9,00	125,00	1.125,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,70
1794	PREMISSE - SABONETE ERVA DOCE 800ML - Lote: 110530 val: 08/09/23	34012010	0102	5102	UN	74,00	9,00	666,00	0,00	666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,77

FINANCEIRO-HJS
13 | 10 | 21

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08-10-21 10:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 1803766653-1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 2.358,48 Fed 1.068,03 Est 1.372,45 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASSTRI: CFOP 5102 = R$7.485,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000315
Data e Hora da Emissão	28/10/2021 14:11:42
Código de Verificação	85A2.4DF7.0123.63C1.640A.2EC5.3048.F862

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1066 SALA 2	BAIRRO PEDREIRA	CEP 66085-022
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabillix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.440,00	1.440,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2016
Valor Bruto R$ 1.440,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 66,96
IR 1,5 % Valor R$ 21,60
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.351,44
Dt. lançamento 28/10/2021
FINANCEIRO

C.C 01011060-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 9,36	R$ 43,20	R$ 0,00	R$ 21,60	R$ 14,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.440,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.440,00	3,00 %	R$ 43,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Benita
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 82238

PG 1 / 1

VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARTBAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO

MUNICIPIO: BELEM UF: PA

FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.597.995/0013-23	09/10/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J/C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66060000

MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	5591 32393600	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	23,7589	47,52
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	4	23,7589	95,04
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	715,3602	715,36
40037866	Locação Cilindro PAT	33	23,7589	784,04
40037886	Locação Cilindro PAT	2	23,7589	47,52
40153909	Loc Cil Grab'n Go Viproxy	15	22,1840	332,76

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

2.022,24

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 08/11/21 ENTRADA: ,00

FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 7315410 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão: 002/2018
Valor Bruto R$ 2.022,24
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.022,24
Dt. lançamento 09/10/2021
FINANCEIRO
c-c 010520060-100%

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

NOTA DE COBRANÇA Nº

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	
/ /			82238

Belém, 09 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0012/2021 – DÉBITO EM CONTA TED´S/
DE: Eduardo P. da Silva e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS TED´S – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 186.579,73 (Cento e oitenta e seis mil e quinhentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos)**, referente as Ted´s listados abaixo:

FORNECEDOR	VENC	VALOR	DADOS BANCARIOS
Samed 10391	06/11/2021	R$ 7.465,00	Banco do Brasil AG.: 130-9 / C.C.: 12509-1 / CNPJ: 22.976.138/0001-63
Norte Refrigeração 197464	08/11/2021	R$ 1.280,50	Banco do Brasil AG.: 3399-5 / C.C.: 6690-7 / CNPJ: 04.920.658/0001-72
Refrigeração Dufrio 131801	08/11/2021	R$ 1.286,92	Banco do Brasil AG.: 3168 / C.C: 7870 / CNPJ: 01.754.239/0001-10
Imperador das Maquinas 134454	08/11/2021	R$ 1.498,20	Bradesco AG.: 2364-7 / C.C: 12880-5 / CNPJ: 15.340.094/0001-15

VS Serviços Médicos 315	05/11/2021	R$ 1.351,44	Banco Nubank (260) AG: 1 / C.C.: 212580108 / CNPJ: 27.491.292/0001-69
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO (SEDE)	08/11/2021	R$ 172.499,97	Banco Santander AG: 389 / C.C.: 130035194 / CNPJ: 23.453.830/0005-01
João Claudio Nery 241	09/11/2021	R$ 1.177,70	Caixa Econômica (104) PESSOA FISICA AG.: 3079 / C.P.: 457214 / CPF: 30072492287
Total		**R$ 186.579,73**	

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 45406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16236
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 30/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 1691,50 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000184
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919982269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000184
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8417 4908 5979

Consulta de autenticidade no portal 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	3152100393813 57 - 30/10/2021 12:49:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159930585		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	30/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	12/11/2021	R$ 1.691,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.691,50

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	515,08	0,00	1.691,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
79	Acai	20079921	0102	5102	KG	20,0000	23,9000	0,0000	479,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	5,0000	4,4000	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	07129010	0102	5102	UN	360,0000	0,9000	0,0000	324,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	10,0000	1,2500	0,0000	12,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	0,9900	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	20,0000	0,7500	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	10,0000	4,5000	0,0000	45,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07096990	0102	5102	KG	10,0000	2,6900	0,0000	26,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	40,0000	2,8000	0,0000	112,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	10,0000	2,6900	0,0000	26,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	30,0000	2,4900	0,0000	74,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,5000	0,0000	30,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijão Verde	07052900	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,3900	0,0000	13,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	20,0000	1,9900	0,0000	39,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	20,0000	3,2000	0,0000	64,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	30,0000	1,4500	0,0000	43,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	20,0000	1,9900	0,0000	39,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
04/11/21

Telma Conceição dos Santos
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar-INDSH

RECEBIDO DIA 7/11/21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000184
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8417 4908 5979

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
315210039381357 - 30/10/2021 12:49:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153930885		29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	10,0000	2,3400	0,0000	23,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	25,0000	3,4000	0,0000	85,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Tomate	20021000	0102	5102	KG	30,0000	2,9900	0,0000	89,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 227,81, Est: R$ 287,56, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A15D
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1138 C/C. 56117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/10/2021 as 12:49

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL02

09/11/2021 11:38:9

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
163	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	2,376.00	37	47	5381540
188	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424456100	471.05	341	86	412826
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	2,256.64	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543800	1,307.45	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 16,411.14

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 16,411.14

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 08 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 16.411,14 (Dezesseis mil e quatrocentos e onze reais e quatorze centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 2[illegible]
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA [illegible]
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/11
Data Prevista: 09/11/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 16.411,14

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).

08/11/2021 13:53:11 | CDI - Consultoria e Informática

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3346-1439 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: 30/09/2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000210	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/2021.** RJD - 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 30/09/2021	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
	FINANCEIRO C.C 0102116-0 100%		VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Maria Jesus
Analista Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/00. 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:000210	R$ 5.000,00		

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT:01712511211
Eng. Clinica

Tarlo Xavier
Téc. Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3346-1439 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.: 15.179.825-8 FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X DATA DE EMISSÃO: 30-09-2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 0000211	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 **SETEMBRO/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 082/2016
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 30/09/2021
FINANCEIRO
C-C 01011160-1001

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS. Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 119 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) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 0000211	R$ 5.000,00		

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Tulio Xe...
Auxiliar Administrativo Contra
Hospital Jean Bitar
WDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Hospitalar

Número:

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

Data: 01/11/2021

Nome do Profissional:	Carlos Aparecido dos Santos
Departamento / Centro de Custo:	Administração de Pessoal (Hospital Jean Bitar)
Finalidade e/ou Itinerário:	Consultoria técnica para retomada das ações preventivas e controle dos documentos em sistema eletrônico.

Data de início: 20/10/2021 Data de término: 22/10/2021

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
20/10/2021	TAX	Recibo	uber 2 20	Residência/Aeroporto Congonhas	R$ 34,95
20/10/2021	ALI	Cupom Fiscal	1	Mar Tropical Comercio e representação Ltda	R$ 41,65
20/10/2021	ALI	Recibo	2	Mar Tropical Comercio e representação Ltda	R$ 22,00
20/10/2021	TAX	Recibo	uber 3 20	Aeroporto Belém/HJB	R$ 16,93
20/10/2021	TAX	Recibo	uber 20	HJB/ Hotel	R$ 12,82
20/10/2021	ALI	Cupom Fiscal	3	Tomabras Comercial	R$ 44,00
21/10/2021	TAX	Recibo	Uber 2 21	Hotel/HJB	R$ 10,98
21/10/2021	TAX	Recibo	Uber 21	HJB/ Hotel	R$ 14,94
21/10/2021	ALI	Cupom Fiscal	4	RFD Restaurante Ltda	R$ 34,81
22/10/2021	TAX	Recibo	UBER 22	Hotel/HJB	R$ 10,97
22/10/2021	ALI	Cupom Fiscal	5	EENU Restaurante Ltda	R$ 33,98
22/10/2021	TAX	Recibo	Uber 2 22	HJB/ Hotel	R$ 12,93
22/10/2021	ALI	Recibo	6	Gumarães Mendes Ltda	R$ 65,00
23/10/2021	ALI	Cupom Fiscal	7	Tomabras Comercial	R$ 91,00
23/10/2021	ALI	Cupom Fiscal	8	Tomabras Comercial	R$ 54,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	336,44
	CDD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diaria Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	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	134,61
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	OIV	Sub-total Diversos	-

Banco Santander
Agência: 3412
CC: 01005695-1 (PF)

Total das Despesas	R$	471,05
Adiantamento		
Saldo A Reembolsar	R$	471,05

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Andreia de Paula Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH		Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro CRA/PA 15400 INDSH - Hospital Jean Bitar

345

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 565.14 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000183
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000183
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8316 5244 7724

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038574997 - 26/10/2021 06:43:56

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	26/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Vcto.	Valor
001	09/11/2021	R$ 565,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,14

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	172,10	0,00	565,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	3,0000	1,2500	0,0000	3,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	30,0000	0,9900	0,0000	29,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	8,0000	0,7500	0,0000	6,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	6,0000	4,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Banana Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 70g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07083900	0102	5102	UN	18,0000	1,3000	0,0000	23,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,3900	0,0000	13,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Macnao Naval	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	15,0000	3,2000	0,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,4500	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Melao	08071900	0102	5102	KG	6,0000	1,9900	0,0000	11,9400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3400	0,0000	11,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,4000	0,0000	68,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	20,0000	2,9900	0,0000	59,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26 10 21 HORA
Soneide Soares

Hospital Jean Bitar
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal
Belem - PA - 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Insc. Est.: 15.593.088-5

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. 000000183
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8319 5244 7724

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038574997 - 26/10/2021 06:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 76,01, Est: R$ 96,07, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTempresometro.com.br 39A19D DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO	

Impresso em 26/10/2021 as 06:44

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/11/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:29
Código de Barras	07790001161200000080707205960243788010000446368
Descrição	AJ TECIDOS NF 1710
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	20210903038133721 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACDESEN SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	14.383.204/0001-63
Razão Social Sacador Avalista	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:28:56
Valor Nominal	4.463,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.463,68 (Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721441612003492

A.J TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Coste Monteiro, 101 - - Sagrada Familia, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.710
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3121 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0017 1011 0381 8222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214258542896 - 11/08/2021 10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nac.Desen. Social e Humano - Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	09/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal		66055-000	11/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	9132393800	PA		15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 13.391,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 13.391,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.391,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.391,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES LTDA - ME	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,000	180,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL ROYAL G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 390,21	62092200	0102	6101	UN	50,0000	57,9000	2.895,00					
15	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE AZUL ROYAL - G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 514,13	62032200	0102	6101	UN	30,0000	57,9000	1.737,00					
16	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE AZUL ROYAL - GG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 178,04	62032200	0102	6101	UN	10,0000	57,9000	579,00					
17	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE AZUL ROYAL - M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 356,08	62032200	0102	6101	UN	20,0000	57,9000	1.158,00					
3	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE VZ - G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 699,97	62032200	0102	6101	UN	40,0000	56,9000	2.276,00					
4	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE VZ - GG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 343,78	62032200	0102	6101	UN	20,0000	59,9000	1.198,00					
7	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE VZ - M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 349,95 Lençol 1,60X2,50 com elástico verde Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 321,30 Lençol 1,60X2,50 sem elástico verde	62032200 63023100 63023100	0102 0102 0102	6101 6101 6101	UN UN UN	20,0000 20,0000 30,0000 30,0000 50,0000	56,9000 56,9000 50,9000 28,9000	1.138,00 1.018,00 1.446,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aplicata - Num.: 001, Venc.: 11/09/2021, Valor: 4.463,66
Aplicata - Num.: 002, Venc.: 11/10/2021, Valor: 4.463,66
Aplicata - Num.: 003, Venc.: 11/11/2021, Valor: 4.463,68

Informacoes Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. NAo gera credito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Francisco Rocha
19/08/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:31
Código de Barras	00190000090340835400300000144170188020000570000
Descrição	BF COELHO NF 1458
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101307627433561
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	INST NACIO DESENV SOC . HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:31:21
Valor Nominal	5.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.700,00 (Cinco Mil e Setecentos Reais)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721443043130559

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:43

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NOTA	NF-e
13/10/21	Elton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital Naval Belém INDSH	R$ 5.700,00	Nº: 000.001.458 SÉRIE : 1

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)

COELHO

B F COELHO EIRELI

AV. ROMULO MAIORANA, 1652, 1652
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093076 TEL/FAX: 01132125500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.458
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1010 7878 7800 0137 5500 1000 0014 5810 9005 2332

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210074011605 - 13/10/2021 09:23:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155706062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)		23.453.830/0015-75	13/10/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 13/10/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (11) 3672-5136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA: 12:19:02

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/10/2021	5.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA, 1652	BELEM	PA	155706062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. ANCD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000	CLOSE NIDAROLAR 1000ML CX12 C/ CLOREXIDINE 2,0MG C/ VALVULA	30049099	102	0403	5405	UNI	300,00	19,0000	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/10/21

14 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:25
Código de Barras	03399924068960000000700781301015688010000265100
Descrição	BIO INFINITY NF 16742
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211110012585259075
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23586413000103
Razão Social	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIREL
Nome Fantasia	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	02918347000143
Nome do Pagador	FUNDACAO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLINIC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:25:41
Valor Nominal	2.651,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.651,00 (Dois Mil e Seiscentos e Cinquenta e Um Reais)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721439652454616

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:44

BIO INFINITY

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05559000 - Fone : 1136479575

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 16742
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1023 5864 1300 0103 5500 1000 0167 4212 4633 4479

Consulta de autenticidade no portal 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 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)	135211195552058 11/10/2021 15:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	23.453.830/0015-75	11/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	11/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	3232393871	PA		15:23:00

FATURA DUPLICATA

Fat nº: 2478 / Valor Orig.: 2.651,80 / Valor Liq.: 2.651,00 Dup. nº: 001 / Venc.: 11/11/2021 / Valor: 2.651,00

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
2.651,00	185,57	0,00	0,00	2.651,00

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	2.651,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY SAO PAULO ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				14.539.546/0801-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CAIAPOS, 242	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS 38X37X34			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-1016	BRACADEIRA OBESO I VIA NYLON/VELCRO/MANGUITO REMOVIVEL1 - BIO-1016	90139099	000	6102	UN	1,00	49,00	0,00	147,00	147,00	10,29	0,00	7,00	0,00
BIO-1138I	KIT KT7 BALAO DE FREE LATEX 3L (COM TRAQUEIA) - BIO-1138I	9018.9089	000	6102	UN	1,00	131,00	0,00	131,00	131,00	9,17	0,00	7,00	0,00
BIO-129	CIRCUITO ADULTO P/ ANESTESIA C/ TRAQUEIAS 22X1200,1 CONECTOR Y 90, 1 CONECTOR 0 RETO 22X22 E 1 BALAO FREE LATEX 3L) BIO	9018.1900	200	6102	UN	1,00	225,00	0,00	225,00	225,00	15,75	0,00	7,00	0,00
BIO-103	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO COMPLETO (5 TRAQUÉIAS EM SILICONE 22X600MM, 2 DRENOS POLICARBONATO, 1 CONECTOR Y COM FURO	9018.1900	000	6102	UN	4,00	228,00	0,00	912,00	912,00	64,13	0,00	7,00	0,00
BIO-1138J	KIT KT7 BALAO FREE LATEX 3L (COM TRAQUEIA) - BIO-1138J	9018.9089	000	6102	UN	2,00	143,00	0,00	286,00	286,00	20,02	0,00	7,00	0,00
BIO-801	CONECTOR Y INFANTIL U180 - BIO-801 L VC30L270921118	9018.9039	000	6102	UN	1,00	26,00	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,00
BIO-A43-648	SENSOR GEOMETRIA ADULTO CLIP MINDRAY-ALFAMED-EDAN-DATASCOPE-INDUMED 40 - MASTER - BIO-A43-648 Series 210451-23, 210451-38, 2105137-00, 210083-23	9018.9039	000	6102	UN	4,00	230,00	0,00	920,00	920,00	64,40	0,00	7,00	0,00

Ref. P 14-10 RECEBIDO

Eliany Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Nº 2478 Ordem de Compra 0000000 Vol. Aprox. Tributos R$405,78 (15,30% Federal e R$152,09 (12,30%) Estadual) - Fonte IBPT/Valores sem do ICMS Interestadual. DIFAL da UF destino 100% ID + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00	

SIGE Cloud Gestao Fiscal - www.sigecloud.com.br

18 10 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:30
Código de Barras	00190000090224534900200010426179288020002208394
Descrição	BIOMEDICA NF 20362
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101401654365958
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:30:04
Valor Nominal	22.083,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.083,94 (Vinte e Dois Mil e Oitenta e Três Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721442283480644

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:41

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0875 CEP: 66065-108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20362
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 9389 2000 0171 5500 1000 0203 6214 0863 1146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		315219036829973 13/10/2021 10:06:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153025956	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 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	13/10/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66060-000	DATA DA SAÍDA 13/10/2021
MUNICÍPIO Belém	UF PA	TELEFONE / FAX 1136725136	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:02:09

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	22083,94

FATURAS

Número	001
Vencimento	02/11/2021
Valor R$	22.083,94

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
22.083,94	3.754,28	0,00	0,00	22.083,94

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	22.083,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1174	ESPÉCIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
031055	AST-N238 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 29/12/2020 VAL. 29/12/2022 LOTE 6381859503 QTD. 80 VLR. 3.142,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	714,40	2.142,20	2.142,20	384,34	0,00	17,00	0,00
031047	AST-N209 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 12/01/2020 VAL. 12/01/2022 LOTE 6391873303 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00
031870	AST-P657 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 23/12/2020 VAL. 23/12/2022 LOTE 7371853403 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00
031831	AST-V900 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 15/09/2020 VAL. 15/09/2022 LOTE 3881784403 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	670,00	1340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
030941	BACTALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE FAB. 01 FAB. 09/03/2020 VAL. 09/03/2023 LOTE 6304160342 QTD. 150 VLR. 4.725,000 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5102	UN	150,00	31,50	4725,00	4.725,00	803,25	0,00	17,00	0,00
030929	CURETAS DE AMOSTRAS 205111 KC6 DELTA FAB. 01 FAB. 31/12/2020 VAL. 31/12/2075 LOTE 1000100936 QTD. 4000 VLR. 4.919,400 LAB. MEDITEST	90279099	000	5102	PC	2,00	2.459,70	4919,40	4.919,40	836,30	0,00	17,00	0,00
001488	GN TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 21/04/2020 VAL. 21/04/2023 LOTE 2411607403 QTD. 80 VLR. 2.948,800 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	4,00	737,20	2948,80	2.948,80	501,30	0,00	17,00	0,00
001482	GP TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 08/10/2020 VAL. 08/10/2022 LOTE 2421777203 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00
031630	COAGULACAO TP 60 TESTES (4ML) WAMA FAB. 01 FAB. 26/02/2020 VAL. 26/02/2021 LOTE 21A118 QTD. 6 VLR. 637,680 LAB. WAMA	30021229	000	5102	KT	6,00	106,28	637,68	637,68	107,71	0,00	17,00	0,00
032751	TUBO CONICO PP 12ML MARCIAL/AUTO UNIDADE FAB. 01 FAB. 23/03/2020 VAL. 23/03/2025 LOTE 200323021 QTD. 1000 VLR. 210,000 LAB. CRAL	39269040	000	5102	UN	1.000,00	0,21	210,00	210,00	35,70	0,00	17,00	0,00
031049	YST 24 TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 15/10/2020 VAL. 15/10/2023 LOTE 2431784203 QTD. 20 VLR. 740,740 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	740,74	740,74	740,74	125,93	0,00	17,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2021 16:02:09
31181 - HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO 13/10/21 CONFERÊNCIA CONFERIDO

Documentos Sistemas - Fone: Comercial (91) 3236-0000 - www.documentos.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:33
Código de Barras	10499159436009115944660142340052988020000042000
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 14234
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20211013016382718 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:33:31
Valor Nominal	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721444469350229

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:48

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 420,00 | NF-e Nº: 000.014.234 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 4/10/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Piton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital João Alter CINDSH

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO IND06

DIEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 575
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66063186 TEL/FAX: 9132766475

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.234
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1063 8724 9300 0170 5500 1000 0142 3410 0026 6540

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210636919586 - 13/10/2021 17:06:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151629056

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 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	13/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	13/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		17:05:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/11/2021	420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	71,40	0,00	0,00	420,00

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	420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	Vol				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR UNIT. COM TRIBUTOS
000000	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCA PC C/100UN LT 2073 Val 03/23	62101000	0 00	5102	UN	5.000,00	0,1200	420,00	420,00	71,40	0,00	17,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/10/21

18 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - DOCUMENTO EMITIDO Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*
TOTAL PEDIDO R$ 420,00
ORDEM DE COMPRA 2084/2021
TELEFONE (91) 3276.8473 / 3276.8138 OU POR E-MAIL FINANCEIRO@
Vendedor: 0010 - TELEVENDAS
Pedido: 0000894-1

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377214388679000000
Data da Operação	10/11/2021 12:27
Código de Barras	81740000000-3 24470511202-1 11110921010-9 70021953661-7
Valor do pagamento	R$ 24,47 (Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	10/11/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOV. COMP 10-2021
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721440334265946

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000000-3 24470511202-1 11110921010-9 70021953661-7

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	09/11/2021	210107002195366

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/11/2021

Total a Pagar
R$ 24,47

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS	267.782-1	10/2021	24,47	0,00	-	-	-	-	24,47

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 10/2021 DFMS N: 210113001575102

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000000-3 24470511202-1 11110921010-9 70021953661-7

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	09/11/2021	210107002195366

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/11/2021

Total a Pagar
R$ 24,47

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013615/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046377213703601000000
Data da Operação	10/11/2021 10:36
Código de Barras	81780000045-4 71420511202-8 11110921010-9 70021953741-7
Valor do pagamento	R$ 4.571,42 (Quatro Mil e Quinhentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	10/11/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SOBRE NOTAS COMP 10-2021
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721374220297644

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000045-4 71420511202-8 11110921010-9 70021953741-7

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	09/11/2021	210107002195374

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/11/2021

Total a Pagar
R$ 4.571,42

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	10/2021	4.571,42	0,00	-	-	-	-	4.571,42

Informações adicionais
Gerada a partir de NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 10/2021 DFMS N: 210113001575102

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000045-4 71420511202-8 11110921010-9 70021953741-7

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	09/11/2021	210107002195374

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/11/2021

Total a Pagar
R$ 4.571,42

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013515/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377214388679000000
Data da Operação	10/11/2021 12:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	336 - BCO C6 S.A.
Agência	0001
Conta	0023640189
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 440,00 (Quatrocentos e Quarenta Reais)
Descrição	MAX ROBSON NF 6 (PA) 50% ENTRADA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721440007454637

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 16:48

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
00000006	04/11/2021 11:53:55	F2e3.5F74.F337.39FE.7E08.4414.6EB0.226C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MAX ROBSON MACHADO DA SILVA 46832305287		
CPF / CNPJ:	18.774.329/0001-40	Inscrição	2168600
Endereço:	RUA DO ACAMPAMENTO Nº 438 APT D BAIRRO TELEGRAFO SEM FIO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	maxokok@hotmail.com	Telefone:	(91) 8228-4641

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

APLICAÇÃO DE PELICULAS DE JANELAS PADRÃO G5, SENDO 21 JANELAS DE ENFERMARIAS - TAMANHOS (0,92 X 1,10CM)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PELICULAS	1	880,00	880,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 880,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 880,00
Recebimento
Atestamento 04/11/2021

C.C 01011190 - 671.
C.C 01011200 - 35-1.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 880,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 880,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	432910100 - INSTALACAO DE PAINEIS PUBLICITARIOS
Serviço:	1706 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E
Obrigação Tributária:	MEI

50-1. R$ 440,00 em 10/11/2021

Kimy Freitas
Compras
INDSH

50% ENTRADA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418166377214388679000000
Data da Operação	10/11/2021 12:33
Código de Barras	00190000090299412200600013746177888020012621412
Descrição	PROMED NF 20910
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211015076962283 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:32:45
Valor Nominal	126.214,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 126.214,12 (Cento e Vinte e Seis Mil e Duzentos e Quatorze Reais e Doze Centavos)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721443944453436

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 126.214,12	NF-e Nº: 000.020.910 SÉRIE : 1
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

8 JOVINO DINOA, 3808
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9612343361
CEP: 68903039

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.020.910
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 4

CHAVE DE ACESSO
1621 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0200 9010 0020 9115

Consulta de autenticidade no portal 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	316210806413129 - 13/10/2021 09:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	13/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		08:25:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/11/2021	126.214,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
126.214,12	14.906,48	0,00	0,00	126.214,12

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	126.214,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.03.147	ACIDO URICO MONOREAGENTE (BIO 360/600 + 200 ML) K394-8.2 - BIOCLIN (Lote: 3) Val. 30/06/2022 Qnt: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	88,61	177,22	177,22	21,31	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.149	ALBUMINA MONOREAGENTE (BIO 360/600 + 200 ML) K946-2.2 - BIOCLIN (Lote: 126 Val. 28/02/2023 Qnt: 3)	38220090	0	00	6102	KIT	3	90,10	270,30	270,30	18,04	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.151	AMILASE CINETICA (BIO 360/600 + 60 ML) K946-1.2 - BIOCLIN (Lote: 37 Val. 31/05/2023 Qnt: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	231,11	462,22	462,22	66,27	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.157	LIAISON ANTI-HBC (10UI) REF. 310130 - DIASORIN CX (Lote: 318003 Val. 22/11/2021 Qnt: 2)	38029099	0	00	6403	KIT	2	677,28	1.354,56	1.354,56	162,55	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.148	LIAISON HBc IgM (30 test) REF. 310140 - DIASORIN CX (Lote: 319006 Val. 06/02/2022 Qnt: 1)	38029099	0	00	6102	NU	1	376,85	376,85	376,85	69,22	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.148	LIAISON HBc IgM (30 test) REF. 310140 - DIASORIN CX (Lote: 319004 Val. 28/07/2022 Qnt: 3)	38029099	0	00	6403	NU	3	376,85	1.130,55	1.130,55	207,67	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.019	LIAISON XL MUREX ANTI-HBS REF. 311235 - DIASORIN CX (Lote: 25102) Val. 30/07/2022 Qnt: 2)	38029099	0	00	6102	KIT	2	1.042,48	2.084,96	2.084,96	250,20	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.135	BILIRRUBINA DIRETA AUTOMACAO (BIO 360/600 - 100 ML) K387-2.2 - BIOCLIN (Lote: 43 Val. 31/03/2023 Qnt: 4)	38220090	0	00	6102	KIT	4	160,52	642,08	642,08	77,05	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03.137	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMACAO (BIO 360/600 + 100 ML) K396-2.2 - BIOCLIN (Lote: 45 Val. 31/03/2023 Qnt: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	160,52	321,04	321,04	38,52	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 214762 214670 PEDIDO PEDIDO PELO PORTAL NOVONEXO Nº 1076019951.1 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 6.145,93	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Biagedusa Aline Martins
Esp. Gestão Hospitalar
CRF

Antonio Alexandre dos Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

14/10/21

18 10 21

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 126.214,43	NF-e Nº: 000.020.910 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN RITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888
BEIROL
MACAPA
AP
TELEFAX: 9633243281
CEP: 68903039

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.020.910
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 4

CHAVE DE ACESSO
1621 1006 1602 3400 0171 5500 1000 0209 1010 0020 9115

Consulta de autenticidade no portal 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	316210003413129 - 15/10/2021 09:27:43

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. DOC TRIBUTOS
21.02149	CALCIO ARSENAZO III (BIO 380400 - 100 ML) K035-7.2 - BIOCLIN (Lote: 34 Val. 31/12/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	79,99	159,98	159,98	19,20	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02159	CK NAC UV (BIO 380400 - 50 ML) K016-7.2 - BIOCLIN (Lote: 159 Val. 30/09/2022 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	165,20	495,60	495,60	59,47	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02208	LDL DIRETO (BIO 380400 - 40 ML) K088-77.2 - BIOCLIN (Lote: 29 Val. 30/11/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	813,40	1.626,80	1.626,80	195,22	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02172	COLESTEROL MONOREAGENTE (BIO 380400) K080-6.2 - BIOCLIN (Lote: 51 Val. 16/09/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	166,00	332,00	332,00	39,84	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01042	LIAISON ANTI-HBC CONTROLLE POSITIVE 1ST - DIASORIN REF. 310331 CX (Lote: 368037 Val. 21/02/2022 Qtd: 1)	38029099	0 00	6403	NU	1	325,36	325,36	325,36	39,04	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01149	LIAISON Control HBc IgM (21T) REF. 310141 - DIASORIN CX (Lote: 366965 Val. 09/02/2022 Qtd: 1)	38029099	0 00	6403	NU	1	517,06	517,06	517,06	62,05	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02049	LYMPHOCHEK IMUNOSENSAO PLUS TRES NV218 REF. 370 - DIASORIN (Lote: 40295 Val. 31/12/2022 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
21.01.080	LIAISON CORTISOL (100T) REF. 310261 - DIASORIN CX (Lote: 244115 Val. 30/08/2022 Qtd: 2)	38029099	0 00	6403	UNID	3	1.373,60	4.120,80	4.120,80	494,51	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01339	CREATININA AUTOGRACAO (BIO 380400 - 200 ML) K222-70.2 - BIOCLIN (Lote: 8 Val. 30/04/2023 Qtd: 4)	38220090	0 00	6102	KIT	4	37,35	149,40	149,40	17,93	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00400	LIAISON XL GIT1 (001) 2 DISPOSABLE (TIPS) REF. 310015 - DIASORIN (Lote: 319167Q Val. 30/11/2023 Qtd: 1)	38249099	0 00	6404	UNID	1	3.038,95	3.038,95	3.038,95	364,67	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00195	LIAISON FERRITIN (100T) REF. 313351 - DIASORIN CX (Lote: 219108 Val. 30/01/2023 Qtd: 3)	38029099	0 00	6403	KIT	3	872,33	2.616,99	2.616,99	314,04	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00.202	FE AUTOMACAO (BIO 380400 - 100 ML) K209-5.2 - BIOCLIN (Lote: 10 Val. 28/02/2023 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00219	FOSFORO UV (BIO 380400 - 100 ML) K068-6.2 - BIOCLIN (Lote: 49 Val. 31/12/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	106,24	212,48	212,48	25,50	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00181	FOSFATASE ALCALINA IFCC (BIO 380400 - 100 ML) K224-6.2 - BIOCLIN (Lote: 6 Val. 30/09/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	91,51	183,02	183,02	21,96	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00198	GAMA GT CINETICO (BIO 380400 - 50 ML) K060-4.2 - BIOCLIN (Lote: 60 Val. 28/02/2023 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	83,83	251,49	251,49	30,18	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00140	GLICOSE MONOREAGENTE (BIO 380400 300 ML) K083-6.2 - BIOCLIN (Lote: 73 Val. 31/08/2022 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	74,80	149,60	149,60	17,95	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00414	LIAISON XL MUREX HBSAG QUANT REF. 310250 - DIASORIN (Lote: 132033 Val. 29/11/2022 Qtd: 2)	38029099	0 00	6403	KIT	2	805,12	1.610,24	1.610,24	193,23	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00415	LIAISON XL MUREX HCV AB - DIASORIN REF. 310240 (Lote: 366010 Val. 09/06/2023 Qtd: 2)	38029099	0 00	6102	KIT	2	1.701,50	5.104,50	5.104,50	612,54	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00182	HDL DIRETO (BIO 380400 - 80 ML) K073-24.2 - BIOCLIN (Lote: 104 Val. 30/11/2021 Qtd: 4)	38220090	0 00	6102	KIT	4	337,70	1.350,80	1.350,80	162,10	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00159	MBAIC REAGENTE 40 ML K162-2 - BIOCLIN (Lote: 23 Val. 30/11/2021 Qtd: 7)	38220090	0 00	6102	KIT	7	1.379,60	7.303,00	7.303,00	936,36	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00418	LIAISON XL MUREX HIV AB/AG - DIASORIN REF. 310260 (Lote: 139844E Val. 20/02/2022 Qtd: 1)	38029099	0 00	6102	KIT	1	1.932,24	1.932,24	1.932,24	231,87	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00418	LIAISON XL MUREX HIV AB/AG - DIASORIN REF. 310260 (Lote: 139843 Val. 28/08/2022 Qtd: 1)	38029099	0 00	6403	KIT	1	1.932,24	1.932,24	1.932,24	231,87	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00240	LIAISON PSA (100T) REF. 312251 - DIASORIN CX (Lote: 219102 Val. 28/02/2023 Qtd: 2)	38029099	0 00	6403	KIT	2	1.088,13	2.176,26	2.176,26	261,15	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00745	LIAISON PTH (100T) REF. 311611 - DIASORIN CX (Lote: 203122 Val. 30/05/2023 Qtd: 8)	38029099	0 00	6403	KIT	8	789,40	6.573,60	6.573,60	788,83	0,00	12,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377214388679000000
Data da Operação	10/11/2021 12:31
Código de Barras	00190000090312890600903130762176688020000078050
Descrição	SOUZA FRANCO NF 10666
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211013006345216 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:30:42
Valor Nominal	780,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 780,50 (Setecentos e Oitenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721442692506793

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:41

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME

Nº 000.010.666

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]

PÁGINA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1009 5296 3900 0133 5500 1000 0106 6615 3429 3421

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210036872088 13/10/2021 14:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152726489

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACI DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HUB

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
13/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3938

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:45

FATURA/DUPLICATAS

Número 59026644O4
Vencimento 12/11/2021
Valor 780,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,50

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	780,50

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL
Totais: 230,83 (29,57%) | Tributos Federais: 115,40 (14,79%) | Tributos Estaduais: 115,43 (14,79%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 39A19D

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Contratação Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQ. IPI
24CV2[illegible]	AGULHA A VACUO 25GX 1[illegible] - CSAL + LT 2[illegible]VAL 02/2[illegible]	9[illegible]	1102	5.102	CX	13,000	59,38000	0,00	385,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1[illegible]	AGULHA TUB. TRANSPARENTE, AMARELA, ESTERIL PC/ 100UNDS - CRAS. - LT 2[illegible]/21 A 2 VAL 08/2023	2[illegible]	0102	5.102	FR	7,000	14,30429	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4[illegible]	SER. ESTERILIZADO COM OXIDO DE ETILENO - CINCOPA + LT 7[illegible] VAL 05/2023	9[illegible]	0102	5.102	FR	4,000	19,50000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1[illegible]	SERR - 24[illegible]EHEM, 50 MCG 30 DRAGEA - CECON - LT 7[illegible] VAL 08/2023	3[illegible]	0102	5.102	FR	4,000	12,00000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1[illegible]	FR LATEX 2ML + BELTRONICA - LT 1[illegible] VAL 03/2023	3[illegible]	0102	5.102	UN	2,000	45,00000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3[illegible]	TROPONINA I - 25 TESTES - ERRAM - LT 0[illegible]/21 VAL 12/2022	3[illegible]	0102	5.102	CX	1,000	175,00000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
20946

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DA NOTA
DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU (341) AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA
PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

RESERVADO AO FISCO

[illegible] Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INOSH
13/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

14 10 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:27
Código de Barras	84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012110-4
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	10/11/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 10-2021
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721440762982749

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:33

COD BELEM PA SS1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

AG 00160237

7213512820 00000 00000000037 30 291021

DATA DE EMISSAO 01/11/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 23453830001875	
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$ 503,35
TIPO DE TERMINAL TRONCO	
COD. DEB. AUTOMATICO 130801170055	VENCIMENTO 11/11/2021
CODIGO DDD 91	

PLANO LOCAL:
ALTERNATIVO

HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS: 10/21: 459:12 | 09/21: 380:36 | 08/21: 380:54
07/21: 490:12 | 06/21: 444:30 | 05/21: 441:00

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	NUMERO	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
P5844 - OFERTA FLAT FEE
P5843 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL NFST N. 000000214439/SERIE B /SUB-SERIE 54

TELEFONE 60431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/10/2021 CONSUMO MINUTOS 459:12 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR
0001/02 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/03 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/04 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/05 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/06 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/07 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/08 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/09 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/10 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/11 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/12 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/13 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/14 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/15 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/16 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/17 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/18 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/19 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/20 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/21 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/22 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/23 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/24 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/25 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/26 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/27 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/28 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/29 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/30 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/31 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/32 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/33 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/34 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/35 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/36 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/37 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/38 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/39 24/09/2021 PA - COD AREA 91
0001/40 24/09/2021 PA - COD AREA 91

91	98112-6670	08:44:01	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98376-8454	09:09:30	00:04:00	NORMAL	P5844		0,00
91	98220-8871	09:16:07	00:00:00	NORMAL	P5844		0,00
91	99348-7189	09:27:16	00:05:42	NORMAL	P5844		0,00
91	98406-2138	10:04:06	00:00:54	NORMAL	P5844		0,00
91	98505-8085	10:09:14	00:00:48	NORMAL	P5844		0,00
91	98004-1565	10:23:24	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98909-2340	10:26:01	00:00:36	NORMAL	P5844		0,00
91	98042-6739	10:33:08	00:00:48	NORMAL	P5844		0,00
91	99035-6002	10:59:38	00:00:42	NORMAL	P5844		0,00
91	98034-0477	11:06:39	00:00:54	NORMAL	P5844		0,00
91	99035-4566	11:12:38	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98994-9061	11:13:52	00:00:12	NORMAL	P5844		0,00
91	98941-1505	11:43:01	00:01:12	NORMAL	P5844		0,00
91	98318-1995	11:50:07	00:04:06	NORMAL	P5844		0,00
91	98589-3791	12:00:54	00:00:24	NORMAL	P5844		0,00
91	99379-5961	12:08:02	00:01:18	NORMAL	P5844		0,00
91	99290-6921	12:25:08	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98421-3647	12:27:57	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98013-4909	12:35:40	00:05:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98576-6484	12:52:11	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98087-1310	13:01:02	00:00:30	NORMAL	P5844		0,00
91	98097-2734	13:03:05	00:00:42	NORMAL	P5844		0,00
91	98018-3890	13:04:19	00:00:36	NORMAL	P5844		0,00
91	98172-9045	13:06:18	00:01:12	NORMAL	P5844		0,00
91	98098-6568	13:26:54	00:00:48	NORMAL	P5844		0,00
91	98098-6568	13:28:54	00:00:00	NORMAL	P5844		0,00
91	98098-6568	13:27:29	00:01:54	NORMAL	P5844		0,00
91	98042-6811	14:29:10	00:02:06	NORMAL	P5844		0,00
91	98109-3969	15:06:54	00:00:54	NORMAL	P5844		0,00
91	98929-0901	15:08:09	00:02:16	NORMAL	P5844		0,00
91	98552-8797	15:08:20	00:01:16	NORMAL	P5844		0,00
91	99407-2132	15:10:43	00:01:18	NORMAL	P5844		0,00
91	98011-6157	15:12:19	00:01:42	NORMAL	P5844		0,00
91	98145-6315	15:21:18	00:01:54	NORMAL	P5844		0,00
91	98377-9195	15:28:12	00:01:00	NORMAL	P5844		0,00
91	98703-1516	15:31:16	00:01:30	NORMAL	P5844		0,00
91	99104-3240	15:55:58	00:01:42	NORMAL	P5844		0,00
91	98098-6568	15:58:31	00:00:54	NORMAL	P5844		0,00

RUBIANEDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
01 / 11 / 2021
C-C 0102600 20 - 100%

Marli Carneiro
Analista Judiciário
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Prevista, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial o seu fone continua apto a receber chamadas e o telefone será atendido normalmente, do acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacao e veja todas as dívidas com a Oi (mesmo as que

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 503,35
VENCIMENTO	11/11/2021

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0033-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 SU: 1
CONTA 10/2021 LOCAL 00431 DV 9

84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012110-4

FATURA N.: 0500066877034
VENCIMENTO: 11/11/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130801170055

371

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637721438867900000
Data da Operação	10/11/2021 12:34
Código de Barras	23792195009131288040355000725402888020000461300
Descrição	CLEAN PACK NF 8063
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101506689276351
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	10/11/2021 12:34:19
Valor Nominal	4.613,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.613,00 (Quatro Mil e Seiscentos e Treze Reais)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721444830730395

Emitido em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 às 11:46

LEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
QUATORZE DE ABRIL, 2531 - GUAMA -
EP:66063-485 - BELEM - PA
EL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008063 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0080 6310 0009 4544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
02-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037208152 15/10/2021 11:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
15/10/2021

ENDEREÇO
JA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
15/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:12:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.613,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESS.
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.613,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DO DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	SACO PLAST 50X60 30NO AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	40,00	52,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	KIT POTE/TAMPA 250ML C/25UNID	39239000	0102	5102	PC	61,00	9,50	579,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MARMITA ALUMINIO 3 DIVISORES C/100	39239000	0102	5102	CX	21,00	90,05	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ESPONJA FIBRA LEVE AZUL 102X260MM(9809)	68053090	0102	5102	UN	80,00	1,27	63,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 / 11 / 21

Telma Conceição
ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/10/2021 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P PEDIDO VIA BIONEXO: 189420169.1 - VENC.: 12/11/2021 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA TANTO DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]000001005414181863772143886790000O
Data da Operação	10/11/2021 12:35
Código de Barras	00190000090158383S00200159912179988020000310362
Descrição	HALEX ISTAR NF 347735C
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092007139078017
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2021 12:34:52
Valor Nominal	3.103,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.103,62 (Três Mil e Cento e Três Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721445143322973

Emitido em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 às 11:47

NF-e

Nº 000347735

SÉRIE 002

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Industria Farmacêutica

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000347735 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0901.5717.0200.0198.5500.2000.3477.3516.4554.4175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/	152214395342544 13.09.2021 14:22:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1000621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	13.09.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000	13.09.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		14:21:23

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
347735-2/ 1	13.10.2021	3.102,69			0,00			0,00
347735-2/ 2	28.10.2021	3.102,69			0,00			0,00
347735-2/ 3	12.11.2021	3.103,62			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.757,19	930,87	0,00	0,00	9.309,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.309,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CX	HI	0		450,200	374,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10261700117[18] - Data Cálculo: 25 LOTE: 2000150713 ; QUANT: 1.000 ; DT VAL: 28/08/2023 LOTE: 0000150713 ; QUANT: 1.800 ; DT VAL: 28/08/2023 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.59	000	6107	UN	3.900,000	2,310	8.055,00	6.737,23	808,47	0,00	12,00	0,00
40000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 10261700[illegible] - Data Cálculo: 1 LOTE: 1040369 ; QUANT: 200 ; DT VAL: 19/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.59	020	6108	UN	200,000	1,650	330,00	274,99	33,00	0,00	12,00	0,00
40000130	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 10261700[illegible] - Data Cálculo: 8 LOTE: 1050608 ; QUANT: 1.200 ; DT VAL: 28/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.59	020	6108	UN	1.200,000	0,353	423,60	352,99	42,36	0,00	12,00	0,00
40000140	PARACODEX 1MG CX 200 AMP FLAST ANVISA: 10261700[illegible] - Data Cálculo: R LOTE: 0080194 ; QUANT: 1.200 ; DT VAL: 05/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.59	020	6108	UN	1.200,000	0,392	470,40	391,99	47,04	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS - B. CALC. ICMS REDUZIDA CONF. TRAN 079/94-GEF. Entrada / Saida tributada com Aliquota zero ID 183734824 CREDITO PRESUMIDO DEC 10.147/2006 Valor icms para a uf de destino: 865,65 Remessa: 000416427 Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 1.513,42	21 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

375

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 175

São Paulo, 29 de outubro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais outubro/2021	R$ 706,85	

Valor por Extenso:
SETECENTOS E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Adm. Giovani Marcelo
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH/Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

376

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 17:56:20
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 31/10/2021
Emissao: 04/11/2021

Codigo-Li-Nome do Cliente	Pref-Numero Parcela	TP	Natureza	Data de Emissao	Vencto Titulo	Vencto Real	Valor Original	Saldo	Historico	C. Contabil
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
S U B - T O T A L ---> [illegible]							[illegible]			
T O T A L G E R A L ---> [illegible]							[illegible]			

Nome Acumulador
[illegible]

Maria [illegible]
Analista [illegible]
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 : 08/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : LEONARDO RAMON COSTA CARNEIRO

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/11/2021	R$	776,02
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	776,02

Ana Lucia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 08 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de outubro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 776,02 (Setecentos e setenta e seis reais e dois centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA #5406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA #5134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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 24
Referência: 2021/11
Data Prevista: 10/11/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 776,02

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).

08/11/2021 09:29:33	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/11/2021

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

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377223179625400000
Data da Operação	11/11/2021 12:51
Código de Barras	10490914635700010004000000677039188010000054790
Descrição	SINTHOSP COMP 10-2021
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20211109072482492 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/11/2021 12:50:45
Valor Nominal	547,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 547,90 (Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	11/11/2021
Autenticação	637722319167977782

Emitido em quinta-feira, 2 de dezembro de 2021 às 10:17

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 : 28/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SINTHOSP

Favorecido : 1 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 10/2021

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
	1) Data : 10/11/2021	R$	547,90
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	547,90

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

nte HOSP					CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
ço do cedente LCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM					UF PA	CEP 66045090
o documento /2021	Nº do documento 00000006612	Espécie documento DM		Carteira 01	Data do processamento 09/11/2021	Nosso Número 14/00000000006770-4
o PITAL JEAN BITAR						CPF/CNPJ 23.453.836/0015-75
ço do sacado CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM					UF PA	CEP 66055-000
tor/avalista						CPF/CNPJ

uções (Texto de **Responsabilidade do Cedente**):

RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

UBRO

a	Quantidade	Valor	Vencimento 11/11/2021	Valor do Documento 547,90

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

mento através do cheque n. do Banco
ação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

AIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.677039 1 88010000054790

e pagamento ERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento 11/11/2021
e OSP					CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
documento 2021	Nº do documento 00000006612		Espécie do docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 09/11/2021	Nosso Número 14/00000000006770-4
Banco	Carteira 01	Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 547,90

ções (Texto de **Responsabilidade do Cedente**):

ECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
BRO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

e HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

or/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/11/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637723100640070000
Data da Operação	12/11/2021 10:36
Período de Apuração	05/10/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	028-9 - MULTA DA CLT
Referência	46241001054201898
Data do vencimento	12/11/2021
Valor principal	R$ 17.531,23 (Dezessete Mil e Quinhentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 17.531,23 (Dezessete Mil e Quinhentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Três Centavos)
Descrição	AUTO DE INFRAÇÃO 21.613.517-6
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637723101950848351

Emitido em sexta-feira, 12 de novembro de 2021 às 10:55

1a via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 Período de Apuração	05/10/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	23.453.830/0001-70
04 Código da Receita	0289
05 Número de Referência	46241.001054/2018-98
06 Data de Vencimento	12/11/2021
07 Valor do Principal	17.531,23
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	0,00
10 Valor Total	17.531,23

01 Nome / Telefone
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN
3239-3800

AUTO DE INFRAÇÃO 21.613.517-6

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11 Autenticação

gerado por www.controlenanet.com.br

2a via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 Período de Apuração	05/10/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	23.453.830/0001-70
04 Código da Receita	0289
05 Número de Referência	46241.001054/2018-98
06 Data de Vencimento	12/11/2021
07 Valor do Principal	17.531,23
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	0,00
10 Valor Total	17.531,23

01 Nome / Telefone
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN
3239-3800

AUTO DE INFRAÇÃO 21.613.517-6

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11 Autenticação

gerado por www.controlenanet.com.br

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO /2021
PARTE 3 / 4

2021

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/11/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:19
Código de Barras	23791505079000000005054001830204588040000135200
Descrição	BIOFAR NF 582
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101505695089526
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:18:36
Valor Nominal	1.352,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.352,00 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726727467470108

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:49

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 1.352,00	NF-e Nº: 000.000.582 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, 53
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198137967
CEP: 67015240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.582
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 0566 8300 0127 5500 1000 0005 9210 0000 6658

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037140430 - 15/10/2021 14:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:23:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
01	14/11/2021	1.352,00

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	1.352,00

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	1.352,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3001658	AGULHA WEISS 17GX3 1/2 1,47X38,09 REF.4408345 CX.C/200UN I.T. T116732 Val. 04/22	90183910	0 500	5405	UN	20,00	3,2000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3001648	CATETER IV INS. AUTOG 20GX1,80 (1,13X29,0x0) REF 381839J4 CX C/60UN I.T. 8056714 Val. 01/28	90183924	0 400	5102	UN	500,00	1,5600	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3001660	CATETER IV INS. AUTOG 24G20X,75 (0,75X19,0x0) REF 381839J4 CX C/50UN I.T. 9294918 Val. 06/22	90183924	0 400	5102	UN	300,00	1,5600	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

19 10 21

Antonio Nilton da Silva Santos
Adm. Hospitalar
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 1 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e do IPI*** -DAR: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1x R$ 1.352,00 EMITIDO NOT. 20 385417580 Atendar 0000085643	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100S414181863772671984767000O
Data da Operação	16/11/2021 15:08
Código de Barras	00190000090292903100900002551174988040000563333
Descrição	ALFAMED NF 40817A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211020047781078l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV. SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:08:26
Valor Nominal	5.633,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.633,33 (Cinco Mil e Seiscentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726721418711586

Enviado em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:31

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 16.900,00	NF-e Nº: 000.040.817 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (003456)		

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087220 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.040.817
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0408 1710 0044 0986

Consulta de autenticidade no portal nacional da [illegible] em [illegible] na [illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210037198017 - 15/10/2021 10:27:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (003456)		23.453.830/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:24:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2021	5.633,33	002	14/12/2021	5.633,33	003	13/01/2022	5.633,34

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	16.900,00

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	16.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
[illegible]	MIDAZOLAN 5MG/ML 10ML 1 M / LV - GEN - BT - HIPOLABOR CX C/100AM LT. BI-011/TIM Vol. 07/22	30049099	0 60	5405	AM	1.000,00	16,9000	16.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

19 10 21

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:13
Código de Barras	42297048060005846691300000612929188040001031400
Descrição	ALTAMED NF 11242
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021102003777226432
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:13:02
Valor Nominal	10.314,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.314,00 (Dez Mil e Trezentos e Quatorze Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726724095775438

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:44

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 10.314,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)	Nº: 000.011.242 SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140265 TEL/FAX: 9133468446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.242
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1021 5814 4800 0182 5500 1000 0112 4210 0013 4524

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037172994 - 15/10/2021 08:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH (000309)			23.453.830/0013-75	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:14:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2021	10.314,00

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	10.314,00

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	10.314,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
810013	PROPOFOL 10MG/ML 20ML IV (CT1 (ER:25xCL CX C/50 A LT: 10OA0900 Val: 03/24	30049069	6 60	5403	FA	400,00	17,1900	10.314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Sr. Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria realizar a ressalva na nota fiscal.

Devoluções: Somente no ato da entrega
Reclamações: Em até 48horas.

Contato: sac@altamedltda.com.br

Andreia Nascimento dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
15/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA: ____

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

19 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTA ANDIA340 C/C:0000240691 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT CNPJ:21.581.445/0001-92 ID=1000108414.1 Venda 0001 - PAMTENS LOBATO Pedido: 0001 5452-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	016.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:27
Código de Barras	34191090083165180200608149430004288050000369936
Descrição	BIONEXO NF 253505 COMP 11-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211101060480000973
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:26:58
Valor Nominal	3.699,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.699,36 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726732381420345

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:33

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 259845 Série B, emitido em 01/11/2021

Número da Nota: 00253505
Data e Hora de Emissão: 01/11/2021 08:05:42
Código de Verificação: JEX3-UCXR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Novembro/2021.....3.699,36
Vencimento desta.....15/11/2021
Contrato: OV00152675
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.699,36

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.699,36	2,90%	107,29	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 575,62 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 259845 Série B, emitido em 01/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021.

Bionexo Alexandre Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4-2211

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contr. y
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.699,36
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.699,36
Dt. lançamento 01/11/2021
FINANCEIRO

C.C 01082070-1007

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:18
Código de Barras	00190000090281013000100139795173188040000051324
Descrição	BRASFARMA NF 133083
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101806726056536
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:15:41
Valor Nominal	513,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 513,24 (Quinhentos e Treze Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726727049240781

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:47

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31315200
Fax:
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 133083
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1000 7996 6600 0151 5500 1000 1330 8314 2011 1290

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151657415		00.799.666/0001-51	315210037173797 15/10/2021 08:25:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL/FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474 INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23.453-830/0015-75	15/10/2021

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	15/10/2021

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA		08:16

DUPLICATA

1	14/11/21	513,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST./TRIBUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	513,24

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	513,24

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
2			2	0,47	0,47

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
2418	ATADURA DE CREPE 13F 15X7,80M PCT C 12 QTD. 47,00 LOTE 21153159 VAL: 01/06/2026	30059090	040	5102	PT	47	10,92	10,92	513,24	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Andressa Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/10/21
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
ICMS PAGO ANTEC. ART. 297, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 74/94
ACA 1 16 - MAYSSA VALERIA SANTAS DE ABREU
PIONEXO 188417532.1
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:165470
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

19 10 21

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:50
Código de Barras	00190000090232676800500053873170188060000195458
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 24002
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211021018019065 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA . COM DE PRODUTOS PARA LABORATOR
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA . COM DE PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI.
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	16/11/2021 15:49:01
Valor Nominal	1.954,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.954,58 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726746276779753

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:19

Dientifica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

PROPRIETÁRIO
RUA ANTONIO ZELONKA, 600
BARRACAO 6, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS PR
CEP: 83323-210
Fone: (41) 3033-7300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000024002
Série: 1
Folha(s): 1/2

Chave de Acesso: 4121 1005 9685 8200 0118 5500 1000 0240 0210 0103 0748

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: 141210294544883 19/10/2021 16:04:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054662334		05.968.382/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	19/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543		CENTRO	66055-000	19/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			16:34:17

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	18/11/2021	1.954,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	627,24	1.954,58

VALOR DO FRETE	VALOR 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	1.954,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARBONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE (CIF)				31.713.341/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532	CURITIBA	PR	90794186408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	CAIXA			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0791	AMOXICILINA+AC.CLAVULANICO (AMOCM) FR 50 DISCOS 01010 CECON LT-7475 VL-30/07/2023	30030090	0102	6.108	FR	3	11.6200	34.86	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
0793	AMPICILINA + SULBACTAN (SBA 20) 01074 CECON LT-6779 VL-30/06/2023	30030030	0102	6.108	FR	2	11.6200	23.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
0809	CLINDAMICINA 2MCG CLI FR 50 DISCOS 01054 CECON LT-7300 VL-30/04/2023	30030090	0102	6.108	FR	2	11.6200	23.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
1025	E COLI CLASSICA A (SOCLA) FR 3ML - PROB/AC LT-SOCLA042501 VL-29/10/2022	38220010	0102	6.108	FR	1	206.0000	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
1026	E COLI CLASSICA B (SOCLB) FR 3ML - PROB/AC LT-SOCLB081621 VL-15/12/2023	38220010	0102	6.108	FR	1	206.0000	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
1027	E COLI CLASSICA C (SOCLC) FR 3ML - PROB/AC LT-SOCLC051921 VL-16/11/2022	38220010	0102	6.108	FR	1	206.0000	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
1033	E COLI INVASORA POLI A (SOINA) FR 3ML - PROB/AC LT-SOINA011321 VL-13/07/2023	38220010	0102	6.108	FR	1	206.0000	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
1034	E COLI INVASORA POLI B (SOINB) FR 3ML - PROB/AC LT-SOINB072721 VL-26/01/2023	38220010	0102	6.108	FR	1	206.0000	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
2276	OFTOQUINA IDENTIF PRESUNTIVA FR 20 DISCOS CECON LT-6775 VL-30/06/2023	30030010	0102	6.108	FR	1	14.0000	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 187901995 1

RECEBIDO AO FISCO

Brigadeiro Alex Martins
ESD-Gestão Administrativa
CBMM-4: 2211

Ana Carolina Luiz dos Santos
Adm. Financeira/Resp.
Hospital Jean Bitar
INDSH
21.10.21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

www.cientifica.com.br

22 10 21

39639

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1479	SWAB ESTERIL HASTE PLASTICA PAL GIOAO NEOLAB PCT /100 UN LT-SWCD0421 VL-30/04/2024	96012299	0102	6108	PC	6	40,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1662	CALDO MALONATO C/ 10 TUBOS (PA74) - NEWPROV LT-50340 VL-13/07/2022	38210000	0102	6108	CX	6	54,0000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1675	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (PA67) - NEWPROV LT-50909 VL-31/07/2022	38210000	0102	6108	CX	1	36,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1676	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (PA67) - NEWPROV LT-50909 VL-31/07/2022	38210000	0102	6108	CX	1	36,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1683	MINI KIT NAO FERMENTADOR C/ 05 TESTES (PA122) - NEWPROV LT-49765 VL-01/03/2022	38210000	0102	6108	KT	2	145,0000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:22
Código de Barras	23793394079129100004914000002007188049000335789
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1392964A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101801726479539
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:22:07
Valor Nominal	3.357,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.357,89 (Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726729541781498

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:20

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1392964 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3929 6418 8843 1310

Consulta de autenticidade no portal 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		135211214592553 15/10/2021 16:07:47
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	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1392964/001	14/11/2021	3.357,89	1392964/002	29/11/2021	3.357,89	1392964/003	14/12/2021	3.459,63			

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
10.175,41	536,55	0,00	0,00	10.085,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	90,17

VALOR TOTAL DA NOTA: 10.175,41

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
33,00	VOLUMES	CIRURGICA		148,108	132,856

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
MDC2130	AG.HIP.30/60 (21GX1 3/8) CX/100 WILTEX [Lote:100712, Validade:11/07/25, Quantidade:4	90183219	000	6108	CX	4	1,065	28,36	90,33	0,00	1,23	0,00	2,36	4,00	4,00
11106	CATETER IV PERIF SEG C/AG 23Gx25MM PUR C/ FILTRO POLYMED [Lote:93196401, Validade:31/12/25, Quantidade:300	90183029	000	6108	PC	300	1,67	501,00	501,00	0,00	20,04	0,00	0,00	4,00	0,00
000.263	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX [Lote:100513, Validade:10/05/24, Quantidade:400	90183029	000	6108	PC	400	0,20	80,00	80,00	0,00	3,19	0,00	0,00	4,00	0,00
91007	DRENO SUCCAO SANFONADO 3,25MM (3/8") 500ML WILTEX [Lote:93417A01, Validade:31/03/26, Quantidade:32	90183029	000	6108	PC	32	17,30	553,60	553,60	0,00	28,76	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

Rota Entrega: | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1837738 Rota: 46509 | N Ped: 1837738 EXP | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 188417532 | Cod Cliente 39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@saude.org.br| EC 470015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.193,25|

RESERVADO AO FISCO

Assinatura [illegible] dos Santos
[illegible] Mendes
[illegible] Inspetor
22/10/21. ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/10/21

22 10 21

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

404

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-305 - 1143520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1.092964 - FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3929 6418 8843 1310

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
135211214592553 15/10/2021 16:07:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
91004	DRENO SUCCAO LAMINADO 4.8MM (3/16") 550ML WILTEX [Lote 88447039, Validade: 31/03/26, Quantidade 20	90183929	600	6108	PC	20	19,00	404,00	404,00	0,00	14,58	0,00	0,00	7,00	0,00
1084	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCTEX [Lote 17931339, Validade:28/08/23, Quantidade:252	3005.9010	000	6108	RL	252	2,814289714	1.909,30	1.909,30	0,00	137,85	0,00	0,00	7,00	0,00
50190 NUTRI1500-2	FITA ADESIVA HOSP 19X50 EUROCEL [Lote:03062-C05, Validade:03/06/24, Quantidade:192 FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALCA 1500ML CX/150 NUTRIMED [Lote:2900513801, Validade:29/09/23, Quantidade:1	48114110 39069030	000 000	6108 6108	RL CX	192 1	5,20 134,80	998,20 134,80	998,20 134,80	0,00 0,00	69,87 9,43	0,00 0,00	0,00 0,00	7,00 7,00	0,00 0,00
51130	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X20 CURACTIVE CASEX [Lote:C109/21, Validade:23/01/24, Quantidade:20	3005.1090	000	6108	UN	20	6,30	443,20	142,20	0,00	9,95	0,00	0,00	7,00	0,00
51132	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15 CURACTIVE CASEX [Lote:C113/21, Validade:16/08/24, Quantidade:10	3005.1090	000	6108	UN	10	13,10	131,00	131,00	0,00	9,16	0,00	0,00	7,00	0,00
16-0115 10021 05.0101 51101	LAMINA BEST. DESC. NR 15 CX C/100 STERILANCE [Lote:46084, Validade:28/02/26, Quantidade:2 LAMINA BEST. DESC. NR 23 CX C/100 WILTEX PLUS. [Lote:17747, Validade:28/04/23, Quantidade:1 SERINGA DESC 5/ATE 05ML LS SR [Lote:1774, Validade:28/08/26, Quantidade:1500 SERINGA DESC. ANEST. EPIDURAL 3CC LUER SLIP UNIVER UNIRIS [Lote:21A201, Validade:28/1 1/25, Quantidade:40	90183929 90183929 90183119 90183119	500 500 500 500	6108 6108 6108 6108	CX CX PC PC	2 1 1.500 40	34,075 24,00 0,1692 13,06	68,15 24,00 253,80 544,00	68,15 24,00 253,80 544,00	12,00 0,00 0,00 0,00	2,87 1,00 10,16 21,76	0,00 0,00 0,00 0,00	3,85 1,92 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00 4,00	8,00 8,00 0,00 0,00
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ML WELL LEAD [Lote:20900211053, Validade:11/08/25, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10	2,805	28,05	28,05	0,00	1,96	0,00	0,00	7,00	0,00
GCB04BB070 LH615/028. LH107LL	SONDA ENDO ARANHADA CIRC 7,0MM GOOGCOME [Lote:20200115, Validade:19/04/25, Quantidade:10 SONDA FAUCHER FS08 DESC 32FR POVOMED [Lote:FY1906005, Validade:19/09/24, Quantidade:20 TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC POLYNED [Lote:941025.01, Validade:28/02/26, Quantidade:2200	90183929 90183929 84818099	100 000 100	6108 6108 6108	PC PC PC	10 30 2.200	16,50 13,50 0,746668181 8	165,00 270,00 1.642,67	165,00 270,00 1.226,80	0,00 0,00 0,00	8,60 18,00 65,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 82,13	4,00 7,00 4,00	0,00 0,00 5,00
0100/7,0C 211.10.050 211.10.075 20.890	SONDA END. ARANHADA CIRC. 7,0MM COMPER. [Lote:21032175, Validade:21/03/26, Quantidade:30 SONDA END CIRC 7,0MM WELL LEAD [Lote:20910038742, Validade:19/04/23, Quantidade:80 SONDA END CIRC 7,5MM WELL LEAD [Lote:20910038742, Validade:19/04/25, Quantidade:40 SERINGA DESC 5/ATO 20ML LS SR [Lote:3884, Validade:28/09/25, Quantidade:1500	90183929 90183929 90183929 90183119	100 000 000 200	6108 6108 6108 6108	PC PC PC PC	30 80 40 2.300	16,03 4,318 4,318 0,4718	480,90 173,72 172,72 1.654,80	480,90 173,72 172,72 1.654,80	0,00 0,00 0,00 0,00	19,20 6,91 6,91 66,20	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00 0,00

ABECI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000010054141819637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:32
Código de Barras	00190000090171153600100956584171188050000291175
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1496678A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101802721441819
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:31:49
Valor Nominal	2.911,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.911,75 (Dois Mil e Novecentos e Onze Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726735296098344

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:40

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABEL

NF-e Nº. 1496678 SÉRIE 1 Estab. 103

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1496678 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4966 7812 7724 2081

Consulta de autenticidade no portal 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		135211214055505 15/10/2021 14:49:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1496678/1	15/11/2021	2.911,75	1496678/2	14/12/2021	2.911,75			

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
5.567,00	249,29	0,00	0,00	5.823,50

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	5.823,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,32974	90,334	90,334

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
023139	COLETOR DE SECRECOES BRONQUINHO (EMBRAMED) L: 21/008 3306 Q: 30,0000 F: 30/08/21 V: 30/04/2023	90183929	000	6108	PC	30,00	3,90	117,00	117,00	12,29	0,00	7,00	0,00
039222	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM (CA 5826) L: C011/21 Q: 50,0000 F: 25/07/21 V: 25/07/2024	30051090	000	6108	PC	50,00	14,20	710,00	710,00	49,70	0,00	7,00	0,00
023614	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 300421 Q: 700,0000 F: 30/04/21 V: 29/04/2026	40151100	200	6108	PR	580,00	1,36	780,00	780,00	31,20	0,00	4,00	0,00
023612	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 300421 Q: 2.300,0000 F: 30/04/21 V: 29/04/2026	40151100	200	6108	PR	2.300,00	1,36	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	4,00	0,00
023162	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/OLIVA Nº12 (SOLUMED) L: 5186 Q: 30,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv 01/99)	90183921	040	6108	PC	30,00	8,55	256,50	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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 18841752 DATA ENTREGA: 15/10/2021 Pedido: 2046682 Agradecemos a preferência. Cheiro: 2046682 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto antes a nota fiscal, caso nao receba até 5h, entrar em contato via e-mail boletos@rioclarense.com.br ou ao telefone (19)3512-9805, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.001557 ** AE: 1.22375-2 ** ANS: 3905/16 Validade: 23/04/2025 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Emitente: 15539 Nivia Parente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH, DF 83/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 697,10 |

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
29 / 10 / 21

André [illegible] Santos
Adm. Hospitalar
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:26
Código de Barras	00190000090313324000600044456176488050003127902
Descrição	DB MEDICINA NF 1001854 COMP 09-2021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021093004366802745
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:25:38
Valor Nominal	31.279,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 31.279,02 (Trinta e Um Mil e Duzentos e Setenta e Nove Reais e Dois Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726731733162969

Enviado em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:27

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 1001854

Data e Hora de Emissão	28/09/2021 12:49:49	Competência	09/2021	Código de Verificação	438397024
Número do RPS	202100000859792	No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 4132-9934	e-mail:	nilton.ngvelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(009) 1323-9394	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/11/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 33.328,74
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.549,77
IR 1,5 % Valor R$ 499,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.279,02
Dt. lançamento 28/09/2021
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

C.C 01011150 - 100%

4.02 / 864020201 -

Maria Santos
Analista Contábil
Hospital Jean Bitar
INDSH

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	216,64	COFINS(R$)	999,86	IR(R$)	499,93	INSS(R$)		CSLL(R$)	333,29

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	33.328,74	**Natureza Operação**	Valor dos Serviços R$	33.328,74
(-) 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	33.328,74
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	31.279,02	Incentivador Cultura 2 - Não	(=) Valor do ISS: R$	666,57

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://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
409

Biomédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2212

Lucinda Cristina da Costa Gomes
CORSN - PA 120036 ENF*

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:13
Código de Barras	00190000090222605000900014347173188040000051300
Descrição	DIST PRADO NF 29573
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101901742583154
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:13:40
Valor Nominal	513,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 513,00 (Quinhentos e Treze Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726724405293757

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:50

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. 000029573 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
CIDADE
BELEM/PA
Fone: 9132497798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029573
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0295 7310 0966 2172

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	315210037171621 15/10/2021 08:08:05-03:00

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-INDESH	27.453.830/0015-73	15/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-090	15/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393931	PA		08:07:00

FATURA

001 14/11/2021 513,00								

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	513,00

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	513,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
73000	1085267 FIT PLUS PLACA C/MIC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 8D04267 - FABRICACAO: 01/04/21 - VALIDADE: 30/04/23	30069190	141	5405	CX	2,00	128,250000	256,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
73000	1085267 FIT PLUS PLACA C/MIC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 1B02744 - FABRICACAO: 01/02/21 - VALIDADE: 28/02/26	30069190	141	5405	CX	2,00	128,250000	256,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Anderson Marcos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Siller
INDESH
15/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/10/21

19 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210037171621 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL:0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.3 ASSUMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 REFERENTE BIONEXO N. 1884175322.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-3700 Email: xxx@distribuidoraprado.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão do Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:10
Código de Barras	07790001161201632730107364587142888040000248000
Descrição	EPAMINONDAS NF 2185
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	20211015056822013331
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	11.334.268/0001-86
Razão Social Sacador Avalista	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:10:13
Valor Nominal	2.480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.480,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726722567277699

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:35

COMERCIAL VITÓRIA

Esmeraldas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 8132865725

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2185
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0021 8515 0525 3672

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037200090 15/10/2021 10:36:59

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	15/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Coronel Jeronimo Pimental 543	Umarizal		66055000	15/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA		10:35:00

FATURA / DUPLICATAS

Nom.: 001
Venc.: 14/11/2021
Valor: R$ 2.480,00

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	2.480,00

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	2.480,00

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 CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
35SA10I	SACO HAMPER VERDE 200LTS C/ CORDAO	39232910	0400	6102	UN	1600,0000	1,55000	2.480,00					

Anderson Souza dos Santos
Auxiliar Operacional
Matrícula Jean Siller
INDSH
15/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

INVENTÁRIO
21 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2D14376			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"(I) - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL de ICMS, DO ISS E DE IPI". PEDIDO EXCNE(XX): 1884201461 Obs: Segue aproximadamente: R$ 474,32 de Impostos federais R$ 421,80 de Impostos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ 23A15D	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:23

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$ 3.629,82 (Três Mil e Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF 124563
Autenticação	637726730350453428

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:28

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.124.563 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: 9130013344
CEP: 67013030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.124.563
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1245 6310 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	315210037187875 - 15/10/2021 09:42:53

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	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:42:02

FATURA

Num.: 124563 V.Orig.: 3.629,82 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.629,82

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	3.629,82

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	3.629,82

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
06				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018745	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERASAFE RIO CONT PF K L: 2022015 F:01/07/2020 V:31/07/2022	29130035	0 41	5102	UN	4	131,95	527,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022985	CLOR CLASSIF P/BOLSA COLORIDA/4 N ESTERIL L: 210297 F:06/03/2021 V:06/03/2024	90189099	0 41	5102	UN	80	4,60	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023134	DIALISADOR BIOSOL ALTO FLUXO 1,5M 170HR L: 20137PX F:31/09/2020 V:01/08/2023	84213911	1 41	5102	UN	54	66,14	3.569,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025502	LANCETA 28G 70 PONTA AFILADA L: YCL2201028 F:28/10/2020 V:28/10/2024	70179000	1 41	5102	CX	50	8,95	447,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025960	SERINGA 60 ML S AG LUER LOCK L: 1955496 F:01/06/2021 V:01/05/2026	90183119	4 41	5102	UN	100	1,80	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026600	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 L: 4026 F:01/12/2020 V:01/12/2024	90183929	0 41	5102	UN	60	0,65	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Num.: 092, Vend.: 14/11/2021, Valor: 3.629,82 $100000 1884175832 2 FORNEC AS 1 2021 C E : 00190-1 CONF PAGO ANTECIPADO ANT 20%, RESTO I DO DICMS-DA E RESTNE T928 DIF FP 4 147 13 CST 70099 : 6217 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	SETOR CONTÁBIL HOSPITAL JOAQUIM SITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DATA 18/10/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:43
Código de Barras	03399881989470000003027828101017488060000439850
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 72883
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211020037917450O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:42:50
Valor Nominal	4.398,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.398,50 (Quatro Mil e Trezentos e Noventa e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726741935683828

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:54

F & F

Rodovia BR 316, 1400

KM II - Centro

MARITUBA - PA - CEP: 67200000

Fone: (91) 3255-9670

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

Nº 72883
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1010 8541 8300 0809 5500 1000 0728 8015 8240 0505

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
315210037089637 19/10/2021 13:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.165/0006-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
UNIDADE REGIONAL DE DESENV EDC E SEM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/10/2021

ENDEREÇO
AV LEONIDAS FERREIRA DOS

BAIRRO / DISTRITO
UNIVERSAL

CEP
68501-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/10/2021

MUNICÍPIO
MARABA

FONE/FAX
55113672313A

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:39:00 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

Número 000148870, Valor original: 4.399,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor líquido: 4.399,50

Nº	Vencimento	Valor
001	18/12/2021	4.399,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JT NORTE TRANSPORTE EIRELI	0 - Remetente				11.681.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA 99	ANANINDEUA	PA	151580024

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			15,399	14,117

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

URGENTE
F&F Dist.de Prod.Farm Ltda

19/10/21

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
UNDSH
19/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/10/21

TRANSPORTADOR	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(04). Documento sem TEM para antecipado art. 287, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado da 0002/0018 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DE CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@QUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: [illegible]. Ordem de Venda: 1847623??. Remessar 83172018. Documento de transporte 00121161?4.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:21
Código de Barras	23792364059009006688844002320008788040000523865
Descrição	FRIBEL NF 3384448
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211109012278311145
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	16/11/2021 15:21:27
Valor Nominal	5.238,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.238,65 (Cinco Mil e Duzentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726729114324638

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:18

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105150

Telefone: 9132996050
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 3384448
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1106 0355 4300 0120 5500 3003 3844 4812 0016 2546

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.-SUBSTITUTO		315210040431190 06/11/2021 16:00:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152352688		06.035.543/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0015-75	06/11/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 PROXIMO PRAÇA BRASIL			UMARIZAL	66055-000	06/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	91984093183	PA	isento		16:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor
	14/11/21	5.238,65

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	5.238,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.238,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FRIBEL	9 - Sem Frete		FRI1234	PA	06.035.543/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO	MARITUBA	PA	152352688

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			17	344,15	335,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0015-75	

ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BELEM	PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2011	CHARQUE PA FRIBEL 5KG	02102000	060	5403	KG	30	33,44	1.004,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2037	COXA S/COXA INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	140	10,49	1.465,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1029	FILE PEITO INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	140	16,79	2.350,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	LINGUIÇA CALAB FRIBEL 2,5KG	16010000	060	5403	KG	25	16,59	414,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Alessandra Mendes do Nascimento

Wellington José dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Joan Sitar
UNDSH 08/11/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA NA FEIRA - HOSPITAL JOAN SITAR
VENDA DIRETA ORDINÁRIA
DA ANT - COLEIRAS (PENSE MILHA) RCA
PEDIDO CONTO
CÓDIGO AUTORIZAÇÃO
UM. TRANS. VOLUMES
DIF BAIXA SUFRAMA HOSPITAL JOAN SITAR
MS PAGO ANTECIPADO. CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA
MS PAGO ANTECIPADO. CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

PIX : CNPJ 06.035.543/0001-20

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

10 11 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:44
Código de Barras	00190000090153143100300002252179188060000035400
Descrição	GUARA NF 25553
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211105061345020l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUM .HI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:44:34
Valor Nominal	354,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 354,00 (Trezentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726742962910843

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 10:04

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA 141 - A - TELEGRAFO
66050-543 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4635

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 0000028553
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
1521 1004 3878 2200 0128 5500 1000 0255 5317 7886 1410

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação: Venda a vista

Protocolo de Autorização: 315210037184814 - 15/10/2021 - 09:28:06

Inscrição Estadual: 152171083

Inscrição Estadual Sub. Tributário:

CNPJ/CPF: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	15/10/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	15/10/2021

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3300	PA		09:28:00

Fatura

Nº Duplicata	Vencimento	Valor	Nº Duplicata	Vencimento	Valor	Nº Duplicata	Vencimento	Valor	Nº Duplicata	Vencimento	Valor	Nº Duplicata	Vencimento	Valor
001	16/11/2021	354,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	93,92	354,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Desoc.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	EST. CODEN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Imm.	Vr. Imm.	Vr. IPI	AUG % ICMS	AUG % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
573	COLHER DESCART. ESPECIAL 20450 PLAZAPEL CX1000	39241000	041	5102	CX	6,0000	59,0000	0,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00		93,92

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
NF vinculada ao DAV n 17898 PEDIDO 188420149.1 MDS: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C8C1 Trib Aprox: R$ 33,74 Fed - R$ 60,18 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 02C353	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.10.21 HORA 10:50

21 10 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:48
Código de Barras	00190000090153143100300002251171788060000035977
Descrição	GUARA NF 25554
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211105071343139800
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43878220001 28
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUM .HI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:48:26
Valor Nominal	359,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 359,77 (Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726745299295228

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:17

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4638

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 0000025554
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
1521 1004 3878 2200 0128 5500 1000 0255 5411 5353 7400

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
315210037184792 - 15/10/2021 - 09:28:04

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	15/10/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	15/10/2021

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3300	PA		09:26:00

Fatura

Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor
001	16/11/2021	359,77												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
130,00	22,10	0,00	0,00	84,99	359,77

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Seguro	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,77

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	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IP	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
85	CAPA P/ ENCADERNACAO A4 C/100 CRISTAL TECLINE	38091000	041	5102	UN	100,0000	0,4000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00		[illegible]
2181	CARTUCHO HP 214 PRETO	34439623	000	5102	UN	1,0000	65,0000	0,00	130,00	130,00	22,10	0,00	17,00		[illegible]
2100	CARTUCHO HP 21A COLOR 516L	34439623	041	5102	UN	2,0000	64,0000	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00		[illegible]
185	EXTRATOR ESPATULA SALVAN CAVIA CA-111	83095000	041	5102	UN	9,0000	1,4500	0,00	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00		[illegible]
2000	PAPEL CONTACT	48081000	041	5102	MT	7,8000	1,9500	0,00	13,72	0,00	0,00	0,00	0,00		[illegible]
870	PASTA SUSPENSA KRAFT	48209000	041	5102	UN	20,0000	1,7800	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16,14

Dados Adicionais

Informações Complementares

NF vinculada ao DAV n.17897
PEDIDO 188421097.1
MDS: D3978987B3CA30B9CFBAE73A2040C9C1
Trib Aprox: R$ 23,82 Fed - R$ 61,16 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 02C563

Informações Adicionais ao Fisco

Anderson Luiz dos Santos
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
29/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:20
Código de Barras	34191090080030660318432666460004788040000162500
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 14560
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211018037147030 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:20:06
Valor Nominal	1.625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.625,00 (Um Mil e Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726728283789888

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:55

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67028245 TEL/FAX: 9132383814

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.014.560
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1001 3992 4600 0140 5500 1000 0145 6010 0013 4292

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 Mercadorias	315210037185193 - 15/10/2021 09:29:59

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	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:11:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2021	1.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.625,00	276,25	0,00	0,00	1.625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM LT. 37526 Val. 04/26	90183929	5 00	5102	UN	25,00	30,0000	750,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00	
00000026	MANTA PARA ESTERELIZACAO SMS 75 X 75 C/200 LT. 49954 Val. 07/26	56031290	0 00	5102	UN	200,00	2,2000	440,00	440,00	74,80	0,00	17,00	0,00	
00000103	TUBULAR TVVEK 150MMX70M LT. 1143 Val. 07/23	56031310	5 00	5102	UN	1,00	435,0000	435,00	435,00	73,95	0,00	17,00	0,00	

19 10 21

Andrade Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 159417532.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREZA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00015425-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:21
Código de Barras	34191122839345426632670571770000888040000096302
Descrição	INTERSYSTEMS NF 40467 COMP 11-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211018017201089 28
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	16/11/2021 15:20:45
Valor Nominal	963,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 963,02 (Novecentos e Sessenta e Três Reais e Dois Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	6377267287104171 57

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 46713, emitido em 15/10/2021

Número da Nota: 00040467
Data e Hora de Emissão: 15/10/2021 21:24:09
Código de Verificação: R6PK-DP5N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.233.863/0001-80 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: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Novembro 2021:

InterSystems Invoice Number: 2110-003-003316

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 963,02

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	963,02	2,90%	27,92	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 63,07 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 46713, emitido em 15/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 963,02
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 963,02
Dt. Lançamento 15/10/2021

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Elomedio Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4-2219

CC 01038160-1007

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:48
Código de Barras	07797777051163431958384227751744988060000069000
Descrição	MARALUCIA NF 1915
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	20211015076857887 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER S.A.
Nome Fantasia	BANCO INTER S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER S.A.
Nome Fantasia	BANCO INTER S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	28.248.082/0001-07
Razão Social Secador Avalista	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:47:47
Valor Nominal	690,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 690,00 (Seiscentos e Noventa Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726744893112584

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:14

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1915
		Série 1

	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 1915 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35211028248082000107550010000019151661835756 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135211213997798 - 15/10/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DEST/NATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit	23.453.830/0015-75	15/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRUSAIDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	15/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRUSAIDA
Belem		PA		

FATURA

001
14/11/2021
690,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	INSCRIÇÃO DO EMIS	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	690,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,13	0,00	690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
NS-0210274	Papel UPF 1138 - (110mm X 20m)	38202090	0102	6102	R1	10,000	69,00	690,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
29/10/21

FINANCEIRO-HJB

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1916; ID 188417532 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, IBS E IPI. Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL de UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL de UF Origem R$0,00 (Emitido através do MarketUP.)	

Emissor preço via MarketUP.com

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão do Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:26
Código de Barras	00190000090318781200700003718178888050000075800
Descrição	MEDICAL SHOPPING NF 12577
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101806719753699
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	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	16/11/2021 15:26:25
Valor Nominal	758,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 758,00 (Setecentos e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726732069537037

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:29

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/10/2021. VALOR TOTAL R$ 758,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.012.577
SÉRIE. 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.577
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1321 1008 3306 4900 0159 5500 1000 0125 7711 2419 6632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037021416 EM 14/10/2021 ÀS 11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)		23.453.830/0015-75	14/10/2021 11:00
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	14/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA	HORA DA SAÍDA
			11:00

FATURA / DUPLICATA

001	15/11/2021	758,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	758,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,49	758,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Por Conta de Terceiros)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROXIMADO
3932	ALCA .MZL DESC. EST. IND AZUL PCT/100 UNDA. CRAL Ref.: 1028817	39269040	060	5405	PT	7,00	22,50	134,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,36
872 2021	COLETOR DE URINA 5400ML/45 CM ANEL 20.7 - CRAL TUBO ENSAIO 12X75/9ML AT. PR. SIL. PC C/1000 - CRAL	39269040	060	5405	UN	100,00	4,39	438,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,57
		39269040	060	5405	PT	2,00	97,50	194,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,63

Antonio Rodrigues dos Santos
Almoxarifado
Hospital Jean Diter
INDSH
14/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tabelas: SR CE-65 Federal e RS 123,86 Estadual
Frete: EFT/empresa.com.br PA: BRZETA
Nota sem valor de(s) pedido(s) de faturamento (31095)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, até 041942, SO - UMARIZAL
CEP 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx11)3039-0800 - Cel.: (0xx91)98259-2800
Ordem de compra 2051/2021-0
Pedido de faturamento gerado a partir do orçamento de faturamento 32678

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-PA
18 / 10 / 21

Powered by Bematech - Sagitta Next Web

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:30
Código de Barras	00190000090313017700300217162171488050001166000
Descrição	MEDILAR NF 700546
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211018067325257l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:29:13
Valor Nominal	11.660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.660,00 (Onze Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726734520335523

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:38

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371187000 Fax: 55-51-37187000
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000790546
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7005 4611 0019 5200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210213961871 18/10/2021 13:09:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
560020979

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
137442454

CNPJ
07.752.216/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSELHEIRO MD PIMENTEL 543	UMARIZAL / 66055-000	
MUNICÍPIO / FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM / 9132933800	PA	

FATURA

DEI								
18/11/2021								
11.660,00								

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
11.660,00	466,40	0,00	0,00	11.660,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
11.660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.264/0001-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522726110		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
13427	POLIMIXINA B 500.000UI (500MG) 01 FIA I MUV/INT PO LIOF (1.5A30) POLYVAN LOTE: D1172115A - DT VALID: 30/06/24 - GTIN: 8904121570064 - REG. M. S. RDC 483/2021 - FABRICANTE: NUTRIEX IM PORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTR ICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	30042079	200	6108	FA	440,32	26,50000	11.660,00	11.660,00	466,40	0,00	4,0000	0,0000

26 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210213961871
Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
ID:1885574231
Pedido(s): 436196 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4139,30 (35,50%) Fonte: IBPT Valor do ICMS alíquota ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1515,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF de 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 ao 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

Limkuer Cardoso
Setor Administrativo
HOSPITAL E AMBULAT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.10.21 HORA 10:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637725719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:27
Código de Barras	34191098003953862124280970300002788050001303963
Descrição	MERCURIO NF 821777
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211101050485596 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:27:28
Valor Nominal	13.039,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.039,63 (Treze Mil e Trinta e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726732734534123

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-8500
E-mail: comercial@mercuriooalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.821.777
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 8317 8500 0160 5501 0000 8217 7711 4062 1853

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: 315210039454619 31/10/2021 18:49:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 31/10/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/10/2021

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 18:54:27

FATURA/DUPLICATA

01 15/11/21 R$ 13.039,63

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
3.808,00	647,36	0,00	0,00	13.039,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.039,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE: 15

ESPÉCIE: VER. INF. COMP

MARCA: VER. INF. COMP

NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP

PESO BRUTO: 581,693

PESO LÍQUIDO: 557,117

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	060	5405	KG	21,137	21,00	443,88	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 2 CX	02062200	060	5405	KG	51,830	15,10	782,63	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0	02032900	060	5405	KG	40,000	17,90	716,00	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 2 CX	02013000	060	5405	KG	46,370	22,80	1.057,24	0,00	0,00	0
1398	PALETA COM MUSCULO CONG 5 CX	02023000	060	5405	KG	78,380	23,00	1.802,74	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 5 CX	02013000	060	5405	KG	119,690	31,00	3.710,39	0,00	0,00	0
13315	LINGUA CONG FRIBOI	02062100	060	5405	KG	39,710	18,10	718,75	0,00	0,00	0
14737	FILE DE PESCADA AMARELA PRBM PESCADOS 20.0	03048900	000	5102	KG	160,000	23,80	3.808,00	3.808,00	647,36	17

FINANCEIRO - HJb
05 / 11 / 21

Roberto Carlos Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/11/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 48037 SIF 4554 31/10/2021 18:48
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 219185 CARRO-02 Pedido: 21189339 Cliente: 9744 Motorista: SEBASTIAO EDSON SALBINO DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCÚRIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:31/10/2021 Valor Total: R$13.039,63. 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 000.821.777
SÉRIE: 10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:19
Código de Barras	00190000090145693921200040685174988040000267480
Descrição	NATAN NF 56395
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211015046916766666
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:19:21
Valor Nominal	2.674,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.674,80 (Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726727927310283

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:53

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132503454

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.056.395
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0563 9510 9093 1369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037179189 - 15/10/2021 08:56:41

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:57:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2021	2.674,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.374,80	403,72	0,00	0,00	2.674,80

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	2.674,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
341	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	AGULHA DESC. 40 X 13 CX C/100UN C.T. 054/20 Val. 04/23 V.Lis.Prod.R$ 6,19	90183219	0 60	5405	UN	3.000,00	0,1000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	ALCOOL ETILICO 70% 1LT CX C/12LT C.T. 21.105-70 Val. 04/24 V.Lis.Prod.R$ 6,80	38089429	0 00	5102	LT	300,00	6,3000	2.040,00	2.040,00	346,80	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	CLORIXIDINA 0,2% DERMO SUAVE 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/05UN C.T. 2600564 Val. 02/22 V.Lis.Prod.R$ 1,80	38220020	0 00	5102	UN	153,00	1,8000	270,00	270,00	45,90	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	GEL P/ ULTRASOM DE 1KG CX C/01LT C.T. 220462 Val. 11/22 V.Lis.Prod.R$ 5,40	30067000	0 00	5102	LT	12,00	5,4000	64,80	64,80	11,02	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Razão Social - NATAN HOSPITALAR
Número 000056395-1

19 10 21

Eliete Sousa
Administrador
Hospital Local Bhar
INDSH
15/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dem. pago outras, Art.237, Anexo I do RICMS/PA e Reg. Especial Ap. Nº e [illegible] Dados do(s) BANCO DO BRASIL: R$ 2.674,80 [illegible] 522-1 Aut. Fisc. 1364/2021 / Aut. 11013401 / Aut. 101.4818 / Aut. 9012401 / A [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:12
Código de Barras	00197888686312413515100005165170988040000201600
Descrição	OMNIEL MASTER NF 8677
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101906745386444
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:11:54
Valor Nominal	2.016,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.016,00 (Dois Mil e Dezesseis Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726723425794416

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RESIDÊNCIA DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES	NF-e Nº: 000008677
DATA DO RECEBIMENTO: 19/10/21 — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA: Eitor Sousa, Aux. Almoxarifado, Hospital Jean Bitar	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60 150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

OMNIEL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.008.677
Série: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2321 1005 5780 2000 0188 5500 1000 0086 7713 5156 7257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123210067202855 - 15/10/2021 09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
008003568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.455.839/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	MUNICÍPIO: UMARIZAL		CEP: 66.055-000	DATA DE ENTRADA: 15/10/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (11) 3672-5136/	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	UF	BAIRRO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	PA	BELEM

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	2.016,00

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	2.016,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

PLACA DO VEÍCULO	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

14/11/2021 8677 2.016,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.U. UNIT.	DESC.	V.U. TOTAL	BC ICMS	V.U. ICMS	V.U. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CTD0CBN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	32	63,0000	0,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSTALAÇÃO: 1884/17588 VALOR AIR: 0,00 ACIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 84,67. FONTE: IBPT ** DESINTERESSÃO DE DANFE **	RECEBIDO NO PEDIDO

LOTES

000020 CATETER D/L CVC 7FR X 20CM

38379	30/06/2026	13 ✓	38521 ✓	30/09/2026	16 ✓
38617	30/09/2026	3 ✓			

19 10 21

Telma Conceição
ASSOR. ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/10/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:11
Código de Barras	00190000090261013100100015419179788040000079322
Descrição	PAPEL E CIA NF 19012
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101801728289950
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:11:20
Valor Nominal	793,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 793,22 (Setecentos e Noventa e Três Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726723029903062

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:40

NF-e
Nº 000019012
SÉRIE 001

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA
EIRELI - EPP

AV. TANCREDO NEVES, 1197 - MARCO -
66.095-629 - BELÉM - PA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000019012 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 5182 7706 0139 5500 1000 0190 1211 1901 1217

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

0 - VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

315210037196640 15/10/2021 10:21:02

CNPJ/CPF

19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP. JEAN RIBAR

23.413.830/0015-75

15/10/2021

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AVENIDA JEROMINHO PIMENTEL 543, 523

UMARIZAL

66055-000

15/10/2021

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ANANINDEUA

(91)8407-2083

PA

10:13:43

VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
14/11/2021	793,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793,22	0,00	0,00	0,00	0,00	793,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
9 - SEM FRETE				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UNID 2	83059000	0400	5102	CX	20,00	1,85	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLIPS GALVANIZADO 4/0 CX C/ 50 UNID 3	83059000	0400	5102	CX	14,00	1,65	0,00	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C/ 50 UNID 4	83059000	0400	5102	CX	12,00	1,95	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CORRETIVO 18ML 5	96091010	0400	5102	UN	20,00	0,77	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CORRETIVO CANETA 7	96091000	0400	5102	UN	100,00	0,31	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ESPIRAL PLASTICO 6MM PCT C/ 100 UNID - TRANSPARENTE 8	39269090	0400	5102	UN	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIVRO ATA CI 100FLS - SAO DOMINGOS 9	48201000	0400	5102	UN	1.000,00	0,15	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MARCADOR P/ QUADRO BRANCO AZUL 10	48034900	0400	5102	UN	4,00	7,84	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MARCADOR P/ QUADRO BRANCO PRETO	96082000	0400	5102	UN	40,00	1,87	0,00	74,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MARCADOR P/ QUADRO BRANCO VERMELHO 12	96082000	0400	5102	UN	50,00	1,87	0,00	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PASTA PLASTICO TIPO L OFICIO AZUL 13	96081990	0400	5102	UN	50,00	1,87	0,00	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PASTA PLASTICO TIPO L OFICIO VERDE 14	84729021	0400	5102	UN	13,00	9,90	0,00	128,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PASTA SUSPENSA 1/3 CX C/ 50 UNID - PLASTICO 15	48173090	0401	5102	UN	200,00	0,15	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PINCEL P/ QUADRO 21/254 - EQUIBRAS 16	96120000	0400	5102	UN	5,00	4,40	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21 10 21

Andréa Cristina dos Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Ribar
INDSH
15/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:45
Código de Barras	00190000090302051200400024785172288060000030336
Descrição	PAPELARIA DOS ESTUDANTES NF 103593
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101904747631183
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:45:12
Valor Nominal	303,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 303,36 (Trezentos e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726743330825448

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 10:06

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

TRV PADRE EUTIQUIO, 850 - BELEM
Belem, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710508

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.103.593
SÉRIE: 1
Page 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 2035 7800 0161 5500 1000 1035 9310 0037 0593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210037363090 - 18/10/2021 09:59:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15291370D		11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND			23463830001575	18/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R GERÔNIMO PIMENTEL JEAN BITAR, 543	UMARIZAL		66055000	18/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA		10:03:00

FATURA

Pagamento a prazo
18/11/2021: R$303,36 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
303,36	36,40	0,00	0,00	303,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IR
[illegible]	PASTA CATALOGO C/ 100 UNV A4 PRETA - DAC	48201210	000	5102	UND	3,0000	21,12000	63,36	63,36	7,60		12,00	
703943	ENVELOPE PLASTICO C/ 4 FUROS OFICIO MEDIO 978FU - DAC	39232990	000	5102	UN	1.000,0000	0,24000	240,00	240,00	28,80		12,00	

RECEBIMENTO
21 10 21
[illegible] HUSH
Maria [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HUSH
18/11/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo **Conta**	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:07
Código de Barras	00190000090299412200600013753173488030000194884
Descrição	PROMED NF 20915
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101505695146877
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61602360000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:07:18
Valor Nominal	1.948,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.948,84 (Um Mil e Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726720785584611

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:28

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 1.948,84

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

NF-e
Nº: 000.020.915
SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9033/0261
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.020.915
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0209 1510 0020 9162

Consulta de autenticidade no portal 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	316210093428397 - 14/10/2021 08:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		07:31:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/11/2021	1.948,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.948,84	233,86	0,00	0,00	1.948,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
01.00205	LIAISON XL/SIELLA IgG CONT. POS/NEG (40T) REF. 310721/317361 - DIASORIN CX. (Lote: 380010C Val. 14/05/2022 Qte: 1)	38089099	0 00	6403	KIT	1	348,60	348,60	348,60	41,83	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00414	LIAISON XL MUREX HBSAG QUANT REF. 310350 - DIASORIN (Lote: 132010 Val. 26/11/2023 Qte: 2)	38089099	0 00	6403	KIT	2	800,12	1.600,24	1.600,24	192,03	0,00	12,00	0,00	0,00

18 10 21

Antonio Nilcéas Santos
Administrador
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 214705 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO BIOMEDO No 1827 21264.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 97,44	Biomédica Alline Martins Esp. Gestão CRBM [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:09
Código de Barras	00190000090299412200600013764170988040000052500
Descrição	PROMED NF 20939
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211022078352539S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61602360000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:09:23
Valor Nominal	525,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 525,00 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726721943406472

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 15:33

RECEBEMOS DE PRÓ MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 525,00	NF-e Nº: 000.020.939 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 19/10/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Elton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2005
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68902030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.020.939
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0200 2910 0020 9407

Consulta de autenticidade no portal 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	316210805458333 - 15/10/2021 14:21:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		13:18:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2021	525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	63,00	0,00	0,00	525,00

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	525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01.192	COLETOR DE URINA SEM PA ESTÉRIL 80ml PCT/100 TRANSLÚCIDO TAMPA VERMELHA REF. CLTAMSA/ROM - CBAL (Lote: 2104222 Val: 22)	39269040	0	6102	PCT	7	75,00	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00	0,00	0,00

21 10 21

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19 HORA
19/10/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 214854 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO BIOMEDO No 1876 26126.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 24.25	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000001005414181863772671984767000O
Data da Operação	16/11/2021 15:43
Código de Barras	23790026099129200001425039379109988060000398239
Descrição	WHITE MARTINS NF 25667
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101904750806215
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:43:26
Valor Nominal	3.982,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.982,39 (Três Mil e Novecentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726742285288342

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 as 09:45

NF-E
Nº 25667
SÉRIE 6

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25667
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1323 5500 6000 0256 6718 5595 8164

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

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007999900 — CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037362712 16/10/2021 09:57:36-03:00

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
16/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
16/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:58:12

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25667 001	16/11/2021	3982,39 3.982,39												

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
3.982,39	677,01	0,00	0,00	0,00	2.722,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.259,47	0,00	0,00	0,00	0,00	3.982,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
998	GRANEL	WM		1.323,350	1.323,350

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI	QTD	V. UNIC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48616201	Oxigenio Liquido Cuiaba Tanque	2804400	600	5101	M3	995,0000	2,7366	2.722,92	3.982,39			677,01		17,00	0,00

21 | 10 | 21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 19/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 700CE 20 DIR. 16/11/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA: 888A136 CORUJOC SUVT VEICULO: 3004 ROTA: 3004 VIAGEM: 43647 Item: 00016297 Lote: 113862130000 Item: 41 pegues: 1 Unidade empilhada

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR

20.10.21

449

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:31
Código de Barras	75691402750109922750400447730011488050000129931
Descrição	RENYLAB NF 11547
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	20211022008376222250
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	562583000144
Razão Social	RENYLAB - QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia	RENYLAB - QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:31:07
Valor Nominal	1.299,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.299,31 (Um Mil e Duzentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726734863316752

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:39

RECEBEMOS DE RENYLAB QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.299,31

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO 011382

NF-e
Nº 000.011.547
SÉRIE: 3

RENYLAB QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA

RENYLAB

RODOVIA BR-040, 0 KM 697
Bairro: CAICARAS
BARBACENA - MG - 36205-666
Fone: (32)3331-4489 Fax: (32)3333-0379

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.011.547
SÉRIE:3
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1000 5625 8300 0144 5500 3000 0115 4714 4823 2080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABEL		131214388890113 - 18/10/2021 10:32:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
056.939.830-0062		00.562.583/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	012521	23.453.830/0015-75	18/10/2021 10:28

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.035-000	18/10/2021 10:28:59

MUNICÍPIO	TONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:28

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	011547-01														
VENCIMENTO	05/11/2021														
VALOR	1.299,31														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.299,31	90.95	0,00	0,00	1.173,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
126,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REDEX	1 - Destinatário (FOB)			MG	34.028.316/1099-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE BONIFACIO, 23	BARBACENA	MG	0620144620013

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	RENYLAB		1,68	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR. TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	LOR/ST RENYLAB (TESTE RAPIDO) - Cx c/ 50 Testes - RENYLAB LT: 21001287 Val: 29/09/2022 Qtd: 44	38220090	000	6107	CX	44,000	93,869000	1.173,20		1.299,31	90,95	0,00	7	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.10
HORA 15:20

29 10 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

"O cliente/destinatário deverá conferir a qualidade e a quantidade dos produtos no ato do recebimento confrontando-as com a descrição de nota fiscal bem como verificar as adequadas condições da embalagem. Serão indevidas reclamações após transcorridas 24 horas do recebimento"

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055000, BELEM, PA
Numero(s) do(s) Pedido(s): 011382
1884175311 Coração
Pedido referente: Cirurgia HOSPITAL JEAN BITAR ord 479
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 129,93. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00. - Dest. Entrega: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:46
Código de Barras	23793398039129300012056002935700188060000079234
Descrição	SUPERMED NF 272057
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102004781342094
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:45:44
Valor Nominal	792,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 792,34 (Setecentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726743732490384

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 10:09

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Lararjo Azenda - ARUJA, SP, CEP:07400000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 272057
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2720 5710 0126 9460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211226542426 18/10/2021 19:32:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186.070.870.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.089/0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NAC.DES.SOCIAL E HUMAND-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18/10/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132383671

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

021 18/11/2021 792,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 792,34
VALOR DO ICMS: 55,46
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 792,34

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO:
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 792,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18233211003589

ENDEREÇO
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119581783112

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
49,65

PESO LÍQUIDO
49,65

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
08606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/05-SIGMAX LT 54412 (ET) 08/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 54412, Qtde: 87 ,Data Fab: 21/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	90183929	000	6108	PCT	87	5,7600	548,80	349,80	54,20		7,00	
12184	MOLDA COLCHONEIRA 3000 C/10-MEDIC PLAST LT 14830 (8) 07/2023 \ LT 14830 (3) 07/2024 (Fornecedor: 1, Lote: 14830, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023 / Fornecedor: 871, Lote: 14830, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	39269000	000	6108	PCT	12	3,8467	46,16	46,16	3,23		7,00	
18147	CLORIX DERMAX 2% 100ML CX C/24-VICENSAUDE LT X29732 (8) 08/2024 (Fornecedor: 7784, Lote: X29732, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	30039000	000	6108	CX	8	67,1300	402,78	402,78	28,20		7,00	

Elton Souse
Aux. Administrativo
Hospital Abelardo
INDSH
04/19

OXARIFADO
RECEBIDO
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 476979
Empresa credenciada ao Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 118/2017
Dúvidas ou Cobranças: (11)4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671
ATENÇÃO! INCOMPATIBILIDADE DA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1702
Mercadorias Suspensas do DIFAL conforme Antecipação de Cutoia - Processo 1[illegible]43.2021.8.14.0301
Vencimento 1 Cobrança: 6,19

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
05 / 11 / 21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.013,58 (Um Mil e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	VS SERVICOS MEDICOS NF 322
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726736153904960

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000322 Data e Hora da Emissão 08/11/2021 12:27:36 Código de Verificação AA0D.EE9E.C785.1588.4303.4A2A.9976.7A08

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabilix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unt. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.080,00	1.080,00

Hub - Rezer
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.080,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 50,22
IR 1,5 % Valor R$ 16,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.013,58
Dt. lançamento 08/11/2021

C.C 01011060 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,02	R$ 32,40	R$ 0,00	R$ 16,20	R$ 10,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.080,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.080,00	3,00 %	R$ 32,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfa Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:44
Código de Barras	23790026099129300000579039379106188060000060320
Descrição	WHITE MARTINS NF 24320
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211020057767630 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:43:58
Valor Nominal	603,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 603,20 (Seiscentos e Três Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726742656721039

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 10:00

Nº 24320
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08307899000 — CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº 24320
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0243 2018 5629 9160

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
315210037757719 19/10/2021 18:23:20-03:00

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
23.453.830/0815-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
19/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
19/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91323935800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:41:10

DADOS DA(S) DUPLICATA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24320		603,20												
001	18/11/2021	603,20												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPORTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
403,20	102,54	0,00	0,00	0,00	579,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	603,20

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
4

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
40151501	Cargo Oil Gases Ind Vipeng	28044000	060	5101	UN	3,0000	40,2000	120,60	130,00			22,10		17,00	0,00
40057252	Dewalt Cobalt 6SP C/4 G	28112200	060	5101	EG	4,5000	102,1022	459,40	473,20			80,44		17,00	0,00

RECEBIDO
21 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONF.PATRIM. 2000CM 20 DIAS. ref 01/2021 31/05/ABC - 1 ENTRADA 0.00 FILIAL FABRICA RBATH CED DCC 303 VT VEICULO 9023 ROTA 29 VENDEM. 15658 Lote: 40151501 Lote: 40057252 Lote: 40151501 Lote: 40057252 Lote: 40151501 Lote: 40057252

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637726719847670000
Data da Operação	16/11/2021 15:42
Código de Barras	00190000090104283700300021050174188060000910560
Descrição	TRIMED NF 27359
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101502691375272
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:41:48
Valor Nominal	9.105,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.105,60 (Nove Mil e Cento e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726741526657666

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 09:42

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 15/10/2021	NFe Nº 000027359
		Valor Total da Nota 9.105,60	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua São Francisco, 1104 - - Juscelino
66793-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4863

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 000027359
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0273 5918 3439 1483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210037264904 - 15/10/2021 - 17:27:47
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-68

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	15/10/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	15/10/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		17:20:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/11/2021	9.105,60									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.778,45	9.105,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.105,60

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vl Aprox dos Trib.
1 4CBA	Compressas Cirurgico Algodao Estoril 15x30cm Pote	90183929	041	5102	UN	4.000,0000	1,2500	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.022,00
2 3425	Aparelho de Barbear s/3 laminas Vitalmax	82121000	041	5102	UN	24,0000	1,1500	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00		11,28
3 5554	Bolsa Colostomia 15/64mm Transp. c/15 3045C Coloplast	90183929	041	5102	Cx	6,0000	152,0000	0,00	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00		374,00
4 2429	Equipo Macrogotas Inj. Lat. Fibra Ble TAL BRASIL	90183929	041	5102	Und	2.600,0000	1,1500	0,00	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00		910,48
5 4349	Nastro Cadarco Algodao Branco 18mm x 10m Unitario	90183929	041	5102	Unt	15,0000	5,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16,79
6 3784	Ponta Laminas de PCCU c/3 extras Cral	82089040	000	5102	UN	170,0000	0,8000	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00		32,98
7 600	Bonda Algodoada Tradicional n. 10 Schalar	90183929	041	5102	UN	30,0000	0,7000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,22

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 1.230,50 Fed - R$ 1.547,95 Est - R$ 0,00 Mun. / Fonte:IBPTempresome 115C76 REFERENTE A PEDIDO 1984175321	

49 10 21

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.10.2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377267198476700000
Data da Operação	16/11/2021 15:47
Código de Barras	23793398039129300013808002935701288060000119556
Descrição	SUPERMED NF 272164
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211020067822134B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/11/2021 15:47:10
Valor Nominal	1.195,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.195,56 (Um Mil e Cento e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	16/11/2021
Autenticação	637726744567405279

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 as 10:44

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 205 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4834-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 272164
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2721 6410 0041 0081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211228353717 19/10/2021 10:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149.070.870.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST.NAC.DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17767)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/10/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 843

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91)32393871

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Dup 19/11/2021 1.165,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.193,56

VALOR DO ICMS
56,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.193,56

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.165,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18233211003589

ENDEREÇO
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 55/195

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119681783112

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
48,59

PESO LÍQUIDO
39,09

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19735	ACETILCISTEINA 40+ CAIXA 50 CX5-ONE LT 299530 (1) 09/20-22 (Fornecedor: 338, Lote: 325520, Qtde: 1) ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049059	500	6108	CX	11	13,1800	145,02	145,02	10,15		7,00	
28778	DIPIRONA 500MG 24UCP GEN-ONE LT IF9829 (1) 06/2023 (Fornecedor: 335, Lote: IF9829, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049059	500	6108	CX	1	35,0900	35,09	35,09	2,46		7,00	
30430	LACTOLINEA NPE MENTA 180ML-CIMED LT 2111-001 (12) 06/2023 (Fornecedor: 1669, Lote: 2111601, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/05/2023)	21069030	000	6108	FR	12	6,1950	74,34	74,34	5,20		7,00	
19702	PREDNISONA 5MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT 92-01C006 (1) 11/2023 \ LT 92100480 (8) 04/2-024 (Fornecedor: 1113, Lote: 92010306, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023 / Fornecedor: 1113, Lote: 92100480, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	30043999	500	6108	CX	9	1,9114	13,38	13,38	0,94		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota para produtos importados (Resol upao 13/2012 do Senado

RESERVADO AO FISCO

05 11 21

Linilson Cardoso
Servidor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.11.21 HORA 11:00

MERCADORIA AVARIADAS FICOU

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 08, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400360, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 272164
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2721 5410 0041 0061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211228253717 19/10/2021 10:51:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168.070.870.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.069/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29575	AGUA P/ INJECAO 10ML SOPA-ECOPLAC BRAUN LT 21183I2384 (1) 05/2024 (Fornecedor: 29-75, Lote: 21183I2384, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049099	500	5102	CX	1	125.8400	125.84	125.84	4.35		4,00	
29810	METOPROLOL 50CCI.2-ORG 30CP REV.LP GEN-PH-ORD. 02060030 LT CZ183I2 (1) 11/2023 (Fornecedor: 3389, Lote: CZ103075, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/-2020, Data Val: 30/11/2023)	30049039	300	5102	CX	1	11.9700	11.97	11.97	0.48		4,00	
10304	CEFEPIMA 2GRS 1GCF GEN-ENS LT 273843 (72) 01/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 273843, Qtde: 72 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	300	5102	CX	72	2.2389	161.16	161.16	6.45		4,00	
29909	MITOMAC 0.1% SOPA 100ML -BRAUN LT 2131-6648B4 (4) 05/2024 (Fornecedor: 3251, Lote: 2131648B4, Qtde: 4 ,Data Fab: 31/05/-2021, Data Val: 31/05/2024)	30049069	300	5102	CX	4	150.0000	600.00	600.00	24.01		4,00	
29401	AZIDO ACETILA, INF 10-ORG 30CP GEN-ENS LT 282659 (5) 12/2023 (Fornecedor: 329, Lote: 282659, Qtde: 5 ,Data Fab: 31/12/2020, Data Val: 31/12/20-23)	30049024	500	5102	CX	5	1.7200	8.60	8.60	0.60		7,00	
15463	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-ENS LT 287186 (1) 01/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 287186, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	1.6300	1.63	1.63	0.11		7,00	
9001	ARGOLIX BRAAN 150MMC 30050884-ORK LT L060 (3) 03/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: L060, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	90049099	300	5102	FR	2	10.1550	20.31	20.31	0.81		4,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/11/2021 A 16/11/2021 Emitido em: 16/11/2021 12:23:51

SALDO ANTERIOR 236,15

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/11 MANUT CONTA ATIVA PJ	11121	-45,50	
01/11 REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211101	0,01	186,66

LANCAMENTOS DO DIA

16/11 RESGATE CDB/RDB	474897	17.531,23	Transf. de Custeio Multa CLT.

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 16/11/2021:

Saldo Conta Corrente	17.717,89
SALDO PARA SAQUE	17.717,89

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Dos Bitar
INDSH

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 de linha

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 12:25

1a via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 Período de Apuração	05/10/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	23.453.830/0001-70
04 Código da Receita	0289
05 Número de Referência	46241.001054/2018-98
06 Data de Vencimento	12/11/2021
07 Valor do Principal	17.531,23
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	0,00
10 Valor Total	17.531,23

01 Nome / Telefone
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAS

3239-3800

AUTO DE INFRAÇÃO 21.613.817-6

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11 Autenticação

gerado por www.controlenanet.com.br

2a via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 Período de Apuração	05/10/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	23.453.830/0001-70
04 Código da Receita	0289
05 Número de Referência	46241.001054/2018-98
06 Data de Vencimento	12/11/2021
07 Valor do Principal	17.531,23
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	0,00
10 Valor Total	17.531,23

01 Nome / Telefone
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAS

3239-3800

AUTO DE INFRAÇÃO 21.613.817-6

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11 Autenticação

gerado por www.controlenanet.com.br

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

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 : BELEM Emissão : 12/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salario ( ) Ferias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : ANA CAROLINE DA SILVA SOARES MARTINS

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	16/11/2021	R$	1.859,55
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.859,55

Renata
Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 12 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de outubro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.859,55 (Hum mil oitocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA -16624
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 25
Referência: 2021/11
Data Prevista: 16/11/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.859,55

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

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.

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

12/11/2021 11:22:04	CDI - Consultoria e Informática

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arq
01	[illegible]	[illegible]	ANA CAROLINE DA SILVA SOARES MARTINS	1.859,55

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.859,55

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/11/2021

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

SUS

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 : 12/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : ANA CAROLINE DA SILVA SOARES MARTINS

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	16/11/2021	R$	1.859,55
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
6) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.859,55

Ana Lúcia Bensabú
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPA 15405
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Belém-PA, 12 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de outubro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.859,55 (Hum mil oitocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15[illegible]
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 25
Referência: 2021/11
Data Prevista: 16/11/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.859,55

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

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).

12/11/2021 11:22:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:38
Código de Barras	23790026099129400001220039379100688070000055987
Descrição	WHITE MARTINS NF 24326
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102101805191096
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	17/11/2021 16:38:20
Valor Nominal	559,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 559,87 (Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727639311317408

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:37

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO BELEM
88007959000 CEP: 66820-000 UF: PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 24326
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1325 5502 6000 0243 2618 5642 8301

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
315210037894787 20/10/2021 16:03:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL NO(S) SUBSTITUTO(S)

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
20/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:48:24

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24326 001	17/11/2021	559,87 559,87												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
539,87	95,17	0,00	0,00	0,00	539,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA FATURA
20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	559,87

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
17,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST/CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL BC ICMS ST	VL ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0025490	Carga O2 Gelo Gs Vigoxy	200/000 000	5103	UN	2,0000	92,2500	80,40	86,67			14,75		13,00	0,00
0003193	Dewar Cabeça USP GI G	201/000 000	5104	UN	4,5000	102,9233	459,30	433,20			80,61		13,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
09/10/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 20/10/2021
Yelma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR
20.10.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO
CONTRATO: 300 CR 21 DIR 13/10/2021 SUMBARE ; 1 ENTRADA: RUA FIGUEIRA FABRICA, RRA 256 CORREDOR, 80 VT VERMELHO 0015 ROTA: 29 VIAGEM: 46.57 km: 0003001 Lote:
0023 0 0 0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:34
Código de Barras	23792046019115059117908001781007188070000031920
Descrição	AMAZON MED NF 12580
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101907747451520
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COMERCIO E REPRES. LTDA ME
Nome Fantasia	AMAZONMED
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	17/11/2021 16:33:31
Valor Nominal	319,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 319,20 (Trezentos e Dezenove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727636553829768

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:30

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA L QD. K CONJ MENDARA L 087
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 1231-9020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.580
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1084 1558 2900 0153 5500 1000 0125 8015 3033 8580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM SUBST TRIBUTARIA

PROGRESSO DE AUTORIZAÇÃO DO NFE: 315210037468631 - 18/10/2021 09:28:46

151819211		84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMITENTE

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)		23.453.830/0015-75	18/10/2021
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/10/2021
BELEM	PA	(91)98127-3467	09:28:41

FATURA / DUPLICATA

Nom	001
Vaso	17/11/2021
Valor	R$ 319,20

CALCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	319,20				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57	319,20				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE	(0) Emitente			
1	CAIXA	2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	C/OP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
8775	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 (SR) Lote: 5287N4 Fab: 18/12/2020 Val: 18/12/2025 PMC: 0,00 PF: 0,13 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301500 cEAN 7898210401207	90183219	060	5405	UN	2.400	0,1200	0,00%	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8523	GARROTE DESC PARA FLEBOTOMIA 25 TIRAS (CRAL) Lote: 201747 Fab: 30/10/2020 Val: 30/10/2030 PMC: 0,00 PF: 32,51 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN 7898509870066	90188099	260	5405	CX	3	26,4000	0,00%	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 10 21

Andrea Leandro Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014. Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. na OPERAÇÃO: 27 AG. COB BANCO BRADESCO AMAZONMED Rota: CENTRO
PED. VENDA: 34793

RECEBIDO EM DATA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:37
Código de Barras	00190000090343073700100000164178988070001305000
Descrição	AMEDICA NF 162
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101905757419945
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	41851336000145
Razão Social	AMEDICA DESCARTAVEIS LTDA.
Nome Fantasia	AMEDICA DESCARTAVEIS LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:37:43
Valor Nominal	13.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.050,00 (Treze Mil e Cinquenta Reais)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727638875326597

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:34

AMEDICA
Produtos Descartáveis

AMEDICA DESCARTAVEIS LTDA.
1 IBERE CIBREIA, SN - QUADRAJO LOTE 05
AEROPORTO - 76220-000
Fazenda Nova - GO Fone: (62) 3087-0713

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 162
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 1041 8513 3600 0145 5500 1000 0001 6216 2138 1212
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte	152214495346647 - 18/10/2021 12:47:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.844.076-1		41.851.336/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	18/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/10/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA	(91) 3239-3800		12:47:51

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/11/2021
Valor: R$ 13.050,00

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
13.050,00	1.566,00	0,00	0,00	0,00	84,83	13.050,00

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	391,50	13.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				08.848.231/0014-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL, S/N QUADRAJOS CHACARA 199 LOTE AREA 01 TERREO	Goiania	GO	105935867

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
18	FARDOS				234,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	AVENTAL CAPOTE TNT BCO GR 20 C/10 (1,40 X 1,80) Lote: 21074-11 Quant: 620.000 Fab: 21/07/2021 Val: [illegible]/07/2023	63079010	000	6107	PCT	620	15,00	9.300,00	9.300,00	1.116,00	0,00	12,00	0,00
[illegible]	AVENTAL CAPOTE TNT BCO GR 20 C/10 (1,40 X 1,80) Lote: [illegible] Quant: 250.000 Fab: 21/06/2021 Val: [illegible]/06/2023	63079010	000	6107	PCT	250	15,00	3.750,00	3.750,00	450,00	0,00	12,00	0,00

26 10 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Mail do Destinatario: fiscal.hjbfirdsh.org.br
C. Contribuinte: Id: 180417533 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO DE VENDA DE Nº 200.
Nome Verificado e Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 17/10/2021 às 12:47:59

v. 4.0.1 - Powered by Omnisperiente E/A © 2021, www.omnisperiente.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:35
Código de Barras	23791505079000000005061001830209488070000611250
Descrição	BIOFAR NF 592A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211019037482815 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:34:56
Valor Nominal	6.112,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.112,50 (Seis Mil e Cento e Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727637164074351

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:31

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 12.225,00	NF-e Nº: 000.000.592 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, 5B

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198237977
CEP: 67115280

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.592
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 0566 8300 0127 5500 1000 0005 9210 0000 6707

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037532198 - 18/10/2021 15:03:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	18/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		13:28:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	17/11/2021	6.112,50	002	17/12/2021	6.112,50

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	12.225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000081	CEFTRIAXONA (CIS) 2G/FA/MT. BOL. 5 ML CX C/1 AM LT. 21060229 Val. 06/23	30049069	0 500	5405	AM	25,00	15,0000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000171	ROCURONIO (ROQUILDA) 10MG/ML 5x5. CX C/10FA LT. 106612 Val. 01/24	30049079	1 500	5405	FA	750,00	15,0000	11.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000448	ROCURONIUM 50MG/5ML CX C/10 FA LT. 171470B Val. 05/25	30049019	0 500	5405	FA	40,00	15,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Antonio Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/10/21.

19 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** *** Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-0341 BOLETO BANCARIO 6X2000,00 R$ 6.112,50 PEDIDO REF. ID 388357425 Fatura: 000000770-2	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000001005414181863772762758282000O
Data da Operação	17/11/2021 16:31
Código de Barras	23792195009131293040670000725401188070000027600
Descrição	CLEAN PACK NF 8082
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102201835487250
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	17/11/2021 16:31:33
Valor Nominal	276,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 276,00 (Duzentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727635145340775

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:28

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
AV 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 000008082 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0080 8210 0009 4744

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-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037861546 20/10/2021 13:22:36

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
NST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	20/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		13:22:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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	276,00

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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	34059010	0102	5102	BB	3,00	92,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/10/21

21 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 190955035.1 - VENC.: 17/11/2021 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:35
Código de Barras	00190000090171153600100956877179488070000069888
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1497249A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101907749180974
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:35:28
Valor Nominal	698,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 698,88 (Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727637527366659

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:32

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Eliton Sousa Aux. Administrativo Hospital Jean Bitar - INDSH	Nº TERMOLÁBIL
18/10/2021			

NF-e Nº. 1497249 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1497249 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4972 4913 2570 4699

Consulta de autenticidade no portal 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	135211224006843 18/10/2021 15:02:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		18/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1497249/1	17/11/2021	698,88	1497249/2	17/12/2021	698,87			

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
1.397,75	97,84	0,00	0,00	1.397,75

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	1.397,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	1 - Por conta do destinatário				18.233.211/0023-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS	SP	795666043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7.00	VOLUME(S)		0.08495	32.895	32.895

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
013705	AGUA PARA INJECAO 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2 (1A188 Q: 24,0000 F: 13/07/21 V: 13/07/2023	30049099	000	6108	FR	24,00	3,24	77,76	77,76	5,44	0,00	7,00	0,00
021242	BROMOPRIDA 10MG (FRATI DONADUZZI) (ITEM GENERIC Q: L: 210388 Q: 840,0000 F: 28/07/21 V: 28/07/2023, nFCI: 3D4 (ED6D-1B48-4995-BCF1-9E1A73F13556	30049043	500	6102	CP	500,00	0,153	154,40	154,40	10,81	0,00	7,00	0,00
013101	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (NIPOLABOR) (IT (EM GENERICO) L: LL-069/21 Q: 125,0000 F: 20/03/21 V: 31/0 (2023, nFCI: 8965611B-F4D1-4688-ACF1-1A01CT145E17	30029053	500	6102	FA	125,00	4,4816	560,70	560,70	39,25	0,00	7,00	0,00
013007	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO ONEO G/HYPERBARIC L: 2 (1A1784 Q: 250,0000 F: 22/01/21 V: 21/01/2023	30049043	000	6102	TB	250,00	2,35	587,50	587,50	39,37	0,00	7,00	0,00
013705	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEOLAB) L: 2102359 Q: (10,0000 F: 28/05/21 V: 28/05/2023	30049099	000	6102	CP	450,00	0,0942	42,39	42,39	2,97	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

UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 1555574251 DATA ENTREGA: 15/10/2021 Pedido: 2048011 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2048011 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não possua envie um pedido através do e-mail: balanco@riodaronca.com.br ou no telefone (79)3533-9300, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.200177 ** AE: 1.222175-2 ** ASE: 1300/16. Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Cia por Interno Emissora: 11355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDS) EC 83/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 19,78 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

INAMBEIRO - HJB
29/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377276275828200000
Data da Operação	17/11/2021 16:34
Código de Barras	74891121230154652001403007901089288070000311180
Descrição	F CARDOSO NF 124690
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211020007673996S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:34:27
Valor Nominal	3.111,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.111,80 (Três Mil e Cento e Onze Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	6377276368874388B9

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:31

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Elton Souza
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/10/21	

NF-e
Nº: 000.124.690
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132031344
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1246 9010 0464 0329

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	315210037590487 - 18/10/2021 18:58:33

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	18/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:57:42

FATURA

Num.: 124690 V.Orig.: 3.111,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.111,80

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	3.111,80

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	3.111,80

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
				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. TRIBUTOS
00002460	PILA ROSCOPE CPA TESTSTRIPS BCC 40 UND L: 2084656 F:01/12/2020 V:31/12/2022	38220090	0 41	5102	FR	2	228,40	456,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002114	INATIVADOR ROSCOPE CPA 60 DIAS 10G L: 2091487 F:01/08/2020 V:31/08/2022	38249019	0 41	5102	FR	4	22,75	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007568	SOLUCAO DRA 10 MG/ML BDL 005 5ML MONONITRATO CO L: 1896761 F:01/01/2021 V:01/01/2023	30049051	5 41	5102	AM	50	2,93	146,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002489	REATIVO CPA 5000ML ORTOFTALALDEIDO L: 2091331 F:01/08/2020 V:31/08/2022	38089429	0 41	5102	GL	4	391,00	2.370,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

19 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/10/2021 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

Dados Num.: 001, Venc.: 17/11/2021, Valor: 3.111,80
000128 190904837 286957415 2
ETCR001 AG.: 2001 D.V.: 09780-1
0008 0490 ANIVERSARIO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIMP
DI N 247.13
NOME METIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:37
Código de Barras	00190000090158383500200161380175288070000168334
Descrição	HALEX ISTAR NF 80743A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211021078033647l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:36:57
Valor Nominal	1.683,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.683,34 (Um Mil e Seiscentos e Oitenta e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727638489328171

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:34

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

HALEXISTAR

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 000080743 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2321.1001.5717.0200.0864.5500.1000.0807.4318.3261.7331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
123210067817589 18.10.2021 13:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
06997195-1

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18.10.2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18.10.2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:24:09

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
80743/1	17.11.2021	1.680,34			0,00			0,00
80743/1/ 2	02.12.2021	1.680,34			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.366,68	404,00	0,00	0,00	3.366,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.366,68

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
S. T. A. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CE

CNPJ/CPF
06.912.628/0001-40

ENDEREÇO
TALEIA 222, SALA 101

MUNICÍPIO
FORTALEZA

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	CX	HI	0		111,280	108,840

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
3000548	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 80108930015 Qtd. Cx/emb: 1 LOTE: 159650 QUANT: 1.200 DT VAL: 01/09/2023 MARCA: INDFARMA FCI	3004.90.99	000	6.007	UN	1.200,000	0,518	1.139,60	1.139,60	136,75	0,00	12,00	0,00
3000483	PASMODEX 1ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 80108930014 Qtd. Cx/emb: 1 LOTE: 000000 QUANT: 240 DT VAL: 01/09/2023 MARCA: INDFARMA FCI	3004.90.99	000	6.007	UN	240,000	0,392	94,08	94,08	11,29	0,00	12,00	0,00
3000554	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 80108930028 Qtd. Cx/emb: 25 LOTE: 160529 QUANT: 5.400 DT VAL: 29/08/2023 MARCA: INDFARMA FCI	3004.90.99	000	6.007	UN	5.400,000	0,395	2.133,00	2.133,00	255,96	0,00	12,00	0,00

488

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SD Tributação Integralmente
Venda / Saída tributada com alíquota zero
104157425
Icms ipva p/ a uf de destino: 168,32
Lei aproximado de tributos federais, estaduais e municipais

Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Ophir Loyola
INDSH

ATESTO QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL FORAM CONFERIDOS E RECEBIDOS EM 19 OUT 2021

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29 / 10 / 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377276275828200000
Data da Operação	17/11/2021 16:33
Código de Barras	23791496089000000019160000837108988070000085500
Descrição	JES FONSECA NF 12379
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211022058327649l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4707391000130
Razão Social	GLOMED
Nome Fantasia	GLOMED
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	17/11/2021 16:32:53
Valor Nominal	855,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 855,00 (Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727636019419055

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:28

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 855,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BITAR (005556)	Nº: 000.012.379 SÉRIE: 1

GLOMED

DISTRIBUIDOR HOSPITALAR

JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP

CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 59
AGUA LINDAS, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030470 TEL/FAX: 9132659016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.379
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 7073 9100 0130 5500 1000 0123 7910 0015 0736

Consulta de autenticidade no portal 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 MERCADORIA	315210037522195 - 18/10/2021 14:19:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152209239		04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BITAR (005556)			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE , 543	UMARIZAL		66055-000	18/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		13:42:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/11/2021	855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,00	107,10	0,00	0,00	855,00

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	855,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GLOMED	0 - Emitente			PA	04.707.391/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE	ANANINDEUA	PA	152209239

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000822	NORFLURUM 200MG/ML 1ML IV (140MG/ML) CX C/1AM LT: 1498CNAA Val: 04/24 Marca: NORFLURUN EV	30049099	0	5405	AM	15,00	22,3800	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000840	OLEO MINERAL 100ML CX C/48FC	30049099	0	5102	FC	45,00	3,0000	90,00	90,00	13,50	0,00	17,00	0,00	
0000448	VITAMINA K 10MG/ML 1ML IM (FISKAVIT) CX C/50AM LT: AG-006/20 Val: 11/22 Marca: FISKAVIT	30049099	0	5102	AM	200,00	2,7000	540,00	540,00	91,80	0,00	17,00	0,00	

1521.0027
1-57124

19 10 21

Antonio Alexandre dos Santos
Auxiliar Credenciado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* [illegible] BOLETO BANCARIO BRADESCO: 1x R$ 855,00 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 1496-4, C/C: 8973-2 VENCTO: 17/11/2021 [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:22
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$ 1.093,49 (Um Mil e Noventa e Três Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 242
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	17/11/2021
Autenticação	637727629288611370

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota	00000242
Data e Hora da Emissão	16/11/2021 08:20:55
Código de Verificação	B21C.5262.1DCA.F139.CC44.6227.2101.5E26

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 08/11/2021 A 11/11/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.093,49	1.093,49

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.093,49
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.093,49
Dt. lançamento 16/11/2021
FINANCEIRO

C-C 01033030-100/1

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.093,49

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.093,49		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Claudia Souza
Assist. Diretoria
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377276275828200000
Data da Operação	17/11/2021 16:20
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2456
Conta	1101048
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.123,49 (Seis Mil e Cento e Vinte e Três Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	LABORCLIN NF 232824 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os velores 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	17/11/2021
Autenticação	637727628431444179

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:21

RECEBEMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 606.232.834
SÉRIE: 001

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Casemiro de Abreu, 321 - Vargem Grande,
Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-8000 -
E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída [1]
Nº 606.232.834
SÉRIE: 001
Página 1 de 2

Chave de acesso
4121 1176 6191 1300 0131 5500 1000 2326 2417 4695 9807

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

Natureza da operação
Simples Faturamento para entrega futura

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
137.00.178-26		76.619.113/0001-31	141218540968756 - 10/11/2021 15:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	21455836001371	10/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055000	10/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belém	91 2239-1871	PA		

FATURA

1 11/11/2021 R$ 6.123,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.123,49

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	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	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JCF LOG TRANSPORTES LTDA ME	0 - REMETENTE				19.006.933/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS CARMELITAS, 2431 - - BOQUEIRAO CEP: 81650008	Curitiba	PR	9065.23179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			0	0,00	33,17

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BC. ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	TIPI
640107	AMPICILINA-400 mg-FR 500MG06	3003.49.69	041	6922	FR	3,0000	3,0000000000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640102	AZITROMAX-40%-30 g-FR 600MG06	3003.90.59	041	6922	FR	6,0000	8,8900000000	53,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640402	BACITRACINA-BA-ESTREPTOCOCO-FR 250MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	10,8400000000	32,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640408	CEFALOTINA-CFL-30 g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	1,0000	6,4000000000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640103	CEFEPIME-FEP-30 g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
641120	CEFUROXIMA-CFX-30 g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	7,7900000000	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640105	CEFTAZIDIMA-10g-BRASAT-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
641102	CEFTRIAXONA-CTX-30 g-FR 250MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640406	CLARITROMICINA-10g-BRASAT-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640422	CLINDAMICINA-CLI-30 g-FR 300MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	7,7900000000	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640412	DOXICICLINA-DOX-30 g-FR 100MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	7,7900000000	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640410	ERITROMICINA-ERI-30 g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640414	GENTAMICINA-10g-BRASAT-FR 200MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640407	OXACILINA-1g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640409	PENICILINA-CRISTALINA-5.000.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640411	PENICILINA-PENICILINA-BENZATINA-1.200.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640405	PENICILINA-PENICILINA-CRISTALINA-5.000.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640404	PENICILINA-PENICILINA-BENZATINA-1.200.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640403	PENICILINA-PENICILINA-CRISTALINA-5.000.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640401	PENICILINA-PENICILINA-BENZATINA-1.200.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640412	ERITROMICINA-ERI-30 g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640406	CLARITROMICINA-10g-BRASAT-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640407	OXACILINA-1g-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640409	PENICILINA-PENICILINA-CRISTALINA-5.000.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640411	PENICILINA-PENICILINA-BENZATINA-1.200.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640405	PENICILINA-PENICILINA-CRISTALINA-5.000.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640404	PENICILINA-PENICILINA-BENZATINA-1.200.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640403	PENICILINA-PENICILINA-CRISTALINA-5.000.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FR	5,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
640401	PENICILINA-PENICILINA-BENZATINA-1.200.000UI-FR 500MG06	3003.90.59	041	6922	FRASC	3,0000	8,8000000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
513.023.05	0,00	ADIANTAMENTO	0,00

SOLICITANTE [illegible]

DATA 16 / 11 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA A FORMA DE PAGTO DO TIPO BOLETO BANCÁRIO SERÁ ENVIADO POR EMAIL REMANEJAMENTO. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PAGTO NO VENCIMENTO. DÚVIDAS CONTACTAR-NOS. (41) [illegible] ID: 26285183 DEPOSITO EM CONTA BANCÁRIA: BANCO 001 AGÊNCIA 2440-3 CONTA 00170014-4

RESERVADO AO FISCO

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA
Rua Cassandra de Abreu, 521 - Vergara Grande, Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-3000 - E-mail: corsetilitado@laborclin.com.br

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída
1
Nº 000.232.624
SÉRIE: 001
Página 2 de 2

Chave de acesso
4121 1176 6191 1590 0191 5500 1000 2328 2417 4695 7607

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

Natureza da operação
Remplar faturamento para entrega futura

Inscrição estadual
157.00129-28

Inscrição estadual do subst. trib.

CNPJ
76.619.113/0001-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210348048756 - 10/11/2021 15:14

Dados do Interlocutor

Código	Descrição do produto/serviço	Quantidade	Unid.	Cfop	Unid.	Qtd.	Vlr. Unid.	Vlr. Total	Vlr. Total	Vlr. Total	Vlr. Qtd.	Alíq. Unid.	Alíq. Qtd.	Cod. Cl.
[illegible]	[illegible]	3822.00.00	0.41	6822	FA	2,0000	[illegible]	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
[illegible]	S A B O U R A U D D-AGAR-KG-SoC-TB1K3K3-CX10TB	3821.00.00	0.41	6822	CX10	1,0000	42,1500000	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
[illegible]	[illegible]	3821.00.00	0.41	6822	PC	10,0000	[illegible]	226,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
[illegible]	[illegible]	3821.00.00	0.41	6822	PACOT	10,0000	[illegible]	811,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
A Vista

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377276275828200000
Data da Operação	17/11/2021 16:36
Código de Barras	00190000090313017700300216171173888070000700019
Descrição	MEDILAR NF 690843C
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210922051931269 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:36:04
Valor Nominal	7.000,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.000,19 (Sete Mil Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727637835343937

Enviado em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:33

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO Vila B 428
BAIRRO ARTE Cep:96030-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55(51)37187600 Fax: 55-51-37187600
medilar@medilar.com.br, www.medilar.com.br

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

N. 000690843
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6908 4311 0022 3691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143218193483861 22/09/2021 13:28:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15400204179	127442454	07.752.336/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.835/0015-79	22/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDOR 255 CONJVO PIONEIRO 543	UNAMIRZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132923800	PA		

FATURA

DUP									
001	002	003							
22/11/2021	03/11/2021	17/11/2021							
7.000,19	7.000,19	7.000,19							

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
21.000,57	877,84	0,00	0,00	21.000,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.951.249/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARDINEIA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148322328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			700,000	700,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1930	ESPARADRAPO (0CMX4,5M C/CAPA MISSNER A DPELE LOTE: PSA13901 - DT. VALID: 30/06/23 Re solução do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 9938E4FA-86AF-4196-9E 8-2B DEP39BDI21. - GTIN.: 7898544901100 - R.G. M. S.: 00800003209005 - FABRICA NTE: MISSNER do MISSNER LTDA	30051090	500	6108	UN	140,00	7,50000	1.260,57	1.260,57	88,24	0,00	7,00%	0,00%
3721	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES LOTE: 226629210 - DT. VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7898963830129 - R.G. M. S.: 00814795600003 - FABRICANTE: UNIGLOVE S BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	200	6108	UN	42.500,00	0,28200	11.985,00	11.985,00	479,40	0,00	4,00%	0,00%
3721	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES - GTIN.: 7898963830129 - R.G. M. S.: 00814795600003 - FABRICANTE: UNIGLOVE S BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	200	6108	UN	27.500,00	0,28200	7.755,00	7.755,00	310,20	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido: 143218193483861
vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
1884004811
dido(s): 423430 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 7723.02 (36.78%). Fonte: IBPT. Valor 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$ 2692.26. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.
cedido Cliente.
ra 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 scrita no verso do conhecimento de frete.
Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

A 14573

30 09 21

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL EVANGELICO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.09.21 HORA 10:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:31
Código de Barras	00190000090145693921200040713174188070000191160
Descrição	NATAN NF 56422
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101904757286831
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INOSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:31:05
Valor Nominal	1.911,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.911,60 (Um Mil e Novecentos e Onze Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727634846207379

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:26

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67203-345 TEL/FAX: 9132661414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.056.422
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0560 2210 0093 1653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037491992 - 18/10/2021 11:02:14

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	18/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:01:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/11/2021	1.911,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06	Caixa				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML INJ. CX C/200 AM L.T. BIB-[illegible] Val: 06/23 V.Un.Prod:55,0,20	28364090	0 60	5405	AM	400,00 *	0,9550	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	METILPREDNISOLONA 2MTV 500MG+DIL. 8ML CX C/20FA L.T. [illegible] Val: 03/22 V.Un.Prod:85,19,00	30043210	0 60	5405	FA	75,00 *	18,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	SOL. GLICERINA 12% 500ML (CLISTER) UNIFLACADOR CX C/24UN L.T. GN05F046 * Val: 06/22 V.Un.Prod:55,7,40	34039090	0 60	5405	UN	24,00 *	7,4000	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UF: PARÁ
Tomo: 2021 - SEDE MARITUBA
Folha(s): 0083(83)-1

01-731223

19 10 21

[illegible] dos Santos
Assist. Administrativo
Robson Jean Silva
INDSH
18/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Nº [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COM BASE NO ART. 268, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 e a [illegible] VALOR TOTAL DA NF 1.911,60 [illegible] LIC. FUNC. LR-[illegible] / AUT. 11713422 / AUT. 121.4814 / AUT. BC16903 / A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377276275828200000
Data da Operação	17/11/2021 16:30
Código de Barras	00390701989852491611521000000006988060000129218
Descrição	NOVA MEDICA NF 14297
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Número Único do Boleto	20211116073698298l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:30:19
Valor Nominal	1.292,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.292,18 (Um Mil e Duzentos e Noventa e Dois Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727634511032036

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:26

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.297
SÉRIE: 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.297
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 7695 7900 0100 5500 1000 0142 9710 0018 4209

Consulta de autenticidade no portal 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	315210037113792 - 2021-10-14T18:03:47-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	14/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	14/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		18:00:34

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/11/2021	1.292,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME	DIVERSAS			67,830

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000719	AGULHA DESC S/DISP SEG 30X03 CX C/100UN LT. 1321.8 Val. 08/23	90183219	480	5405	UN	100,0000	0,8699	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000	ALCOOL 70% ANTI SEPTICO - 1000ML ALMOT UN LT. M29340 Val. 05/23	22089090	060	5405	UN	200,0000	1,0949	220,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004044	DRENO TORACICO PVC Nº FR ADT UN LT. 62746 Val. 01/25	90183925	040	5102	UN	3,0000	4,7300	9,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001504	LINHA DE SANGUE ADULTO ARTERIAL S/ CATABOLHA CX C/50UN LT. DEA1110476 Val. 03/23	90189099	040	5102	UN	60,0000	7,5600	453,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001505	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATABOLHA CX C/60UN LT. DEA1110360 Val. 01/23	90189099	040	5102	UN	60,0000	5,3600	321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 10 21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
15/10/21.
HORA

Anderson Carlos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Lanche ICMS Conv. 81/93. Conf. 104 30/09/11. ICMS pago antec. ART.219, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 28/04/10 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 NF PEDIDO BIONEXO [0161417552 Vend: 0000-ALINEMALVA DUARTE Faturar: 000184426-5 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637727627582820000
Data da Operação	17/11/2021 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3094
Conta	30008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.863,38 (Quatro Mil e Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	NUTRI LIFE S/ NF (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727628916773293

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 11:23

Assunto: **Re: Pedido 192170384**
De: Administração Nutri-Liffe <adm@nutriliffe.com.br>
Para: kley Freitas <compras.hjb@indsh.org.br>
Data: 05/11/2021 17:25

Oi Kley, boa tarde como vai??

Tem alguma posição referente ao pedido?

No aguardo

Você é um cliente valioso para nós!
É sempre um prazer lhe atender!
Agradecemos a sua preferência e por depositar a sua confiança em nosso trabalho e em nossos produtos.

Estamos disponíveis para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Att

Daniela Corrêa
Administração
Cel.: (11) 96075-6642
adm@nutriliffe.com.br

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 13:17, Administração Nutri-Liffe <adm@nutriliffe.com.br> escreveu:

Boa tarde Kley tudo bem?

Entramos em contato com o nosso setor Financeiro, e não foi aprovado realizar a compra no Boleto Bancário!!

Segue abaixo o espelho do seu pedido de compra:

TOTVS Varejo (TOTVS) 02.9.0005

TOTVS | Faturamento

Pedidos de Venda - VISUALIZAR

Tipo Pedido * N - Normal
Cliente Fat.* 197531
Loja * 01
Nome HOSPITAL JEAN BITAR
Cli.Entrega * 197531
Loja Entrega 01
Loja Entrega 01
Nome Ent.Com HOSPITAL JEAN BITAR
Número 183412
Presença Com* 9 - Não Presencial/outros
Bonificar? * N - Não
Lib.Fatur? * N - Não

01	12440001	NUTREN JUST PROTEIN - 200G	UN	12,30	61,2000	61,2000	750,72 CX
02	7430001	PRESUSSI PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE - 200ML	UN	144,20	12,0000	12,0000	1.647,52 CX
03	7454001	PRESUSSI PROTEIN ENERGY DRINK BAUNILHA - 200ML	UN	40,20	12,0000	12,0000	818,24 CX
04	7421001	PRESUSSI PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERM - 200ML	UN	20,20	12,0000	12,0000	1.271,03 CX

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 12/11/2021

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Total: 4.333,22 Dias

Digite aqui para pesquisar

*Valor do pedido: **R$ 4.427,76***

*Frete: **R$ 435,62***

*Valor **total: R$ 4.863,38***

*Prazo **de entrega 4 dias úteis.***

Segue informações bancárias:

Referências Bancárias

1) Banco Santander S/A
Agência 3921
C/C 13006054-3
End. Av. Pereira Barreto nº 42, Santo André – SP Fone 4438-5877

2) Banco Itaú
Agência 3284
C/C 03003-8
End. Av. Pereira Barreto nº 42, Santo André – SP Fone 4433-2833

No aguardo

Você é um cliente valioso para nós!
É sempre um prazer lhe atender!
Agradecemos a sua preferência e por depositar a sua confiança em nosso trabalho e em nossos produtos.

Estamos disponíveis para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Att

Daniela Corrêa
Administração
Cel.: (xx) 94075-4842
adm@[illegible].com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000001005414181863772762758282000O
Data da Operação	17/11/2021 16:40
Código de Barras	23793394074000000479252000182304988070000510299
Descrição	RB QUALITY NF 1432694
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102105805422443
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2021 16:39:03
Valor Nominal	5.102,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.102,99 (Cinco Mil e Cento e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	17/11/2021
Autenticação	637727640417565801

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 as 11:37

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.432.694
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1008 1895 8700 0130 5500 1001 4326 9410 0960 9789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135211221994991 18/10/2021 10:20:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/10/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2021 5.102,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
5.102,99	357,21	0,00	0,00	5.102,99

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	1.444,98	5.102,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
033				153,750	153,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
050034	POTE 100 ML COPOMAIS BRANCO C/100 Cód. Barras: 7897147500028	39239000	000	6108	PT	60	3,75	225,00	225,00	15,75	7	47,90
110686	DISCO LIMPEZA VERMELHO 410 SUPERPRO	68053090	000	6108	UN	3	24,10	72,30	72,30	5,06	7	16,05
110865	ESCOVA P/UNHA BASE PLASTICA DELL Cód. Barras: 7897788813341	96039000	000	6108	UN	26	2,35	61,10	61,10	4,28	7	13,56
111734	FIBRA USO MACIA BRANCA BETTANIN PT 10	68053090	000	6108	PT	20	9,40	188,00	188,00	13,16	7	41,74
112360	FIBRA USO PESADO ESPONFLORA PT 10	68053090	000	6108	PT	23	10,10	232,30	232,30	16,26	7	51,57
110176	PANO / SACO ALVEJADO G RB 3 Cód. Barras: 7898126681288	63052000	000	6108	UN	140	2,50	350,00	350,00	24,50	7	90,72
111318	PANO LIMP SUPERPRO LARANJA 27X600 UN Cód. Barras: 7908057012005	56039220	000	6108	RL	6	130,61	783,66	783,66	54,86	7	173,97
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 RB32	39232910	000	6108	PT	48	16,90	811,20	811,20	56,78	7	285,8
029631	SACO LIXO BR INFEC 100 P1 C/100 Cód. Barras: 0040232768170	39232190	000	6108	PT	7	41,09	287,63	287,63	20,13	7	101,3
040313	SACO VERDURA 80X110 C/100 RB96	39232190	000	6108	PT	11	64,00	704,00	704,00	49,28	7	248,0
051895	TAMPA POTE 100 COPOMAIS TRANSP C/100 Cód. Barras: 7897147500769	39235000	000	6108	PT	270	5,14	1.387,80	1.387,80	97,15	7	374,1
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORC.578051 COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 510.30 ***** Valor DIFAL origem: 0.00 Trib aprox R$: 539.96 Federal, 905.03 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 153,750 P.BRUTO: 153,750 CUBAGEM: 1,10465 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENTR CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM / PARA M** PED ID 188420149.1 PORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 960978 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: 188420149 Hospital Jean Bitar INDSH 29/10/21.	ARMAZENADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ 29 10 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Atual

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/11/2021 A 17/11/2021 Emitido em: 17/11/2021 15:39:47

SALDO ANTERIOR 236,15

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/11 MANUT CONTA ATIVA PJ	11121	-49,50	
01/11 REMUN CONTA+	211101	0,01	186,66
REMUNERACAO CONTA+			
16/11 TRANSF C/C	121120	-17.591,23	
Internet Banking			
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
16/11 RESGATE CDB/RDB	331030	17.613,38	
16/11 TRANSF.RECURSO(E/I)	161121	-1,20	206,61

LANCAMENTOS DO DIA

17/11 RESGATE CDB/RDB	475298	320.000,00	Transf. c/ Gestão

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 17/11/2021:

Saldo Conta Corrente	320.206,61
SALDO PARA SAQUE	320.206,61

CENTRAL BANPARA (Capital e Região Metropolitana)	3004 4444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 0808
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exporta p/ para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 17 de novembro de 2021 às 15:40

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/11/2021

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

SUS

INDSH

Belém, 18 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0014/2021 – DÉBITO EM CONTA /BOLETOS
DE: Giovani Merenda Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar
P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS BOLETOS BANCÁRIOS – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 217.242,78 (Duzentos e dezessete mil, duzentos e quarenta e dois reais e setenta e oito centavos),** referente aos boletos listados abaixo:

FORNECEDOR	NF/BOLETO	VENC	VALOR	JUROS	TOTAL PAGO
Espumabraz	23160	18/11/2021	3.320,00	0	3.320,00
Med Center	347895	18/11/2021	6.143,90	0	6.143,90
Med Care	48413	18/11/2021	15.870,00	0	15.870,00
Brenda Martins	2252	18/11/2021	1.731,60	0	1.731,60
Kb Pinheiro	5889	18/11/2021	1.050,00	0	1.050,00
Er Trindade	27415	18/11/2021	286,00	0	286,00
Halex Istar	349838	18/11/2021	4.042,50	0	4.042,50
Hospfar	349504	19/11/2021	828,13	0	828,13
Empreendimentos Helplast	6896	19/11/2021	6.243,08	0	6.243,08
MM Lobato	140913	19/11/2021	924,00	0	924,00
Biomédica	20386	19/11/2021	1.170,00	2,34	1.172,34
Darf PCC	10/2021	19/11/2021	61.677,02	0	61.677,02
Darf IR	10/2021	19/11/2021	19.657,44	0	19.657,44
Darf INSS	10/2021	19/11/2021	80.165,90	0	80.165,90
Farmaceutica	8286	19/11/2021	1.319,50	0	1.319,50
Cristalia	3100606	19/11/2021	66,33	0	66,33
AJ Tecidos	1716	19/11/2021	2.396,00	0	2.396,00

D Cruz	5550	19/11/2021	1.170,00	0	1.170,00
Hospfar	349764	19/11/2021	374,19	0	374,19
Farmater	32215	19/11/2021	793,60	0	793,60
Med Care	48504	19/11/2021	6.949,80	0	6.949,80
Mercúrio	823498	19/11/2021	1.061,45	0	1.061,45
Total			**217.240,44**	**2,34**	**217.242,78**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15[illegible]

Giovani Merenda

Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Gerente Adm e Financeiro

Belém, 18 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0013/2021 – DÉBITO EM CONTA TED´S/
DE: Eduardo P. da Silva e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS TED´S – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 7.726,87 (Sete mil e setecentos e vinte e seis reais e oitenta e sete centavos),** referente as Ted´s listados abaixo:

FORNECEDOR	VENC	VALOR	DADOS BANCARIOS
SOS SAUDE 11381	17/11/2021	R$ 4.760,00	BANCO DO BRASIL AG.: 645 / 60639-1 / CNPJ: 26.289.799/0001-05
CENTRAL DISTRIBUIDORA 28311, 28315, 28314	17/11/2021	R$ 2.966,87	BANCO DO BRASIL AG.: 1912 / C.C: 137475-3 / CNPJ: 21.895.020/0001-48
Total		**R$ 7.726,87**	

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15400
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo

Giovani Merenda

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA.

Rua Cleto Nunes, 101 - - Segredo Bonfim, Belo Horizonte, MG - CEP: 31630400 - Fone/Fax: 3125108013

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.716

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

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

VENDA

14.383.304/0001-63

Instituto Nac.Desen. Social e Humano - Hospital Jean Bitar — 23.453.830/0015-75 — 19/08/2021

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343 - — Umarizal — 68055-000 — 19/08/2021

Belem — 9132393800 — PA — 15:02

Fatura

Num.: 001 / V. Orig.: 7.188,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 7.188,00

Cálculo do Imposto

0,00	0,00	0,00	0,00	7.188,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.188,00

Transportador/Volumes Transportados

SENDAS TRANSPORTES LTDA - ME — 0-Remetente (CIF) — 13.755.301/0001-42

4 — 0,000 — 130,000

Dados do Produto/Serviço

	[illegible]												

[illegible] POR NOTA DE RESPONSABILIDADE

[illegible] pela CND R CAMISA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DA AJ TECIDOS EM PRAZO MÁXIMO DE 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NF. SÃO PERMITIDAS TROCA DE PEÇAS PERSONALIZADAS. ATENÇÃO AS CARACTERES DE LAVAGEM DO SEU PRODUTO. RECLAMAÇÕES SÓ SÃO ACEITAS PARA PEÇAS HOSPITALARES. PORQUE ACEITAMOS LAVAR PEÇAS PERSONALIZADAS E/OU COM TERCEIRIZADA. CASO SEJA NECESSÁRIA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA ENTRE 4 A 6% E TAXAS SOBRE 4 A 5 % PARA A LAVANDERIA. OUTRAS OBSERVAÇÕES: BANCO [illegible] AGENCIA 3161 CONTA CORRENTE 07071-8/ NCM 14.383.304/0001-63

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.310,31

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 31/08/2021 HORA
Telma Conceição
HOSPITAL JEAN BITAR

Cálculo do ISSQN

[illegible]

Dados Adicionais

[illegible]

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO FISCAL DE IPI. PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006. NÃO ACEITAMOS DEV

Franciele Lima
Supervisora de SHL/SPR
Hospital Jean Bitar
INDSH

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2450
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0676 CEP: 66085-108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 20386
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 9389 2000 0171 5500 1000 0203 8615 3388 3017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.037.499.492 18/10/2021 11:36:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	18/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL	66000-000	18/10/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	PA	1136725136		11:31:56

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	1170,0

FATURAS

Número	001
Vencimento	17/11/2021
Valor R$	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
1.170,00	198,90	0,00	0,00	1.170,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
[illegible]	FLUID PACK - ISE P/9180 E 9181 (200 TESTES) PAR. 01 FAB. 05/04/2021 VAL. 05/04/2021 LOTE 711421 QTD. 3 VLR. 1.170,000 LAB. ROCHE	38220000	200	5102	UN	3,00	390,00	1170,00	1.170,00	198,90	0,00	17,00	0,00

Anderson Cutrim dos Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tris aprox R$: 72,54 Federal e 140,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927
REFERENTE A ID: 187601993 BIONEXO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

19 10 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/10/2021 11:32:16
01101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Ecosentauro Sistemas - Fone: Cascavel (05) 3036-8033 - www.ecosentauro.com

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA DO MARIO CUEVAS, 137
Complemento: 1
CUQUEIRO Cep:67113-350
ANANINDEUA/PA
Fone: 1196626202

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000028
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 1021 8950 2000 0148 5500 1000 0283 1116 7074 1430

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
7152100075869447 18/10/2021 17:26:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF
154771422		21.895.026/0061-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		15.436.940/0[illegible]-75	18/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL 543	ILHA GRAN	66055-080	18/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	9173293000	PA		17:21:00

FATURA

NAT									
17/11/2021									
VALOR									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		0,00	854,16

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	854,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	1-EMITENTE				21.895.026/0061-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO MARIO CUEVAS, 137	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,380	1,122

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
1000001	GENERAL I.G PO SOL INJ 3V CX 1 FA V D TRANS 5/75 M LOTE:08231C VAL:30/11/ 23 MARCA:BAXTER	30049099	240	5102	UN	11,00	48,3000	854,16	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 19/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 315210075869447
CONFORME CONVENIO, DESONERAÇÃO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 BENEFICIO [illegible]
A NÃO INCIDÊNCIA ICMS CONF. CONV. 162/94 - Produtos Refrigerados (parecer-se),
Hemoderivados Controlados e Antiveneno não são passíveis de trocas ou devoluções
conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas acesse 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 Ericsson
Cliente, Telefone: 0800 111 33 32. Ou pelo e-mail: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

19 10 21

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO VIARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 1239436250

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 2A 1
N. 000028[illegible] 4
SÉRIE 1
FOLHA 01 01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 1021 8958 2000 0148 5500 1000 0283 1417 4490 9357

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/ VENDA MERC ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3152100575718[illegible] 18/10/2021 17:23:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771422

INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB

CNPJ/CPF
21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF
23.[illegible].830/0001-75

DATA DE EMISSÃO
18/10/2021

ENDEREÇO
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563

BAIRRO/DISTRITO
LIMA VERDE

CEP
68665-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/10/2021

MUNICÍPIO
BUJARU

FONE/FAX
9132918800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:35:00

FATURA

NÚM.								
001								
18/11/2021								
2.402,68								

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	2.402,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.402,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	1-EMITENTE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO VIARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CXS			45,600	40,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
4040210[illegible]	GENUXAL 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M LOTE: 08251C VAL: 10/05 33 MARCA BAXTER	3004907[illegible]	060	5102	UN	42,00	48,3600	2.030,53	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5[illegible]0021	GENUXAL 200 MG PO SOL INJ IV CX 1 F A VD TRANS X 20 ML (2620810 (39) LOTE: 0A484 VAL: 20/05 26 MARCA BAXTER	3004907[illegible]	060	5102	UN	17,00	13,8800	235,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4010[illegible]	SOL. FISIOL. 0,9% 1.000 ML (REF AZB) (2816) BAXTER LOTE: 08329LS VAL: 02/06 99 MARCA BAXTE	3003909[illegible]	060	5403	UN	32,00	4,9000	156,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

Antônio [illegible] Sousa Santos
Auxiliar Administrativo
INDSH
19/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo 315210057571847
CONFORME CONVÊNIO, DESONERAÇÃO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 BONIFICAÇÃO 18 137425
E NÃO INCIDÊNCIA ICMS CONF. CONV. 162/94 ICMS pago anteriormente art 207, Anexo VI do RICMS-PA, a Regime Especial 000 016/15 de 16/06/2016 - Produtos Refrigerados
(importados), Medicamentos Controlados e Antibióticos que são 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 de telefone da Ouvidoria de Vigilância Sanitária (0800) 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Cimed: Life on Chemo. Telefone: 0800 111 25 12. Ou pelo e-mail: cac@grupocimed.com.br.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/10/21

21 10 21

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 18/10/2021. Valor Total: R$ 6.243,38. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000008896
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000008896
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1003 4286 50[illegible] 0120 5500 1000 0088 9614 0968 6534

Consulta de au[illegible] ww[illegible] ou a[illegible] inticidade no portal nacional da NF-e nfe.fazenda.gov.br/portal site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	USO
VENDA NO ESTADO 5102	315210[illegible]	7461725 18/10/2021 08:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
152613401		03.428.650/[illegible]001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		18/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		08:55:24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.243,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,85	0,00	6.243,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	600,0000	3,0400	1.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 300 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	100,0000	5,3200	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	FACA DESCARTAVEL P/ REFEICAO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	100,0000	2,3800	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GARFO DE REFEICAO DESCARTAVEL PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	100,0000	2,3800	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	GUARDANAPO DE PAPEL PCT C/ 50 UND	48183000	0102	5102	PC	100,0000	0,7100	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	MARMITEX ALUMINIO MANUAL N8 CX C/ 100 UND	76071990	0102	5102	UN	2.400,0000	0,2890	693,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	SACO DE LIXO 100 LTS PRETO	39019090	0102	5102	UN	3.100,0000	0,2660	824,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	SACO DE LIXO 200 LTS PRETO	39019090	0102	5102	UN	1.900,0000	0,5700	1.083,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 10 KG PCT C/ 100 UND	39232910	0102	5102	PC	11,0000	12,3350	135,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 1/2 KG PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 1/4 PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	70,0000	1,0600	74,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 3KG PCT C/ 100 UND	90318099	0102	5102	PC	3,0000	3,9500	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 5 KG	90318099	0102	5102	UN	7.900,0000	0,0640	505,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.10.21 HORA 10:00

21 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LETO PARA 30 DIAS 17/11/2021. PEDIDO N188426149.1 nt aproximado dos tributos R$ 2.102,85 Fonte IBPT.	

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NF-e
Número: 000.005.550
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6

Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº. 000.005.550
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3521 0911 7941 5800 0369 5500 1000 0055 5011 8512 7016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135211093456622 - 20/09/2021 09:21:22

INSCRIÇÕES ESTADUAIS:
373062106117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ/CPF:
11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

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

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:
23.459.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO:
20/09/2021

ENDEREÇO:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO:
Umarizal

CEP:
66055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA:
20/09/2021

MUNICÍPIO:
Belem

FONE/FAX:
0

UF:
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:
09:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:
23.459.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:
Rua Conego Jeronimo Pimentel

BAIRRO/DISTRITO:
Umarizal

CEP:
66055-000

MUNICÍPIO:
Belem

UF:
PA

FONE/FAX:

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
01	1.170,00	21/10/2021	002	1.170,00	25/11/2021			

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
2.340,00	163,80	0,00	0,00	0,00	2.340,00
VALOR DO FRETE:	**VALOR DO SEGURO:**	**DESCONTO:**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:**	**VALOR TOTAL IPI:**	**VALOR TOTAL DA NOTA:**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
AGLE CARGO TRANSPORTES...	0-Emitente				08.808.582/0001-49

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
JA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G	Sao Jose dos Pinhais	PR	

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

ITEM	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR ICMS DESONERADO
1	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO TECIDO 100X100 CX/250 - REF 229105	56031300	060	6102	UN	400,00	5,85	2.340,00	1.260,00	151,20	0,00	7,00	0,00	0,00
2	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO TECIDO 75X75 CX/250 - REF 229105	56031300	060	6102	UN	400,00	4,50	1.800,00	972,00	116,64	0,00	7,00	0,00	0,00

Liniuser Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20 09 21
HORA 11:20

DADOS ADICIONAIS:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

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

Vlr total da NOTA Interestadual: (Difal da UF Destino: 38.3341 Difal da UF Origem: 88

Vlr. = 19,00% = 88236,00 CONF. ENDEREÇ CORRET. 07/2015 E CONV. ICMS 93/2015 - RECOLHIDO DU DEF DE ANÁPOLIS POR PARTILHA ICMS EF 01 - ICMS OUTRO ESTADO ICOS PEDIDO 38191.1

RESERVADO AO FISCO:

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3100606 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 1044 7346 7100 0151 5501 0031 0006 0617 3868 9393

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
135211185218687 08/10/2021 13:54:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	165085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5131440E-50)			03.453.830/0015-75	08/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA DISTRIBUIÇÃO**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-030	08/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELÉM	0159102995800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3100606/01	05/11/2021	68,33	3100606/02	19/11/2021	85,33	3100606/03	03/12/2021	85,34

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
199,00	23,88	0,00	0,00	199,00

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	199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			5,416	0,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.1260	NOVABUPI 0,5% CV Sol. Inj. - 10mL X 10 Fr. X 20mL - LIDOCAINE - Trib. apos R$ 16,77 Federal e 23,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/fontes/20A13D. Lote: 21080792 - Qui: 1,0000	3004.90.69	060	6107	un	1,0000 Vol: 03/0822	199,0000	199,00	199,00	12,00	0,00	12,00	0,00

18 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prot.:513166098-50 - Rec: 17108 -Prod. Liste Positive: 199,00 - NS: 691759 -Ordem de Compra Nr.: 183734824 -Pedido: 183734824 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 26,77 Federal e 23,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 20A13D Tratar: Rodrigo/Alexsa Bruno S. A Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244 940.7 01.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0300 | - C/C 00001-0 - END COD IDENT. : NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 1951-3 C/C 8000-6 | - END COD IDENT. : 088356-6 . Se preferir, solicitar boleto pela e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilh a UF Destino: 19,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 18/10/21
Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INSSH

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP
(11) 4392-8191

DANFe
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA 1

Nº 0.023.160 FL. 01/01
SERIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SE
VENDA DE MERCADORIA DO ESTABELECIMENTO	3521 1009 5957 5700 0140 5500 1000 0231 6015 0624 5507

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
286312790113		09.595.757/0001-40	135211229988130 15.17.10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH	23.453.830/0015-75	19/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	20 OUT 2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)32393-8139	PA		

FATURA

25150-1	18/11/21	3.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	845,27 (25,46%)	3.320,00

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	3.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNI RAPIDO TRANSPORTES DE CARGA LTDA 2436-4133	0 EMITENTE				08323344000305

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RANIERI 94	GUARULHOS	SP	336903208116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	ESPUMABRAZ		30,20	30,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
1724	ESP. PAP.DS 716 01 L 1000 MM X 500 MM X 40 MM	39211350	102	5101	PC	80,000	41,5000	3.320,00	0,00	0,00	0,00	0,0

12 11 21

IGOR SILVA
CONFERENTE
UNIÃO TRANSPORTE
20/10

Andrade Lopes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/11/21

COLETA

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 166,04 CORRESPONDENTE
ALIQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS
FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R$ 845,27 Fonte:
IBPTempresometro.com.br F3W1G7

Informações adicionais de interesse do fisco

RESERVADO AO FISCO

AMIGO CLIENTE CASO NÃO RECEBA O BOLETO DE COBRANÇAATE (3DIAS) DO VENCIMENTO LIGAR P/ DEPTO DE COBRANÇANO TEL: (11) 4392-8191

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.286
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.286
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0082 8617 0385 7107

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
315210037539427 18/10/2021 15:33:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN		UMARIZAL	66055-000	19/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:00

FATURA

001 19/11/21 1319,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,50
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	1.319,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Lote: 21040769 - Fab.: 06/04/2021 - Val.: 30/04/20													
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Lote: 21062[illegible] - Fab.: 01/07/2021 - Val.: 30/06/20													

Linkuer Cardoso
Supervisor Farmacêutico
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/11/21 HORA 10:30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Desenvolvido por IDEALSOFT

NF-e
Nº 000032215
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000032215 1. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3121 1096 3485 9000 0283 5500 1000 0322 1510 0078 6167

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
131214393116093 30/10/2021 10:56:20

EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
Fone: (31)3224-2463

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
34.342.596/0002-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER ASSIS CHATEAUBRIAND

CNPJ / CPF
33.663.683/0016-75

DATA DA EMISSÃO
30/10/2021

ENDEREÇO
PRAÇA CORONEL FONTENELE, 143

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
60055-080

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

FONE / FAX
(85)3299-3800

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO DA FATURA
32215

VALOR ORIGINAL
793,60

VALOR DO DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
793,60

DUPLICATAS

Nº	DATA	Nº	DATA	Nº	DATA	Nº	DATA
	19/11/2021 793,60						

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	793,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS	2 - REMETENTE				09.296.295/0015-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AEROPORTO, LD CALSAO (CARGA SO	BELO HORIZONTE	MG	0011553930029

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1	1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ANEXO	DORMONID 7,5mg 50cp *M*(B1) - LOTE: RJ0503 - QTD: 6.00 - FAB: 01/08/2019 - VAL: 30/08/2024 -	30049099	000	6108	CX	6.00	66.40	398.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
72108	SULFADIAZINA DE PRATA 0,1 50g *NATANTA GENERICO(C1) - LOTE: 21-0647 - QTD: 10.00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 28/07/2023 -	30042021	000	6108	UN	10.00	25.90	259.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Carlos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH
22/10/21

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

DADOS DO EMITENTE DE RECOLHIMENTO DE MEDICAMENTOS//Bco BRASIL: Ag 1224-7 C/C 635 SANTANDER Ag3478 C/C 130072388 // *DERC.CE/DEPROCO DET. CONF.ART.13/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO LOVE. Decreto 12342/1978 sanitaria) Artigo 570 Parágrafo único (2)LA Protocolo : 2814/2021 ID 180357425 DIFAL de 79,36 tributos aprovi nesta NF-e (82.04%) de 254,37 CONF.ART.13/14/15 DA PARTE 1 ANEXO XV DO LOVE. Decreto 12342/1978 sanitaria) Artigo 570 Parágrafo único

RESERVADO AO FISCO

22 10 21

NF-e
Nº
000349838
SÉRIE
002

HALEX ISTAR ANALIS FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74773-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000349838 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.1001.5717.0200.0198.5500.2000.3498.3816.6855.6788

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152214498296137 19.10.2021 12:56:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 155890379	CNPJ: 01.571.702/0001-98	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10001621-9		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 19.10.2021
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 19.10.2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 12:55:19
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 91 3239-3800		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
349838-01 1	19.11.2021	4.042,50
349838-01 2	03.12.2021	4.042,50

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS: 6.737,23	VALOR DO ICMS: 808,47	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.085,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 8.085,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.094.114/0009-93
ENDEREÇO: AV. ANEL VIARIO LT 3 0	MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104537604
QUANTIDADE: 33	ESPÉCIE: CX	MARCA: HI	MOD. FRETE: 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 402,600
					PESO LÍQUIDO: 333,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4134	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10011601160 ; Qde. Caixa: 33 LOTE: 0000134899 , QUANT.: 300 , DT.VAL: 28/09/2023 LOTE: 0000134899 , QUANT.: 3.000 , DT.VAL: 28/09/2023 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	3.300,000	2,450	8.085,00	6.737,23	808,47	0,00	12,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
29/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECOLHIMENTO DE ICMS ANTECIPADO CONF. TARE 979/04-GSF.
ICMS - N CALC. TOMO BRUNIDA CONF. TARE 979/04-GSF.
Isento / Saída Tributada com alíquota zero
ID 164157125
CREDITO PRESUMIDO LEI 16.347/2000
valor icms gera a uf de destino: 105,25
Contem: 00941965F
Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 1.162,93

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
MATRÍCULA 2000017

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/10/21 HORA 11:30

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO

522

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP S/A

SEQUE, 03

[illegible] TRECHO 03

BRASILIA/DF

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1

1-SAÍDA

N. 000349504

SÉRIE 2

FOLHA 01/02

A

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5321 1026 9219 0800 0202 5500 2000 3495 0419 2124 4129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353210056554304 18/10/2021 14:23:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15413936600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

155138839

CNPJ

26.921.958/0002-02

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

01183601-0 INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INSSH

CNPJ/CPF

23.433.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO

R CONDE HERONDES PIMENTEL,513

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

18/10/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132593800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:21:00

FATURA

001 15/11/2021 838,13	003 02/12/2021 838,13	002 15/12/2021 838,12

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.568,38	99,54	0,00	0,00	2.484,38

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	2.484,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES

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
O QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01	BRASILIA	DF	0747937890164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			44,780	31,630

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
027120	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PCT/100UNI (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO) SEGMED | Fab. 27/09/21 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ITEM 32	90180099	060	6108	PT	20,000	30,85000	616,00	0,00	616,00	0,00	0,00%	0,00%	0921	31/08/2024	0,00
029161	ELETRODO ECG ESPUMA MKGST-00 PCT/50UNI (ELETRODO PARA ELETROCARDIOGRAMA) ICH HCPR 9031/1360 | Fab. 12/07/21	90189084	200	6108	PT	13,000	16,25000	292,50	0,00	292,50	71,50	4,00%	0,00%	0082/SDRAA	31/01/2023	0,00
029147	TOUCA TNT BRANCA SANFONADA 45X30 PT/100U (TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA 29/32) TALGB/900000 | Fab. 15/09/21	62179000	200	6108	PT	51,000	5,33000	305,09	0,00	305,09	26,20	4,00%	0,00%	TTEW004	30/11/2026	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Protocolo: 353210056554304

ID 188417532 Opinião com chancela CIF, fretc incluído no valor da mercadoria FHOSPFAR - AFE: 1.02703-8 AE: 1.298424-6 AS: 004710

CONFIC - Protocolo: PROTOCOLO Vendedor: 260 S MARCAS Pedido: 000918 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS referente ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 228,31 Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0

21 10 21

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA 21.10.21 HORA 0:00

Linikuer Cardoso

Nome Almoxarifado

HOSPITAL JEAN BITAR

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

EMIT: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP S/A

powered by TOTVS

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPTSA

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000349764
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

A

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 1026 9219 0000 0202 5500 2000 3497 6415 9840 2057

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
153210057013952 20/10/2021 14:40:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15419380027S

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138859

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
20/10/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:37:00

FATURA

001	002
19/11/2021	19/12/2021
374,19	374,19

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
748,38	41,14	0,00	0,00	748,38

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	748,38

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	0747937890164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,680	5,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
025513	- WOELHI R 100UI/ML REFIS DO CRISTASINAL (INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML) LEGER AIS 1 Fab: 01/09/21	30041060	500	6108	CX	34,000	17,89020	608,36	0,00	608,36	24,33	4,00%	0,00%	EW10373	30/04/2023	0,00
000623	- FOSF DISS DEXAMETAS 4MG/ML CX10AMP2,5ML (FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML) HYPOFARMA Fab: 01/09/21	30049099	060	6108	CX	1,000	140,12000	140,12	0,00	140,12	98,84	12,00%	0,00%	21091149	30/09/2023	147,18

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entrega-la mais breve possivel.

22 10 21

Cristiane Cardoso dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Glaser
22/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012

Pedimdo: 153210057013952

ID:18837423SOpcmcos com direito CF, fmc incluido no valor da mercadoria HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 1200824 A5: 014/10

FUROSE - Pedido: PEDIDO DE COMPRA Pedido: 260-X MARCAS: Pedido: 498977 Cond: 28/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 86,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$

RESERVADO AO FISCO

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

EMIS TRANSMITIDA COM DATA E HORA DE SAÍDA EMISSÃO NF-E DA EMPRESA

powered by TOTVS

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 09.332.562/0001-07** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	508,52
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	508,52
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 09.332.562/0001-07** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	508,52
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	508,52
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

CANCELADO

DATA ____/____/____

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 39.185.269/0001-25** ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCARIA

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 39.185.269/0001-25** ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

CANCELADO

DATA ____/____/____

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PREVIDENCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	143,68
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	143,68
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDENCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	143,68
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	143,68
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

CANCELADO

DATA ____/____/____

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

impri+

BRENDA MARTINS SERRA - ME
Rua Pingo de Ouro, 307 - Campinho da Serra I
CEP: 29178-029 Cidade: Serra - ES
Fone Com:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.002.252
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 1028 2055 6600 0179 5500 1000 0022 5214 3249 3141

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	332210070615956 - 19/10/2021 17:07:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
082338241		28.205.566/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	19/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		17:07

FATURA / DUPLICATA

18/11/2021 R$1.731,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,6

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST	V. PIS/ TOTAL	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,6

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0				48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MONTEIRO LOBATO	GUARULHOS	SP	796481688110

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXAS			35,00	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD. SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	[illegible]
1245	ETIQUETA COUCHE-BRANCA-33X32/3	48114190	0102	6102	RL	54,00	12,90000	696,00	0,00	0,00		0,00
170	ETIQUETA COUCHE-BRANCA-40X30	48114190	0102	6102	RL	150,00	6,90000	1.035,00	0,00	0,00		0,00

FINANCEIRO - HJB
05 / 11 / 21

Telma Conceição
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar-INDS
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00000	0,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: 188421097.1.	DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	19.657,44
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	19.657,44
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **19/11/2021**

Observações:

REF. IRPJ 182021

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.6) 08/11/2021 18:57:47

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

[illegible] 01501180021 802[illegible]19.657,44[illegible] 0006C[illegible]

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132958626
CEP: 67128295

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.005.889
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 5190 6700 0153 5500 1000 0050 0910 4327 7068

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
315210013950508 - 28/10/2021 08:48:34

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	28/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:39:22

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	1.050,00

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	319,73	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
20000000000	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 60	5656	KG	3,0000	350,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,73

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Geral Abelardo Santos
INDSH
28/10/21

FINANCEIRO - HJB
29 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/___/___

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
Vinculado ao Contrato 80.438 de Comodato, pelo: R$ 137,25 (13,08%) em tributos federais NE 136,92 (13,05%) tributos estaduais e R$ 730,27 pelos produtos/serviços. Fonte IBPT - VOL.2.8 (202053) - Lei 12.741/2012.	

NF-E
Nº 048.413
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 048.413 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2110-26.315.031/0001-25-55-001-000.048.413-154.570.755-7

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.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315210037706749 19/10/2021 15:09:46

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			25.453.830/0015-75	19/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	19/10/2021
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-1800 R:381	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

FATURAS: 48413/1						
19/11/21 15870,00						
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.			TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	224,40					15.870,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
						15.870,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	(0)EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UN. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD.LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	11	750,00	8.250,00	0,00	0,00		0%		4 N1C0261Y 28.2.26 7 N1B0378Y 31.1.26
EGIA45AYM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N1B0797Y 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	3	850,00	2.550,00	0,00	0,00		0%		2 P0M1952 30.11.25 1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000503	90183999	200	5.102	UN	6	220,00	1.320,00	1.320,00	224,40		17%		4 J0K2577JY 30.9.25 2 J1B2659FY 31.1.26

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
19.10.2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 03/99 no trazido do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 2670,53 (13,05%) + Estaduais = R$ 2997,00 (13,60%). Pedido(s):[30682] REFERENTE AOS PACIENTES: LUCIANO DE FALCONERY SOUZA, MARIA DIAS DOS SANTOS DE SOUZA, ELIANA GOMES MODESTO - Agend:17002 - Proc:LUCIANO DE FALCONERY SOUZA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALBERTO JOSE LOPES DE MAGALHÃES CRM 4312 - Data Proc:15/10/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

19.10.2021

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

NF-E
Nº 048.504
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 048.504 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2110-26.315.031/0001-25-55-001-000.048.504-159.957.694-5

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Protocolo de autorização	
Venda de mercadoria			315210037903943	20/10/2021 16:39:31
CNPJ 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.		

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	20/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/10/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	ENT. ENTREGA

FATURAS: 48 504/1 19/11/21 6949,80

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.949,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.949,80

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	RNG	NCM/SH	CST	CLOF	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
GIA8038LBR	Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm	80052020032	90189095	840	5.102	UN	6	228,60	1.371,60	0,00	0,00		0%		6 2100012G 7.1.26
GIA8038SBR	GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM	80052020033	90189095	840	5.102	UN	6	929,70	5.578,20	0,00	0,00		0%		6 2110598G 23.3.26

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.10.21 HORA 11:35

25 10 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção de ICMS conforme Conv. ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (Lei 12.741): Federais = R$ 1073,74 (15,45%) + Estaduais = R$ 1181,46 (17,00%). Pedido(s): 1999 ORDEM DE COMPRA VIA PORTAL 800NEXO: 180340816-1 FATURAMENTO: BOLETO 30 DIAS. - Local: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HDS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data do recebimento

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000347895
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 1000 8749 2500 0140 5500 1000 3478 9510 9175 6095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214386218429 18/10/21 13:07:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495940034		00.574.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(8532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		23.453.830/0015-76	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA	13:06:37

FATURA / DUPLICATA
001 16/11/2021 6.143,90

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
6.018,20	413,31	0,00	0,00	6.143,90

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		6.143,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LT	0 - Emitente			MG	18233211006928
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE			MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME(S)		283285	145,098 Kg	145,098 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTDE UNIT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00182000 4421.99.00	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - 0010/FAB.26/11/20/VAL.16/11/25	0 5	6102 060	5 PC	3,440000	0,00% 0,00	17,20	17,20 0,00	0,00 0,00	1,21	0,00		7,00	0,00
01235400 7312.10.19	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ÁLWOT 100ML R1 - P2107009/FAB.07/07/21/VAL.30/01/23	1 5	6102 300	2 PR	2,484000	0,00% 0,00	294,27	594,27 0,00	0,00 0,00	37,40	0,00		7,00	0,00
01254500 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - 002-1/FAB.30/09/21/VAL.30/09/26	0 160	6102 002	160 EV	0,459625	0,00% 0,00	72,90	72,90 0,00	0,00 0,00	5,10	0,00		7,00	0,00
01254500 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - 004-1/FAB.13/09/21/VAL.30/09/26	3 0	6102 002	6.720 EV	0,459099	0,00% 0,00	3.561,63	3.061,63 0,00	0,00 0,00	214,31	0,00		7,00	0,00
01254500 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - 005-1/FAB.20/09/21/VAL.30/09/26	3 0	6102 002	2.520 EV	0,459599	0,00% 0,00	1.148,11	1.148,11 0,00	0,00 0,00	80,37	0,00		7,00	0,00
01966300 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (HAUTOCLAVE) - 7A018/21/FAB.24/03/21/VAL.24/03/23	0 18	6102 650	18 RL	3,017222	0,00% 0,00	54,31	54,31 0,00	0,00 0,00	3,80	0,00		7,00	0,00
01093400 9018.11.00	LUVA 7,0 CIRÚRGICA ESTÉRIL - 231201/FAB.30/10/20/VAL.30/10/23	3 0	6102 006	3 CX	217,666000	0,00% 0,00	652,99	652,99 0,00	0,00 0,00	56,90	0,00		7,00	0,00
01254400 4802.55.99	PAPEL P/ECG 216MMX30M (BONET CARD 2000) - RR-56216-07-B/FAB.07/07/21/VAL.07/07/23	0 2	6102 006	2 RL	15,720000	0,00% 0,00	31,44	31,44 0,00	0,00 0,00	2,20	0,00		7,00	0,00
01254400 9018.31.11	SERINGA 10ML 12 X 4,5 - 03/AAA373A/FAB.01/12/20/VAL.30/11/25 Cr 100 UN	0 1.100	6102 350	11 CV	24,130000	0,00% 0,00	265,43	265,43 0,00	0,00 0,00	18,62	0,00		7,00	0,00
01279400 9018.39.21	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 05/FAA4096/C/FAB.01/01/21/VAL.30/12/25	0 40	6102 740	40 UN	2,620000	0,00% 0,00	104,80	104,80 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		7,00	0,00
01166700 9018.39.29	URETRAL 14 - (CATETER) - 03/662/FAB.01/05/21/VAL.30/05/24 Cr 10 UN	0 40	6102 040	4 PC	5,225000	0,00% 0,00	20,90	20,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		7,00	0,00

FINANCEIRO-RJB
04/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PED DO 188417832 1LOCAL DE ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTAL 543 66055-000 BELEM DO PARA PA
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/ 89 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 283285
Valor Aproximado dos Tributos: 1.404932
Acesse o site do Fisco para mais informações.
AGÊNCIA: 3988-9 CONTA CORRENTE: 1182-2 BCO: DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor do ICMS DIFAL Destino R$: 609,79

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.11.21 HORA 15:20

Linilmer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualnet.com.br

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 000.823.498
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1321 1111 8317 8500 0160 5501 0000 8234 9818 7797 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210039853610 04/11/2021 05:21:32

INSC. ESTADUAL: 153007982

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 04/11/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 04/11/2021

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 05:25:59

FATURA/DUPLICATA

001 19/11/21 R$ 1.061,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 90,00
VALOR DO ICMS: 15,30
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.061,45

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.061,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CHARLES S O DA SILVA
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 37.914.621/0001-90

ENDEREÇO: PASSAGEM MARIA PANTOJA
MUNICÍPIO: ANANINDEUA
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 157077330

QUANTIDADE: 15
ESPÉCIE: DIVERSOS
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 93,474
PESO LÍQUIDO: 85,265

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
11617	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 27X0.395	04029900	060	5405	CX	1,00	135,89	135,89	0,00	0,00	0
12999	AGUA DE COCO SOCOCO 24X200ML	20098921	060	5405	CX	9,00	49,50	445,50	0,00	0,00	0
13087	QUEIJO MUSSARELA SABOR DO CERRADO 4.0	04061010	060	5405	KG	8,64	29,90	258,34	0,00	0,00	0
13363	NESTON 3 CEREAIS SACHE NESTLE 12X0.210	11041900	000	5102	CX	3,00	30,00	90,00	90,00	15,30	17
14401	BISCOITO MARIA PAPAGUARA 20X0.400	19053100	060	5405	CX	1,00	64,82	64,82	0,00	0,00	0
14554	CREAM CRACKER PAPAGUARA 24X0.300	19053100	060	5405	CX	1,00	66,90	66,90	0,00	0,00	0

Anderson Carlos dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/11/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 46165 SIF 4554 04/11/2021 05:21
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: 219253 CARRO-02 Pedido: 21191428 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-TNS
05 11 21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão 04/11/2021,Valor Total: R$1.061,45, 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 000.823.498
SÉRIE: 10

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELÉM - PA Fone/Fax: 3201-1000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.140.913
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1409 1312 2525 4771

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
3152100375229 61 - 18/10/2021 14:23:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151130515

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4483)

CNPJ
23.453.836/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3339-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:23:03

FATURA / DUPLICATA

Nom. 001
Venc. 17/11/2021
Valor R$ 924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00
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	924,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente			PA	25.015.936/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE	PA	155236552

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
20423	AMOXIRON 1000MG I CP Lote: 2106088 Fab: 08/07/2021 Val: 31/07/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100	30049054	060	5403	CP	30	0,3800	0,00%	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24443	TRAMADOL BD(IV 100MG 2ML/5) UN (BI) Lote: 9069182 Fab: 27/04/2021 Val: 27/04/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100	30049039	060	5403	UN	780	1,1700	0,00%	912,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

19 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

reclamações no ato
da entrega das
mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Complementar: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO: PDC 180357429.1
Vr. aprox. tribs. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,09 Fonte: IBPT
REFREL.: 5 OPERAD :1003 AG. COB MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 44091

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/10/2021 às 20:23:04

DOE: 30% 4,00 Desch: DOC:61.03 Informa

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOS SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.381
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1028 2897 9900 0105 5500 1000 0113 8114 8016 5897

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: 141210227859719 18/10/2021 10:55:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.58316-30	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 28.289.799/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 18/10/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 68055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 18/10/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (11)3672-5138	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 10:51:29

FATURA/DUPLICATA

001	17/12/2021	R$ 4.760,00	002	17/12/2021	R$ 4.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 9.520,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 9.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Rem. (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO: ROD BR 116 MODULO1/01/B1/C, 22301	MUNICÍPIO: CURITIBA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 4	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. IPI
17804	PROPOFOL 10MG/ML INJ 20ML AMP (ANESTA) P.344/06 C1 BAXTER Lote=A0D1226A Qtd=800 Fab=01/11/2020 Val=30/11/2022	30049099	040	6108	AMP	800	11,90	9.520,00	0,00	0,00	0

ATENÇÃO
NO ATO DA ENTREGA CONFERIR AS MERCADORIAS, POIS NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

FINANCEIRO-HJE
05 11 21

DADOS DO RECEBIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENCAO ICMS CONF. ITEM 73/114, ANEXO V, RICMS/PR ICMS Recolhido por Substituicao Tributaria conf Artigo 125, 1 , do Anexo IX do RICMS/PR DIFAL - Suspensa pela ADI 5464/15. PEDIDO 1863574251 DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC:60839-7 SICREDI AG 0726 CC:45943-4	RESERVADO AO FISCO:

Volker Cardoso
Almoxarifado
CAL SANITAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.11.21 17:40

Rendimento de SOS Gás: RESFRIADORA (BIP E CIP DE PRODUTOS PARA BAIXO LIDA de produtos numerados na NBR 5410 Validade do SEO 12/08/19 Lote: 12/08/19 Validade: HSB-220 HC Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.381
SÉRIE 1

Rua 8 Homes (44) 3634-9011

Destinatário: R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal referem-se ao item: Destinatário: INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 943 - Umarizal - Belém/PA

Data de Emissão: 21/10/2021

Valor Total da Nota: 286,00

NFe Nº 0000027415
Série 001

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

TRIMED

R. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua São Fernando, 1104 - - Jussara
68780-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4969

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000027415
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 1004 2627 4200 0166 5500 1000 0274 1511 5823 1584

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

Natureza da Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 315210038031797 - 21/10/2021 - 11:42:51

Inscrição Estadual: 152184966

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-85

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-79

Data de Emissão: 21/10/2021

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 943 -

Bairro/Distrito: Umarizal

CEP: 66055-000

Data Saída/ Entrada: 21/10/2021

Município: Belem

Fone/Fax: 91 3239 3831

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 11:20:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	19/11/2021	286,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. da ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (DPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	93,75	286,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessór.	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Icms por Fora
1319	Formaldeído 10% 1000ml GEL LT6543821 VL:022027	90182219	041	5102	LT	22,0000	13,0000	0,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,75

Dados Adicionais

Informações Complementares: Trib Aprox: R$ 45,13 Fed - R$ 48,62 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresoma 11SCTS 188417E3C

Informações Adicionais do Fisco:

Fernanda Santos
Almoxarifado
Hospital Jean Bittar
INOSH
21/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

22 10 21

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	61.677,02
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	61.677,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

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

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:
REF. PCC 102021

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 5.0.5) 08/11/2021 19:00:44

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013875/O-3

[illegible] 015011800021 081[illegible]61.677,02KM 0386CX006

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/11/2021

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

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL08

18/11/2021 10:3:10

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	5,400.00	1	1686	406604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	649.10	1	3860	599395
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	330.00	341	6680	008361
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	716.05	341	1135	581179
209	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3827010900	11,204.86	33	1550	130020016
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	958.24	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 19,258.05

TOTAL DE CRÉDITOS: 6

TOTAL GERAL DOS VALORES: 19,258.05

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 6

Belém, 18 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 19.258,05 (Dezenove mil e duzentos e cinquenta e oito cinco centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15404
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar
INDSH

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2021/11
Data Prevista: 17/11/2021
Total de Registros: 6
Total dos Créditos: 19.258,05

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

18/11/2021 14:23:30	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: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R$ 716,05 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000186
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000186
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8616 3250 3612

Consulta de autenticidade no portal 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	315210040045319 - 05/11/2021 07:59:22

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	05/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	19/11/2021	R$ 716,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS P/ S.T.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,05

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	216,06	0,00	716,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	15,0000	2,8000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	8,0000	0,7500	0,0000	6,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
38	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	3,0000	1,2500	0,0000	3,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
18	Maracuja (Alpin)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,3900	0,0000	4,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	8,0000	1,9900	0,0000	15,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,2000	0,0000	25,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
29	Ovo	07129010	0102	5102	UN	360,0000	0,9000	0,0000	324,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	2,0000	2,3400	0,0000	4,6800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
35	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,4000	0,0000	68,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	17,0000	2,9900	0,0000	50,8300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

08 11 21

Teima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
05/11/2021

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. 000000186
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8616 3250 3612

Consulta de autenticidade no portal 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	315210040045319 - 05/11/2021 07:59:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox: Fed: R$ 96.31, Est: R$ 121.73, Mun: R$ 0.00
/ Posto: IBPTempresometrs.com.br BA21D6
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/11/2021 as 07:59

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.872
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 000.000.872
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0008 7217 1808 6065

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
315210037274998 - 15/10/2021 10:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	1136725136	PA		00:47

FATURA

14/11/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	362,59

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	362,59

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	CNAE	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	5,9900	59,90					
02	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,9900	8,97					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
21	CHEIRO VERDE	09831000	0400	5102	MC	10,0000	1,2000	12,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081900	0400	5102	KG	10,0000	5,9000	59,00					
28	ACEROLA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	2,0000	30,00					
31	OVO DE CODORNA	04079000	0400	5102	UN	30,0000	0,2500	7,50					
33	MORTELA	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
34	TUCUPI	07099000	0400	5102	LT	10,0000	3,0000	30,00					
40	SALSA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90					
42	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	8,0000	1,9900	15,92					

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
19 10 21	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 18.10.2021 Telma Conceição SUPERV. ALMOXARIFADO HOSP. JEAN BITAR

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 000.000.882
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 000.000.882
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1621 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0008 8217 1006 6001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210037670762 - 19/10/2021 11:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	18/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		19:13

FATURA

17/11/21

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	595,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	5,9900	29,95					
03	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	1,9900	15,95					
07	ABACAXI	07032000	0400	5102	KG	15,0000	2,5000	37,50					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	4,0000	2,9900	11,96					
11	BATATA	07019000	0400	5102	KG	35,0000	2,7300	95,55					
13	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
15	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					
17	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	3,0000	19,9900	59,97					
21	CHEIRO VERDE	08331000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	5,9000	59,00					
28	BROCOLIS	07041000	0400	5102	KG	3,0000	22,9000	68,70					
32	ACEROLA	08073000	0400	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00					
34	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
36	TANGERINA	07046000	0400	5102	KG	20,0000	1,5000	30,00					
40	SALSA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	

Anderson Silva
19/10/21

21 10 21

TEREZINHA CONCEIÇÃO
SERVIDOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/10/2021

546

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610340 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.882
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0008 5217 1008 6001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215210037670762 - 19/10/2021 11:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.216 SÉRIE: 1

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.216
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 1839 2701 0900 0184 5500 1000 0002 1610 0040 0608

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: 131214392924822 - 20/10/2021 09:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	20/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	20/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		19:00

FATURA
16/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.347,20

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	6.347,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 12	Betim	MG	0017857720046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					140

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5412	TONER 283A COMPATIVEL	84439951	0500	6102	UND	180,0000	31,9500	5.750,20					
5412	RIBON CERA 132X74-MATERCOOP	96121010	0500	6102	UND	100,0000	5,8000	580,00					

SENDAS TRANSPORTES LTDA - (31)3394-3595
FORNECEDOR: MARLI CONCEICAO APARECIDA SILVA VALADAO
CLIENTE: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
CIDADE: BELEM / PA
NOTA FISCAL: 216
VOLUMES: 08

29 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/10/21 HORA 17:44

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA DE PGTO DEPOSITO BANCARIO VENCIMENTO 24/11/2021 - DE 1300,2002-8 AGENCIA 1550 BANCO SANTANDER PREÇO DO RIBBON NEGOCIADO COM O SR.ELEY PEDIDO BICHENO NUMERO 18842 1897-1	Linikuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR

F. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
BENGUI - BELEM - PA
66.053-355 - (91)3226-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000977 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0209 7716 3149 6786

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	Inscrição Estadual do Subst. tributário	CNPJ	
153629622		15.078.596/0001-10	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210037178211 15/10/2021 T08:51:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	15/10/2021
Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	15/10/2021
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
BELEM	9132393800	PA	
			Hora de Saída
			08:51

DADOS ADICIONAIS

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	649,10
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
				649,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 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
02714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	100,00	0,53	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02349	CANETA ESF PRETA COMPACTOR ECONOMI	96081000	102	5102	UN	50,00	0,52	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03649	CANETA MARCA TEXTO CORES VARIADAS	96082000	102	5102	UN	33,00	1,19	39,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01304	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	35,00	3,10	108,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02210	LACRE PINALOTE TIPO ESCAMA BRANCO 1	39269090	102	5102	UN	300,00	0,18	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02661	LACRE PINALOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269090	102	5102	UN	300,00	0,15	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05141	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS CAPA DURA	48205900	102	5102	UN	21,00	5,55	116,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA 4AA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	52,00	1,35	181,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00844	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	38,00	2,06	78,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00749	PINCEL PERMANENTE ATÔMICO AZUL	96082000	102	5102	UN	10,00	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	PINCEL PERMANENTE ATOMICO VERMELHO	96082000	102	5102	UN	4,00	1,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21 10 21

Limikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.10.21 HORA 11:20

DADOS DO PRODUTO

Informações Complementares

DOC F1015000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3.
10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 71.40PC ID 18842d97

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - BLOCO 39/13 - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.217
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1039 2701 0900 0184 5500 1000 0002 1713 0000 0076

Consulta de autenticidade no portal 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	131214393146090 - 20/10/2021 11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CIF
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITSL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	20/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JEROMINO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	20/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		19:00

FATURA

17/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.857,46

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	4.857,46

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

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
7625	BOBINA PREMIER 37X300	84439923	0500	6102	UND	14,0000	16,3900	229,46					
7434	CILINDRO DE IMAGEM M186-234	84439933	0500	6102	UND	5,0000	150,0000	750,00					
9125	REFIL DE TINTA EPSON T644-PRETA	84439923	0500	6102	UND	1,0000	29,0000	29,00					
9000	TONER PRETO HP-226A	84439933	0500	6102	UND	5,0000	146,0000	730,00					
7342	TONER BROTHER 1060-HL1200	84439933	0500	6102	UND	5,0000	89,0000	445,00					
8189	TONER HP 233A	84439933	0500	6102	UND	8,0000	110,0000	880,00					
6494	TONER BROTHER PRETO-TN2370	84439933	0500	6102	UND	13,0000	138,0000	1.794,00					

08 11 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA DE PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO SANTANDER CC 130 9.2001.4 AGENCIA 1560 -VENCIMENTO 16/11/2021 MERCADORIA CONFERIDA-PEDIDO BIONEXO 188421097-1	Linikuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 09.11.21 HORA 11:00

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.017.631
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.017.631
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 4899 1200 0195 5500 1000 0176 3110 6016 6086

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
315210037577435 18/10/2021 17:56:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	18/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/10/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:56

ATURA

001 17/11/21 5400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	KAPERELEAN - UNIQUE PAPEL INTER. 1cm FOLHAS ID	48182000	0102	5102	PCT	400	13,50	5.400,00	0,00	0,00	0,00		0	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.10.21 HORA 11:00

19 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por MEI ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de cima no valor de R$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006, 1455,32. Não há valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais.
PEDIDO 1[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por TOKALSOFT

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO
04284-090 SAO PAULO - SP
11 2946-6535

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

7.776
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1007 2138 3900 0157 5500 1000 0077 7615 1565 9416

Consulta de autenticidade no portal 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		135211200983363 13/10/2021 11:43:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116.989.179.113		07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	13/10/2021
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

7776/001 15/11/2021 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

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	59,99	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TPCB10205	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 10 X 2.1/2 POL. 5M	84212100	0102	6102	PC	2	30,00	60,00	0,00	0,00		9,72
TPPP10203R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2.1/2 POL - 3 M	84219999	0102	6102	PC	3	30,00	90,00	0,00	0,00		21,11
TPPP10205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2.1/2 POL - 5 M	84212100	0102	6102	PC	6	30,00	180,00	0,00	0,00		29,16

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 187601993.1 - Orçamento N 8852 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-10-21 HORA 11:00

RESERVADO AO FISCO

21 10 21

Gerado em 13/10/2021 às 11:43 pelo DANFE 8.7.10 Free | www.danfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.776, EMISSÃO 13/10/2021, VALOR TOTAL: 330,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 7.776 SÉRIE 1

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000468	5	# 838,34 #
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000468	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Oitocentos e trinta e oito reais e trinta e Quatro centavos — E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social e Humano. OU À SUA ORDEM.

Belém - PA 19 DE Novembro DE 2024

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 301
Belém - PA
CONFECÇÃO: 06/2019

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.800/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2015

⑈03700151⑈ 0030004685⑈ 000041685850⑈

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/11/2021

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

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:17
Código de Barras	74891121230388330804535458531049988100000050400
Descrição	AGUA NORTE NF 2021674 COMP 09-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211021078145930 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	35000022000136
Razão Social	AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
Nome Fantasia	AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:17:18
Valor Nominal	504,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,00 (Quinhentos e Quatro Reais)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731874623724078

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:07

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
202100000000674

Data e Hora
21/10/2021 11:36:44

Código de Verificação
aec136a4d

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 MICROBIOLÓGICA E FISICOQUÍMICA.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021.

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 504,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 504,00
Dt. lançamento 21/10/2021
HOTA [illegible]

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA ___/___/___

C-C 01012490-1001.

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Executado.

VALOR DA NOTA: R$ 504,00

CNAE: 7120-1/00
Testes e análises técnicas

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 504,00	4,01	R$ 20,21

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2021
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2021
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.298/2005.
Serviço: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:24
Código de Barras	23792046019115059117946001781007188120000165520
Descrição	AMAZON MED NF 12635
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211025058678205 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COMERCIO E REPRES. LTDA ME
Nome Fantasia	AMAZONMED
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	22/11/2021 14:23:59
Valor Nominal	1.655,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.655,20 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731878621610797

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:26

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA L QD K CONJ MENDARA L 987
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3251-9020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.012.635
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1084 1558 2900 0153 5500 1000 0126 3511 9651 1972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210038174738 - 22/10/2021 09:39:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15181921

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
22/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)98127-3467

INSCRIÇÃO ESTADUAL
09-38.59

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
Venc 22/11/2021
Valor R$ 1.655,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.655,20	281,38	0,00	0,00	0,00	10,75	1.655,20

VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,68	1.655,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EMITENTE

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UND	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
8673	I-RELATIVOX KIT 100 TESTES (LIBERAM) Lote: 641DA1728 Fab: 30/10/2019 Val: 30/10/2022 PMC: 0,00 PF: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7950000086758	38220090	000	5102	30	1	55,2000	0,00%	55,20	55,20	9,38	17,00	0,00	0,00
7324	TUBO VACUO CITRATO DE SODIO 3,2% UND (LABOR) Lote: 210703 Fab: 31/08/2019 Val: 31/08/2022 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9910000075202	90183499	000	5102	CX	4	80,0000	0,00%	320,00	320,00	54,40	17,00	0,00	0,00
227	TUBO VACUO GEL SEP+ATIVADOR VD 4ML (CRAL) Lote: 210902 Fab: 31/05/2021 Val: 31/05/2023 PF: 1,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898559378394	90183999	000	5102	UN	1.000	0,8000	0,00%	1.200,00	1.200,00	217,80	17,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

26 10 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/10/21 HORA 11:05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
MENSAGEM: ENCARGOS: BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
RESERVADO: 44 OPERAÇÃO: 27 AG: COB BANCO BRADESCO AMAZONMED Rota: CENTRO
PED. VENDA: 34564

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:28
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	0000303992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 1.470,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta Reais)
Descrição	ANNY BY NF 4157 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731881405283414

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 17:46

www.alfaconteiros.com.br

RECEBEMOS DE ANNY BY IND E COM. DE CONF LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.470,00 Nº Fat: 4157	NF-e N: 000004157 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / RECEBEDOR: HOSPITAL JEAN BITAR		

Anny Br

ANNY BY IND E COM DE CONF LTDA

RUA TRV FERREIRA PENA, 45

UMARIZAL

BELEM PA

CEP: 66055-140

Fone: (51) 3241-5250

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

No: 000004157

Série: 1

Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 1521 1183 0901 6000 0100 5500 1000 0001 8710 0000 1884

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: 3:5213040064040 09/11/2021 09:50:27

15183890160000180000110500044

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151807574		83.890.160/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	05/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEG. JERONIMO PIMENTEL , 543 - -	UMARIZAL	66055-000	05/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA			09:50:24

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	~~13/11/2021~~ 22/11/21	1.470,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,62	1.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	PCP	PCP 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	1.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2000578	NPED - BABY LOOK EM PV	61069000	0102	5101	PC	2	21,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3012132	NPED - BABY LOOK EM PV	61069000	0102	5101	PC	26	21,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3012721	NPED - CAMISA BAS POLIESTER	61069000	0102	5101	UN	28	21,0000	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3012724	NPED - CAMISA BAS POLIESTER	61069000	0102	5101	PC	14	21,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Cristiana Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Desenhar conta.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC EMIT POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI TRIB. APROX. R$ 197,72 FEDERAL 249,90 Estadual - FONTE: IBPT ArtPrf
Número da Fatura: 4157 - Valor da Fatura: 1.470,00

FINANCEIRO - RJB

16 11 21

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

www.alfaconteiros.com.br

560 12/11/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:22
Código de Barras	34191090083159951200608149430004988120000021735
Descrição	BIONEXO NF 250110
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211101070478067 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:22:18
Valor Nominal	217,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 217,35 (Duzentos e Dezessete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731877587651352

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:24

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 256248 Série E, emitido em 01/11/2021

Número da Nota: 00250110

Data e Hora da Emissão: 01/11/2021 07:41:18

Código de Verificação: LDGX-JSRE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....217,35
Vencimento desta.....22/11/2021
Contrato: OV00154256
*
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 3133-8130

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 217,35

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

Código do Serviço: 02600 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	217,35	2,90%	6,30	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 33,82 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 256248 Série E, emitido em 01/11/2021. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021.

Auxiliar Administrativo Centro Hospitalar Jean Bitar INDSH

RJR - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 217,35
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 217,35
Dt. lançamento 01/11/2021
FINANCEIRO

C.C 010220170-1007

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:21
Código de Barras	34191090083165156200608149430004488120000037975
Descrição	BIONEXO NF 253642
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021110107047806727
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:21:38
Valor Nominal	379,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 379,75 (Trezentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731877245096296

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:23

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 259782 Série B, emitido em 01/11/2021

Número da Nota: 00253642
Data e Hora de Emissão: 01/11/2021 08:05:42
Código de Verificação: XRFP-JUKY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....379,75
Vencimento desta.....22/11/2021
Contrato: OV00152812
*
Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 379,75

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	379,75	2,90%	11,01	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 59,09 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 259782 Série B, emitido em 01/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021.

Bibliotecária Alice Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-A 2211

Julio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RJB / INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 379,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 379,75
Dt. lançamento 01/11/2021
FINANCEIRO

C.C 01022070-1007-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:16
Código de Barras	34191570070414222791941005600006588100000454715
Descrição	CMETRA NF 16688 COMP 10-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211109022345533382
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5092769000109
Razão Social	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	05.092.769/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:16:44
Valor Nominal	4.547,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.547,15 (Quatro Mil e Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731874245367881

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:03

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00016688
Data e Hora da Emissão	09/11/2021 14:26:38
Código de Verificação	6651.CD23.5BE3.AA5D.57A1.2936.F9C2.34F0

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	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

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/OUTUBRO 2021 - 01/10/2021 A 31/10/2021 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/OUTUBRO 2021 - 01/10/2021 A 31/10/2021 - DADOS BANCARIOS ITAU AGÊNCIA - 7914 C/C - 10036-0.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES.	1	2.205,00	2.205,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO OUTUBRO/ 2021	1	2.342,15	2.342,15

NFS - Recibo
Nº Contrato Serviço Executado
Valor Bruto R$ 4.547,15
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.547,15
Dt. lançamento 09 / 11 / 2021
Executado

cc 010 33040-100-1.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09 / 11 / 2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.547,15

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.547,15		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ana Claudia Miranda Reis
Téc. Segurança do Trabalho
SRT 100 375/Pa - CREA/Pa: 283 93
Hospital Jean Bitar-INDSH

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo-Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:13
Código de Barras	21890010070453297080547328382289188120000025000
Descrição	CNL DA ROCHA NF 2628
Banco Cedente	218 - BCO BS2 S.A.
Número Único do Boleto	20211111033040138 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	71027866000134
Razão Social	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR por Banco BS2
Nome Fantasia	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR por Banco BS2
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	18.281.884/0001-65
Razão Social Sacador Avalista	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:12:56
Valor Nominal	250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731872298949384

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 13:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 2628

Data e Hora de Emissão	12/11/2021 02:05:00	Competência	12/11/2021	Código de Verificação	YCR9YRJXU
Número do RPS	2580	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR				
Nome Fantasia	TRANSROCHA				
CNPJ/CPF	18.281.884/0001-65	Inscrição Municipal	29722	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA MANOEL MOREIRA DE OLIVEIRA ,107 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-675				
Complemento	LOTE 07	Telefone	(91)6018-8566	e-mail	transneyrocha@hotmail.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	CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(11)3872-5138	e-mail	fiscal.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

1 Cacambas estacionarias alugadas. 250,00

Referente a cacamba estacionaria alugada no dia 03/11.

Trib aprox R$: 33,62 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 7,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA21D5

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 250,00
ISS — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 250,00
12/11/2021

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
12/11/2021

Código de Serviço

11.04 / 521250000 - CARGA E DESCARGA

C-C 01024150-1007

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	0,00	COFINS(R$)	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	250,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	250,00
(-) 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	250,00
(-) 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$	250,00	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, 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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:31
Código de Barras	34191123178763730293380127350009188130000324968
Descrição	CRISTALIA NF 3116116A
Banço Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211028079711446 71
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	22/11/2021 14:30:50
Valor Nominal	3.249,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.249,68 (Três Mil e Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731882702229643

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:41

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3116116 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 1044 7346 7100 0151 5501 0003 1161 1613 9412 4722
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
135211262650958 26/10/2021 14:36:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	135185948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86756 - 5186/8491)			23.455.820/0015-75	26/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-060	26/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELÉM	0159152393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
3116116/01	23/11/2021	3.249,08	3116116/02	07/12/2021	3.249,68	3116116/03	21/12/2021	3.250,64

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
9.750,00	682,50	0,00	0,00	9.750,00

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	9.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO E A TRANS AEREO LTDA	0 - Emitente				88.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 307	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			28,200	28,200

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
40.1275	DOBESILE Inj/ml, Sol. Inj. - 50 amp. X 10mL - (S1) - Lis.POS - Trib apura RS: 1.311,38 Federal e 1.170,00 Estadual Fonte: IBPTax representante ex 39A19D Lote: 21080957 - Val: 30/0000	3004.90.69	000	6107	CX	30,0000	325,0000	9.750,00	9.750,00	682,50	0,00	7,00	0,00

Eliton Souza
Aux. Administrativo
Hospital João Alter
INDSH

03/11/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

FINANCEIRO - PJB
05 11 21

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	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 51884492 - Rep: 17105 -Prod. Lista Positiva: 9.750,00 - NE: 611641 -Ordem de Compra Nr. : 1903534/0 -Pedido 1903534/0 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10347/06" - Trib apura RS: 1.311,38 Federal e 1.170,00 Estadual Fonte: IBPTaxrepresentante ex 39A19D Trasnp. Redespacho:Interno Frotas S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CPF:88.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.9 40.701.019 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 0000(1)- C/C 0000 99-0 COD IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 0011-5 C/C 0 00192014-1 COD IDENT. 000195-4 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.hsbm@cristalia.com.br | Valor ICMS Pa ulha UF Destino: 975,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:15
Código de Barras	00190000090277953400300000573170188100000650595
Descrição	DCM NF 14683
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021102107798587378
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:14:57
Valor Nominal	6.505,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.505,95 (Seis Mil e Quinhentos e Cinco Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731873185752786

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 13:26

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000014683 fl. 1 /2

SÉRIE 001

EMITENTE

DMC-DISTRIB. E COM DE MAT. E NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO, 748 - BATISTA CAMPOS - CEP:66025-100 - BELÉM - PA

TEL.: (91) 3249-5926

CHAVE DE ACESSO

1621 1023 4968 3300 0163 5500 1000 0146 8312 1014 6835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210037891388 20/10/2021 15:50:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15670186

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

21.496.833/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

20/10/2021

ENDEREÇO

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

20/10/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

(91)3239-3813

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:50:32

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	14683	6.505,95	0,00	6.505,95

DUPLICATA

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	19/11/2021	6.505,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,07	6.505,95
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	6.505,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02	ENSURE PLUS ADVANCE 500ML LOTE: 28521NR QTD: 48,00 FAB: 01/04/2021 VAL: 30/04/2022	21069090	0102	5102	UND	48,00	29,60	0,00	1.420,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	JEVITY HCAL RTH 1000ML LOTE: 30316NR QTD: 32,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2022	21069090	0102	5102	UND	32,00	21,00	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	DIBSOLUTE HCAL RTH 1000ML LOTE: 30352NR QTD: 32,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2022	21069090	0102	5102	UND	32,00	32,80	0,00	1.049,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	ENSURE PLUS TETRA CHOCOLATE LOTE: 29349NR QTD: 108,00 FAB: 01/01/2021 VAL: 31/01/2022	21069090	0102	5102	UND	108,00	6,95	0,00	750,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ENSURE PLUS TETRA BAUNILHA LOTE: 29987NR QTD: 81,00 FAB: 01/05/2021 VAL: 31/05/2022	21069090	0102	5102	UND	81,00	6,95	0,00	562,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Entrega referente ao pedido bionexo ID 187703490.1	22 10 21

QUADRO DE RETIRADA

EMISSÃO: 20/10/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - VALOR TOTAL: R$ 6.505,95

NF-e Nº 000014683 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

22/10/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Ladi Biter
INDSH

ALAGOARIPADO
RECEBIDO
DIA 22/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:18
Código de Barras	74891121230160112001503007901006688100000043702
Descrição	F CARDOSO NF 124834
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021102704920453809
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:17:55
Valor Nominal	437,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 437,02 (Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e Dois Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731874968545582

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:11

OC 2157

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.124.834 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: 9132021260
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.834
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1004 9499 0508 0163 5500 1000 1248 3418 0464 1320

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038402517 - 21/10/2021 17:38:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	21/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:37:17

FATURA

Num.: 124834 V.Orig.: 437,02 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 437,02

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	437,02

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	437,02

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
				13,396	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	V.ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	ENALAPRIL 10 MG MALEATO 30X1 C/ 10 COMP GENERICO L: 2N220 F:01/02/2021 V:01/02/2024	30049099	5 41	5102	CO	40	0,100	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	GELCAINA ULTRA-BOM GARRAFA DE 1 [illegible] L: 210204 F:24/05/2021 V:24/05/2023	33049990	0 41	5102	FR	12	5,65	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOL INJ 10ML 2 A 8 L: BF3004564 F:01/12/2020 V:01/11/2023	30043100	8 41	5102	FR	7	28,77	201,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SAPATILHA PRO-FU DESCARTAVEL N BITERIL TNT L: A7220 F:05/04/2021 V:05/01/2026	63079090	0 41	5102	UN	1100	0,1445	158,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Serv. Administrativo
CRF/PA 4.004-8

ALNGXARIPADO
RECEBIDO
DIA 26/10/21 HORA 10:10

26 10 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001; Venc.: 19/11/2021; Valor: 437,02 ORDEM DE COMPRA 2157 2021 PEDIDO BIONDO 1903308901 1903308907 EXCESSO AS 1001 C.T. - 50780-1 JUROS PACO INTERESSADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF BC % 147,13 Cod. Mens.: 0257 ISSQN RETIDO NA FONTE CONFORME CONTRATO TAE 84	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000001005414181863773187023226O000
Data da Operação	22/11/2021 14:26
Código de Barras	00190619361090633360300003682119888120000294825
Descrição	FRESENIUS KABI NF 207461A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211025048773200B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL 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
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:26:03
Valor Nominal	2.948,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.948,25 (Dois Mil e Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	6377318798507935S0

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:32

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000207461 SERIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: (85) 3421-6700, CEP: 61700-000
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

Nº 000207461
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2321.1049.3242.2100.0850.3500.0000.2074.6110.5785.5014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab destinada a não contribuinte	123210069385512 23/10/2021 07:22:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	23.10.2021
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: 8009 Pagamentos: 2.948,25 - 22.11.2021 2.948,25 - 07.12.2021 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7655051 Cliente:0055117442 Filial:0008 Área:TP31 Form:90554137 Parc:55117442 DocRef:5502069625 Dep:W010

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.896,50	707,58			5.896,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					5.896,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
UC054	CAIXA			834,990 KG	749,970 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510012	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML L-PAQ3669 Q: 1.488,00PC V:19.08.2021 MS:10041009050069 Trib. de tributo = 1.078,80 Nº FCI: 07B41233-AC21-4705-A108-355FB61B5B5F	30049099	500	6107	PC	1.488,00	2,500000	3.720,00	3.720,00	446,40	0,00	12,00	0,0
1510022	KP GLICOSE 5% 250 ML L-PAQ3495 Q: 240,00PC V:02.09.2021 MS:10041009070134 Trib. de tributo = 150,96 Nº FCI: 9E246028-A708-443C-AD16-5771B1B0ED8F	30049099	500	6107	PC	240,00	2,600000	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,0
1510030	KP RINGER LACT 500 ML L-PAQ1677 Q: 270,00PC V:02.09.2021 MS:10041010000035 Trib. de tributo = 238,81 Nº FCI: F5EE1484-D448-4053-9078-EC1205375746	30049099	500	6107	PC	270,00	3,050000	823,50	823,50	98,82	0,00	12,00	0,0
1510032	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	270,00	2,700000	729,00	729,00	87,48	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. de tributo = 1.109,99
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 294,83 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
PI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI
Produto Sujeito a
PEDIDO 1983574251
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

RESERVADO AO FISCO

Anexo Unidades S. Almoxarifado Hospital Jean N.S. DA CONCEIÇÃO RECEBIDO 01/11/21

FINANCEIRO-HJL
04/11/21

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: (85) 3421-6700, CEP: 61700-000
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000207461
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2321.1049.2242.2100.0880.5849.0000.2074.6110.5768.8014

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		123210069385512 23/10/2021 07:22:42
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	[illegible]												
Total de tributos =	211,41												
Nr.FCI: [illegible]													
Total Item Positivo	5.896,50												

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:28
Código de Barras	23792364059009006723318002320002888120000579260
Descrição	FRIBEL NF 3389529
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211116003588720 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60355430001 20
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:27:45
Valor Nominal	5.792,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.792,60 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731880930227815

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:34

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 3389529
SÉRIE 3

FRIBEL

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67165160

Telefone: 9132998050
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 3389529
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1106 0355 4300 0120 5500 3003 3895 2913 2148 7210

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.-SUBSTITUTO	315210041385454 15/11/2021 20:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152352886		06.035.543/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0015-75	15/11/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	66055-000	16/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	91984093183	PA	ISENTO		20:33

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	22/11/21	6.792,60

231

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	6.792,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.792,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FRIBEL	9 - Sem Frete		QIV9220	PA	06.035.543/0001-20
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO		MARITUBA		PA	152352886

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19			19	384,23	379,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO				**UF**	**FONE / FAX**
BELEM				PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100144	CHARQUE PA FRIBEL 6KG	02102000	060	5403	KG	30	33,46	1.003,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
300037	COXA S/COXA INDIV RICO 20KG	02071400	000	5403	KG	160	16,49	1.678,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
30039	FILE PEITO INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	160	16,79	2.686,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
5960	LINGUIÇA CALAB FRIBEL 2,5KG	16010000	060	5403	KG	25	16,96	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

FIM DOS PRODUTOS

16 11 21

Hospital Jean Bitar
INDSH
16/11/21

ATESTO O RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTIDA:144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:6 DIAS
ROTA:ROTA CREMACUO
ROTA:427 - COZINHAS (INDIRETA) - ROTA
CARROS: 104271
PEDIDO:27014456
NUM. TRANS.:6313863
OBS.ENTREGA:ENTREGAR URGENTE TERCA DIA 16/11 DE 7:00 AS 11:00
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART.114 ANEXO I RICMS-PA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

PIX : CNPJ 06.035.543/0001-20

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

579

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863773187023226000O
Data da Operação	22/11/2021 14:15
Código de Barras	34191090080069568019997297320000688100000090530
Descrição	GALHARDI NF 8467 COMP 11-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021110902239223384
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	22/11/2021 14:15:32
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	22/11/2021
Autenticação	637731873548928452

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 13:46

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00008467
Data e Hora da Emissão	08/11/2021 22:30:33
Código de Verificação	4ZYL-S3TA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.066-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-060
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 543 - Umarizal - CEP: 66065-000
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 (Infrestructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - [illegible] 11/2021.

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.

905,30

08 11 2021

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contas
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 01033160-100-1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:23
Código de Barras	34191570070400285158400147590004888120000292830
Descrição	GASTROMEDIC NF 198 3/3 PARCELA FINAL
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210922051866487 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14661872000105
Razão Social	GAST MAN DE EQUIP HOS LTDA EPP
Nome Fantasia	GAST MAN DE EQUIP HOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:22:49
Valor Nominal	2.928,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.928,30 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731877896006666

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 198

Data e Hora da Emissão	21/09/2021 12:00:21	Competência	21/9/2021	Código de Verificação	BQHTNYREN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.661.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4398	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOCOLONOSCOPIO PCF-Q180AL OLYMPUS NS: 2808872

3ª Parc. R$ 2.928,30 - 21/10/2021
3ª " R$ 2.928,30 - 22/11/2021

DADOS BANCÁRIOS:
ITAÚ
AG-1580
CC-01478-9
CNPJ: 14.661.872/0001-05 (PIX)
GASTROMEDIC

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.761,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.761,00
21/09/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

C.C 01011070 2004

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	9.761,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	9.761,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.761,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	9.761,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

40% ENTRADA R$ 3.904,40 21/09/2021

Maria Rosa
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

21/09/2021

583

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	14759
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.950,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	GASTROMEDIC NF 202 (PA) À VISTA 50% ENTRADA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731872859083976

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 202

Data e Hora da Emissão	16/11/2021 13:16:00	Competência	16/11/2021	Código de Verificação	QCJRYJRBL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.691.672/0001-03	Inscrição Municipal	52083	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,8060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4396	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOCOLONOSCÓPIO PCF-Q180AL OLYMPUS NS: 2808872.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
AG-1580
CC-01475-9
PIX: 14691672000103 (CNPJ- GASTROMEDIC)

HB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2021
Valor Bruto R$ 3.900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
3.900,00
10/11/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

C.E 01021070-1001

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Discriminação de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	3.900,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	3.900,00
(-) 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	3.900,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.900,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Kley Freitas
Auxiliar Compras
Hospital Boa Esperança
INDSH

50% Entrada.

16/11/2021 R$ 1.950,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Roemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:16
Código de Barras	23790122029131294074409017816704688100000189000
Descrição	GSNET NF 6272 COMP 10-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102101814669089
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610396000189
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	22/11/2021 14:16:16
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	22/11/2021
Autenticação	637731873948263867

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 13:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 6272

Data e Hora da Emissão	21/10/2021 14:26:42	Competência	21/10/2021	Código de Verificação	1Z5IBNP7B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57950	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	23.483.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 10/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 13,17%

DUO - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. Lançamento 21/10/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO CC 01033160-1001

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 %	4,28
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA SIG INDSH
CRA-PA 6-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Lutio Xavier
Filial Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:23
Código de Barras	00190000090153143100300002270171588120000140400
Descrição	GUARA NF 25569
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211105061345020 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUM .HI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:23:22
Valor Nominal	1.404,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.404,00 (Um Mil e Quatrocentos e Quatro Reais)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	6377318782992897 92

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:25

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000025589
Série 001
Folha 1/1

1

GUARA LTDA - GUARA LTDA
[illegible] LINA 141 - A - TELEGRAFO
[illegible] 540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Chave de Acesso
1521 1004 3878 2200 0128 5500 1000 0255 6915 9346 3938

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a vista

Protocolo de Autorização: 315210038158785 - 22/10/2021 - 07:46:50

Inscrição Estadual: 152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

CNPJ/CPF: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	22/10/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	22/10/2021

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3300	PA		07:44:00

Fatura

Nº	Vencimento	Valor	Nº de Duplicata	Vencimento	Valor	Nº de Duplicata	Vencimento	Valor	Nº de Duplicata	Vencimento	Valor	Nº de Duplicata	Vencimento	Valor
	22/11/2021	1.404,00												

Calculo dos Impostos

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
73,00	12,41	0,00	0,00	317,02	1.404,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.404,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão	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	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Icms Sub. Trib.
[illegible]	CARTUCHO HP 21A PRETO	84439922	000	5102	UN	1,0000	73,0000	0,00	73,00	73,00	12,41	0,00	17,00		16,40
[illegible]	TONER HP LASERJET 25A CF225A PRETO	84439922	041	5102	UN	3,0000	215,0000	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00		145,00
[illegible]	TONER BROTHER DR 2370 - ORIGINAL PRETO	84439922	041	5102	UN	4,0000	168,0000	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00		151,41
[illegible]	PAPEL VERDE 180G BRANCO 50FL PLUPAPER	48025800	041	5102	FT	1,0000	14,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,72

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
NF vinculada ao DAV n 17605 PEDIDO N. 187398735.1 / 19037 MD5: 00978997B3CA3088CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R$ 78,34 Fed - R$ 238,68 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 02C353	

Aguerrido Gustavo Santos
Aux. Administrado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/11/21.

FINANCEIRO - HJB
05/11/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:30
Código de Barras	23791396099131307038427007279006588130000122000
Descrição	HOMETECHS NF 6037
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021110805194666731
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11991794000119
Razão Social	HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMAC
Nome Fantasia	HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:30:13
Valor Nominal	1.220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.220,00 (Um Mil e Duzentos e Vinte Reais)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731882399226086

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00006037

Data e Hora da Emissão: 03/11/2021 17:45:57

Código de Verificação: 4E88.6C8E.1268.97AE.7362.D963.E9D8.DCBF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMACAO EIRELI		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechs@hometechs.com.br	Telefone:	(91) 3226-6841

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DA CATRACA DE ACESSO AMBULATORIO PATRIMONIO:460528

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	1.220,00	1.220,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.220,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.220,00
Dt. lançamento 03/11/2021
FINANCEIRO

C.C 01011200 - 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$ 1.220,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.220,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

OBS: SERVIÇO EXECUTADO, EQUIPAMENTO OPERACIONAL APÓS A MANUTENÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	016.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:20
Código de Barras	00190000090325972000500001856178188110000088458
Descrição	HOSPMED NF 13572
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211021038029650 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:20:02
Valor Nominal	884,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 884,58 (Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731876196196657

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:32

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.769,16	NF-e Nº: 000.013.572 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

HOSPMED
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130-000 TEL/FAX: 91322641297

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.013.572
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 4114 9100 0185 5500 1000 0135 7210 0009 6590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210036133671 - 07/10/2021 08:39:51

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	07/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:34:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	06/11/2021	884,58	002	21/11/2021	884,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
946,30	160,87	0,00	0,00	1.769,16

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	1.769,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002485	COLCHAO CAIXA DE OVO ALVEOLADO SOLEV SLS 28D 203X188X24CM PC C/ZIPR LT: R24c188x4 Val: 09/20	94042100	0 00	5102	UN	16,00	47,0000	752,00	752,00	127,84	0,00	17,00	0,00	
00007451	PTTA HOSPITALAR ADESIVA CREPE 150CM X 50M CX C/4UN LT: 210530 Val: 05/24 Reg.Min Saude: 80808764700001	48114110	5 00	5102	UN	30,00	3,8800	164,30	164,30	28,03	0,00	17,00	0,00	
00003078	LINEZOLIDA INJ. 2MG/ML FR 300ML CX C/1FR LT: 72C183 Val: 11/22 Reg.Min Saude: 10849111683236	30049079	0 60	5405	FR	10,00	73,2300	732,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001124	METILDOPA 250MG CPR CX C/50CP LT: 2D4058 Val: 01/26 Reg.Min Saude: 10229360220	30049033	0 60	5405	CP	60,00	0,0500	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006112	METOPROLOL SUCCINATO 25MG (SELOZOK) CX C/30CP LT: 55B18 Val: 02/23 Reg.Min Saude: 10193077068	30049039	0 60	5405	CP	30,00	1,0500	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DISCRIMINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0026 - RODRIGO ALBUQUERQUE
Faturar: 20019019-1

ALMOXARIFADO - HJB
13/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/10/21. HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL pago ESTAD. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 d e 28/04/10 1-001: BOLETO BANCARIO:Rs R$ 884,58 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3680-1, C/C: 113306-3 OC:168101079 - OC:168102207 UNIDOS MUNDIAIS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3680-1 C/C: 113306-3 / R$ BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0309807-6	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863773187023226000O
Data da Operação	22/11/2021 14:20
Código de Barras	23792640019129300000517003786104988110000277020
Descrição	INJEMED NF 9196
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211020027738066628
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE D SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:20:34
Valor Nominal	2.770,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.770,20 (Dois Mil e Setecentos e Setenta Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731876601208923

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:22

Emissão: 20/10/2021 - Valor Total da NF-e: 2770,20 - Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DESENVO SOCIAL E HUMANO - INDSH - Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

NF-e
Nº. 000.009.196
Série: 0001

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3138566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 000.009.196
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31211023664355000180550010000091961949432548

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
131214393882353 - 20/10/2021 16:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI		23664355000180
26503000032		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STITUTO NACIONAL DESENVO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23453830001575	20/10/2021
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
JA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66056000	20/10/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
ELEM	PA	9132393800		16:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
70,20	193,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,17	2770,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,91	0,00	274,24	2770,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
673	HEPARINA SODICA (BOVINA) 5000UI/0,25ML (Lote: 015H25B | Fab: 28/08/2021 | Val: 27/08/2022)	30019010	000	6107	UN	350,00	7,2900	2770,20	2770,20	193,91	0,00	7,0000	0,00

26 10 21

Lindauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.10.21 HORA 15:20

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O DE PAGAMENTO: Boleto no 3013 / Bionexo: 188357425.1/ Pedidos com boleto bancario, vencido 15 dias apos o nao pagamento./ Quantidade do caixa: 01/Valores totais do ICMS substituto: DIFAL da UF destino R$ 277,02 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.	PARCELA:1o VALOR:2770,20 VENCIMENTO:21/11/2021 -

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046377319115592200000
Data da Operação	22/11/2021 15:20
Código de Barras	23793683072000002288797000044806788060000076800
Descrição	MCW PRODUTOS NF 401359
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102001790630871
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	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 15:19:49
Valor Nominal	768,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	64,00
Valor do Pagamento	R$ 704,00 (Setecentos e Quatro Reais)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731912393529420

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:49

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: – KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 401359
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4013 5910 0002 6934

Consulta de autenticidade no portal 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	143210214877477 19/10/2021 15:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029686		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3282 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	19/10/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0015-75	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº:543	UMARIZAL	66055-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
1501402 - BELEM	PA	

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	401359	1.536,00	0,0	1.536,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/11/2021	768,00	002	30/11/2021	768,00			

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
1.536,00	107,52	0,00	0,00	1.536,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1- Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E					95.591.723/0040-25

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RST287, 1460	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1060063215

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				48,000	48,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79789	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP - Trib aprox. reais item R$: 856,58 Fed e 107,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 011D7F LOTE: 21H0880 QTD: 24,000 VALID: [illegible] FABRICAÇÃO: [illegible]	30033039	000	5102	CX	24,0000	64,0000	1.536,00	0,00	1.536,00	107,52	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

OBS: NF com divergência dos produtos faltando 1CX de cloreto de sódio 0,9% 10ml. Sinalizado pela empresa transportadora do pedido

[illegible] Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar 04/11/21.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:004317 Representante:ELIZE MOLLER, CC:1883257425.1 1883257425.1 Tabela Quimica Pedido R$ 1.536,00 Fed e 107,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 011D7F Acrescimo: Condição: RECEBIDO DIA 04/11/21	FINANCEIRO-NF

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	NF-e Nº: 401359 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	3282 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:25
Código de Barras	03399330387560000002223983301013988120002276134
Descrição	MED CENTER NF 348434
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211D1907758773621
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	22/11/2021 14:25:23
Valor Nominal	22.761,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.761,34 (Vinte e Dois Mil e Setecentos e Sessenta e Um Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731879515717066

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:31

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000348434
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 1000 8749 2900 0140 5500 1000 3484 3418 3301 8428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214391362795 18/10/21 14:11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
525949540034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(0532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.830/0015-75	19/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393671	PA		14:09:02

FATURA / DUPLICATA

001 22/11/2021 22.761,34

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
22.761,34	1.593,30	0,00	0,00	22.761,34

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		22.761,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSCOURIER LTDA ME	0 - Emitente			MG	03220264000149
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE CLETO, 1010	BELO HORIZONTE			MG	0021724210084

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME(S)		284001	53,336 Kg	53,336 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO P/ CÁLC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39268000	ACIDO FOLICO 5MG COMP - 0302475/FAB.01/08/21/VAL.30/06/23 CI 500 CP	30049099	060	5102	CX	500	21,9800000	21,98	0,00% 0,00	21,98	21,98	0,00	1,53	0,00	7,00	0,00
03067200	SACODIL 5 MG COMP - 0253137/FAB.01/06/21/VAL.30/06/23 CI 20 CP	30049099	060	5102	CX	140	3,2607143	15,65	0,00% 0,00	15,65	15,65	0,00	1,10	0,00	7,00	0,00
00435700	CARVEDILOL 12,5MG COMP - 2103461/FAB.01/04/21/VAL.30/04/23 CI 30 CP	30049099	060	5102	CX	300	2,5961867	46,06	0,00% 0,00	46,06	46,06	0,00	3,16	0,00	7,00	0,00
00857400	CEFAZOLINA SODICA 1 GR FA - 2105089A/FAB.01/04/21/VAL.30/04/23 CI 20 FR	30041020	060	5102	CX	260	126,8000000	1.635,40	0,00% 0,00	1.635,40	1.635,40	0,00	112,49	0,00	7,00	0,00
00858350	CEFTRIAXONA 1 GR SOL.IV - 2107116/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23 CI 100 FR	30041020	060	5102	CX	200	630,4800000	1.040,99	0,00% 0,00	1.040,99	1.040,99	0,00	72,87	0,00	7,00	0,00
01404200	DEXAMETASONA 10MG/ML AMP. SOLUÇÃO INJ - 2103077/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 CI 50 AP	30042019	060	5102	CX	50	312,0000000	312,00	0,00% 0,00	312,00	312,00	0,00	21,84	0,00	7,00	0,00
01300400	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2105836/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23 CI 50 AP	30049099	060	5102	CX	22	826,0136000	18.690,39	0,00% 0,00	18.690,39	18.690,39	0,00	1.308,33	0,00	7,00	0,00

Andreia Cristina Dos Santos
Assistente Social
Hospital Jean Bitar
INCSH
29/10/21
ASSINATURA AUTORIZADO
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
Pedido: 100357428 1Local de entrega Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 66055-000 Belem-Pa
Pedido: 284001
Volume Mt: 0,140032
Rota: 8
BRADESCO 2369-9 CONTA CORRENTE 1192-2 BCO DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor Total NF: 2278,14

RESERVADO AO FISCO

29 10 21

Desenvolvido por Dual Comercio e Sistemas - www.dualnet.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:19
Código de Barras	03399273110290000000748974301011988100000209634
Descrição	ORM NF 48599 COMP 11-2021
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211108051980283S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31364853000171
Razão Social	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:19:06
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	22/11/2021
Autenticação	637731875664132173

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:19

JEROMACABO

Cedente
31.364.863/0001-71
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 333
/ NAZARE / BELEM - PA - 66035-295

Sacado
23.453.830/0015-75
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
/ UMARIZAL / BELEM - PA - 66055000

Descrição do Serviço

NA DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS	VALOR
1637915	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78
		2.096,34

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA T/C INDSH
CRA-PA 8-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

08 11 2021

C-C 01033160 - 100%

Santander | 033-7 | 03399.27311 02900.000007 48974.301011 9 88100000209634

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede SANTANDER						Vencimento: 20/11/2021
Cedente: ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA						Agência/Código do Cedente: 3214-P/1300320-7
Data do Documento: 08/11/2021	Número do Documento: 41/48599	Espécie	Aceite: Nao	Data do Processamento: 08/11/2021		Nosso Número: 101 / 00000048974-3
Uso do Banco	Carteira: 101	Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento: 2.096,34

Recibo do Sacado - Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.27311 02900.000007 48974.301011 9 88100000209634

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede SANTANDER						Vencimento: 20/11/2021
Cedente: ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA						Agência/Código do Cedente: 3214-P/1300320-7
Data do Documento: 08/11/2021	Número do Documento: 41/48599	Espécie	Aceite: Nao	Data do Processamento: 08/11/2021		Nosso Número: 101 / 00000048974-3
Uso do Banco	Carteira: 101	Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento: 2.096,34

Instrução:
Pagando até o vencimento você evita:cobranca 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 protenção ao crédito (serasa, SPC e similares).

Caro cliente, para atendimento:
Por telefone: CAA-Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8383
Pessoalmente: Av.Bras 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

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 / DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
UMARIZAL / BELEM / PA / 66055000

Sacador / Avalista

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

601

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:18
Código de Barras	00190000090302051200400024846172188100000011700
Descrição	PAPELARIA DOS ESTUDANTES NF 103657
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021102206831874198
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/11/2021 14:18:31
Valor Nominal	117,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 117,00 (Cento e Dezessete Reais)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731875348022710

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:17

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

TRV PADRE EUTIQUIO, 850 - BELEM
Belem, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710588

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.103.557
SÉRIE: 1
Page 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 2035 7800 0161 5500 1000 1036 5710 0037 3928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
315210037930298 - 20/10/2021 19:15:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152913700		11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND			23453830001575	20/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R GERONIMO PIMENTEL JEAN BITAR, 543	UMARIZAL		66055000	20/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		19:17:00

FATURA
Pagamento a prazo
19/11/2021: R$117,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
117,00	19,89	0,00	0,00	117,00

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	117,00

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 DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
76284	CODINA SDHHA 01 REG DE 0 A 999 REF BOBSSONHAT - CLAMAR	48119010	000	5102	PC	6,0000	19,50000	117,00	117,00	19,89		17,00	

25 10 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.10.21 HORA 10:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:26
Código de Barras	34191090326441940293480684630009388120000317794
Descrição	TOTVS NF 3179249
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211103070894478 69
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	22/11/2021 14:26:40
Valor Nominal	3.177,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.177,94 (Três Mil e Cento e Setenta e Sete Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731880233795123

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:33

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3168651 Série UNE, emitido em 02/11/2021

Número da Nota: **03179249**

Data e Hora de Emissão: **03/11/2021 14:24:19**

Código de Verificação: **9TUQ-W984**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

TOTVS

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** 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: CONTESSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.177,94 / CLIENTE: TEZNEQ/ 1o. VENC.: 20/11/2021/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.177,94

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

Código do Serviço

02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.177,94	2,90%	92,16	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 3168651 Série UNE, emitido em 02/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.177,94
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.177,94
Dt. lançamento 03/11/2021
FINANCEIRO

C.C 010 33160 - 100%

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

605

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377318702322600000
Data da Operação	22/11/2021 14:27
Código de Barras	34191090326441957293480684630009188120000099680
Descrição	TOTVS NF 3179250
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211103010898141 63
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	22/11/2021 14:27:14
Valor Nominal	996,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 996,80 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731880558759428

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:34

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3168652 Série UNE, emitido em 02/11/2021

2021113[illegible]

Número da Nota: 03179250
Data e Hora de Emissão: 03/11/2021 14:24:19
Código de Verificação: QYBU-UKK4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4
Nome/Razão Social: TOTVS S.A.
TOTVS Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 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: A24536/02 - Valor: 996,80 / CLIENTE: TEZNZQ/ 1o. VENC.: 22/11/2021/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 996,80

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	996,80	2,90%	28,90	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3168652 Série UNE, emitido em 02/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 996,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 996,80
Dt. lançamento 03/11/2021
FINANCEIRO

C-C 01033160 - 100%

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637731870232260000
Data da Operação	22/11/2021 14:29
Código de Barras	23790026099130000000643039379102188130000461477
Descrição	WHITE MARTINS NF 1785
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102701929932822
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	22/11/2021 14:29:38
Valor Nominal	4.614,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.614,77 (Quatro Mil e Seiscentos e Quatorze Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	22/11/2021
Autenticação	637731882020111638

Emitido em terça-feira, 23 de novembro de 2021 às 14:35

NF-E
Nº 1785
SÉRIE 75

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1785
SÉRIE 75
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind\eNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099000 — CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5975 5580 1323 5507 5000 0017 8518 5707 0241

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
315210038666415 26/10/2021 10:28:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0015-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
26/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
26/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-800

HORA DE SAÍDA
10:31:12

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1785 001	13/11/2021	4614,77 4.614,77												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IOF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.614,77	784,51	0,00	0,00	0,00	3.155,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.459,47	0,00	0,00	0,00	0,00	4.614,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
9 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
RKT0J79

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1153

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.533,490

PESO LÍQUIDO
1.533,490

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
4008339	Oxigenio Liquido Cutrale Tempo	28044000	000	5101	M3	1153,0000	2,7368	3.155,30	4.614,77			784,51		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
29/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/10/21
Telma Conceição
ENFERMEIRA ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
28-10-21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 358CR 28 DEC 11/11/2021 NUMPARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/CARRICA: 000170 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0417 ROTA: 608 VIAGEM: 5967 R.G.: 0001439[illegible] Liter: 1123613 59000 Hospital para bebê NIVEL ANTES 30 pol ZOFEL DEPOIS 120 pol ZOFEL CASSARRIFADO 38 pol DICT ARMATEX

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\eNorte Ltda OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

609

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 19/11/2021 A 22/11/2021 Emitido em: 22/11/2021 11:24:31

SALDO ANTERIOR -480.000,00

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
LANCAMENTOS DO DIA				
22/11	RESGATE CDB/RDB	476216	480.000,00	0,00

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 22/11/2021:
Saldo Conta Corrente 480.279,70
SALDO PARA SAQUE 480.279,70

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6805
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 22 de novembro de 2021 às 11:24

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL10

22/11/2021 12:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
23	DJ PLASTICOS	D J PLASTICOS	0962622400	809.20	1	2453	118864
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	15078S9600	2,080.00	1	3880	589395
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	10,400.00	37	15	1774891
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	954.17	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,472.25	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 15,715.62

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 15,715.62

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 22 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0040/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 15.715,62 (Quinze mil e setecentos e quinze reais e sessenta e dois centavos).**

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2021/11
Data Prevista: 23/11/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 15.715,62

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

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).

22/11/2021 13:46:07 | CDI - Consultoria e Informática

RECEBEMOS DE Dinatech comércio representação e serviços Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e
04/11/21	Elton Souza Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	Nº 000395 Série 1

DINATECH

Dinatech comércio representação e serviços Ltda
Passagem F-2, 40, Gleba 1, Marambaia
66.620-263 - Belém - PA
Fone (91) 3352-3868 www.dinatechltda.com.br - atendimento@dinatechltda.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônico
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 000395
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1521 1117 2480 4900 0121 5500 1000 0003 9513 3047 3332

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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	315210039743565 03/11/2021 14:49:14

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
153927291		17.246.049/0001-21

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	ISENTO	03/11/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	03/11/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3600	PA	14:49:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/11/2021	6.500,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00

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	6.500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA	ALFAMED	395	0,500	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1076	KIT PRESSAO INVASIVA	90181990	1400	5.102	UN	20,000	325,000	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
2201098	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Dados Adicionais
Total aproximado de tributos: R$ 2.477,15 (38,11%) Federais R$ 1.372,15 (21,11%) Estaduais R$ 1.105,00 (17,00%) , Fonte ISPT.

VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 191945332 ITEM: 123
ADIANTAMENTO DE 10 UNIDADES NO DIA 21/10/2021 CONFORME FATURA DE SIMPLES REMESSA ASSINADA.
DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA AGENCIA: 0015 CONTA CORRENTE: 177488-1
GARANTIA: 90 DIAS

Reservado ao fisco

03/11/2021 14:54:29

08 11 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
Emissão: 21/10/2021 Dest/Reme: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 3.900,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.391
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Globo 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3353-3668
www.dinatechbin.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.391
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1017 2460 4900 0121 5500 1000 0003 9110 0743 3534

Consulta de autenticidade no portal 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	315210000007505 21/10/2021 12:17:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
[illegible]		17.246.045/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.030/0015-75	21/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	21/10/2021
NOME / RAZÃO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		12:14:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Venc. 20/11/21	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	PACOTE	ALFAMED	391	0,500	0,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	LINHA DE AMOSTRA C - ADAPTADOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CN	5,000	780,00	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica
21-10-21

[illegible] Santos
Ass. Almoxarifado
Hospital Jeronimo
INDSH
21-10-21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS RIOGRES ID: [illegible] ITEM: 11
[illegible]
[illegible]
Documento emitido por NF ou ITP, oposto pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

22 10 21

DATA E HORA DA EMISSÃO: 21/10/2021 12:17:56

Emitido por Fiscal NFe - www.dinatechcomercio



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO /2021
PARTE 4 / 4

2021

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

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/11/2021

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

SUS

INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 174

São Paulo, 29 de outubro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais outubro/2021	R$ 15.912,14	

Valor por Extenso:
QUINZE MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS E QUATORZE CENTAVOS

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15430
INDSH - Hospital Jean Bitar

Adm. Giovani
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

618

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 09:27:26
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitica - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 31/10/2021
Emissao: 05/11/2021

Codigo-Lj-Nome Do Cliente	Prf-Numero Parcela	TP	Natureza	Data de Emissao	Vencto Titulo	Vencto Real	Valor Original	Saldo	Historico	C. Contabil
LB0028-01-HOSP REG LESTE PARA	NOS-010/218 -A	NSE	4.000000140	29/10/21	10/11/21	10/11/21	2.418,91	2.418,91	LAVAGNO EQUIP - NAFE	1120101040011
LB0028-01-HOSP REG LESTE PARA	NOS-010/218 -B	NSE	4.000000113	29/10/21	10/11/21	10/11/21	2.445,01	2.445,01	SALARIOS - RAIZIO LA	1120101040011
LB0028-01-HOSP REG LESTE PARA	NOS-010/218 -C	NSE	4.000000305	29/10/21	10/11/21	10/11/21	11.459,32	11.459,32	INSUMOS - RAYEJO SAN	1120101040011
S U B - T O T A L ----> HOSP REG LESTE PARA - ASSUM LAB										
							15.312,14			
T O T A L G E R A L ----> 13 NOVIMENTACOES										
							15.312,14			

Nova Acumulador
1120101040011 15312,14

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
Ind.Ltd

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 : 19/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Codigo :

Favorecido : 13° SALARIO 1 PARCELA 11/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	23/11/2021	R$	385.610,17
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	385.610,17

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 1540E
Diretoria Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 19 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de novembro de 2021 a ser depositadas em 341 conta do Banpará no valor total de R$ 355.610,17 (Trezentos e cinquenta cinco mil seiscentos e dez reais e dezessete centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

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 28
Referência: 2021/11
Data Prevista: 23/11/2021
Total de Registros: 341
Total de Créditos: 355.610,17

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).

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL10

22/11/2021 12:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
25	DJ PLASTICOS	D J PLASTICOS	0962822400	809.20	1	2453	118664
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507659800	2,080.00	1	3880	599365
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604800	10,400.00	37	15	1774891
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	954.17	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,472.25	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 15,715.62

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 15,715.62

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 22 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0040/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 15.715,62 (Quinze mil e setecentos e quinze reais e sessenta e dois centavos).**

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2021/11
Data Prevista: 23/11/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 15.715,62

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

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).

22/11/2021 13:46:07	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: 11/11/2021 VALOR TOTAL: R$ 428.15 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Consego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000187
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000187
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8716 0881 0648

Consulta de autenticidade no portal 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	315210040943226 - 11/11/2021 13:49:07

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		11/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Consego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	23/11/2021	R$ 428,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO FIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,15
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	130,39	0,00	428,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15	Jambu Regional - MC	09052100	0102	5102	UN	40,0000	0,9900	0,0000	39,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	15,0000	2,8000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	8,0000	0,7500	0,0000	6,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	3,0000	1,2500	0,0000	3,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,3900	0,0000	4,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,2000	0,0000	25,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	2,0000	2,3400	0,0000	4,6800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	Pepolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,4000	0,0000	68,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
24	Tomate	20021000	0102	5102	KG	10,0000	2,9900	0,0000	29,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

RECEBIDO
12 11 21

A A Mendes Santos
Hospital Jean Bitar
INOSM
11/11/21 DIA ___ HORA ___
RENOXARIFADO
RECEBIDO

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. 000000187
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8716 0881 0648

Consulta de autenticidade no portal 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	315210040943226 - 11/11/2021 13:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930865		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 57,59, Est: R$ 72,79, Mun: R$ 0,00
Fonte: IBPT/impostometro.com.br/BA21D5
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-5
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/11/2021 as 13:49

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2021 VALOR TOTAL: R$ 526,02 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000188
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Padreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 01988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000188
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8818 6352 5470

Consulta de autenticidade no portal 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	315210041103219 - 12/11/2021 11:19:08

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		12/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	26/11/2021	R$ 526,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,02
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	160,18	0,00	526,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	1,0000	4,4000	0,0000	4,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
29	Ovo	07129010	0102	5102	UN	360,0000	0,9000	0,0000	324,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	Melao	08071900	0102	5102	KG	5,0000	1,9900	0,0000	9,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	Melancia	08071100	0102	5102	KG	15,0000	1,4500	0,0000	21,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
49	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	2,0000	4,5000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
3	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	16,0000	2,8000	0,0000	44,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	3,0000	0,7500	0,0000	2,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	10,0000	2,4900	0,0000	24,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
30	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,3900	0,0000	2,7800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	6,0000	2,9900	0,0000	17,9400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO - HJB
16 11 21

A A Mendes dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
IMDSH
12/11/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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. 000000185
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0001 8818 6352 5470

Consulta de autenticidade no portal 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	315210041103219 - 12/11/2021 11:19:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 70,75, Est: R$ 89,42, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA21D5 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1129 CNC. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO	

Impresso em 12/11/2021 as 11:19

Recebemos de D J PLASTICOS LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/10/2021 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 809,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.019
Série 001

D J PLASTICOS LTDA - EPP

Avenida Professor Flávio Pires de Camargo, 665, quadra: B, Bloco: 02 - Castelinho - 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 000.005.019
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1009 6262 2400 0188 5500 1000 0050 1918 4172 1873

Consulta de autenticidade no portal 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 produção do estabelecimento	135211234728891 20/10/2021 11:58:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
130197495113		09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			25.433.830/0015-75	20/10/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	20/10/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	+11(36)7251-361		11:55:52

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/11/2021
Valor	R$ 809,20

CALCULO 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/EF)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	273,04 (36,54 %)	749,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	809,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40.250.100.010	Bob Pleat Saia c 10cm Tamy C/Babylia	39232910	0102	6101	UN	3	249,90	0,00	749,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
29 10 21

Telma Conceição
SETOR: FARMÁCIA HOSPITALAR JEAN RIBAR
28-10-2021

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma de pagamento: Boleto Bancário para 30 dias Pedido: 1494121691 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R$ 128,99 (16,54%) - Estadual: R$ 134,95 (16,00%) - Fonte: IBPT/EF	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2021 11:58:46

Emitido por Free NFe - www.fazenda.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 000.000.885
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA
- CEP: 66610540 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.885
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1002 4554 2900 0148 5500 3000 0008 8517 1308 6003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210650116236 - 21/10/2021 19:00

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	21/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	21/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA	00:47

FATURA

29/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	666,42

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	666,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	5,9900	29,95					
02	ALFACE	07059000	0400	5102	MC	5,0000	1,5800	7,90					
04	AZEBOLA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
07	ABACAXI	07032090	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
09	ALHO	07142000	0400	5102	KG	5,0000	15,9800	79,90					
10	BATATA	07101000	0400	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75					
12	MANDIOCAO	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	MARACUJA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9800	89,70					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9900	0,00					
16	TOMENTAO	07109000	0400	5102	KG	2,0000	4,0000	0,00					
17	COUVE FLOR	07049000	0400	5102	KG	5,0000	19,9900	99,97					
18	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	5,0000	1,9900	9,95					
21	CHEIRO VERDE	07051000	0400	5102	MC	10,0000	1,0000	10,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	5,9000	59,00					
26	BROCOLIS	07041020	0400	5102	KG	3,0000	22,9900	68,70					
28	ACEROLA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00					
29	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	14,0000	5,0000	69,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	22 / 10 / 21

Linikser Cardoso
SOLICITANTE CREDENCIADO
HOSPITAL JERUSALEM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.10.21 HORA 11:45

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 000.000.893
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 000.000.893
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1033 4554 2900 0168 5500 3000 0008 9317 1068 6005

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038567341 - 25/10/2021 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	25/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	25/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		22:57

FATURA

24/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	805,83

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	805,83

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
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	3,0000	5,9900	29,95					
02	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
03	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9950	19,95					
04	ABACAXI	07032000	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
05	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	2,0000	2,9900	5,98					
06	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
07	MANERICAO	07122000	0400	5102	MC	4,0000	1,2000	4,80					
08	MARACUJA	07122000	0400	5102	KG	25,0000	3,9000	97,50					
09	CHICORIA	12124000	0400	5102	MC	13,0000	0,9900	12,87					
10	TUCUPI	07108000	0400	5102	LT	10,0000	3,0000	30,00					
11	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	5,0000	19,9900	99,95					
12	CHUCHU	07075000	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
13	OVO DE CODORNA	04071100	0400	5102	UN	60,0000	0,2500	15,00					
14	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
15	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	5,9900	59,90					
16	BROCOLIS	07049220	0400	5102	KG	5,0000	22,9000	114,50					
17	COENTRO	07072000	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00					
18	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	15,0000	1,5000	22,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ 25 10 21

Andreia [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Joao Silar
INDSH
26/10/21.

P. L. TADEL INFORMATICA EIRELI

AV 16 DE SETEMBRO, 1149 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-305 - (91)3225-1879

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0021029 - FL. 01
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0210 2914 4549 9434

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210038800736 21/10/2021 T09:29:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15362922		15.078.596/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	21/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 845 .		UMARIZAL	66055-030	21/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	Hora de Saída
BELEM	9132393800	PA		09:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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 CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
81289	TONER MAXPRINT CE285A/CB436A/CB435A/27	84439931	103	5102	UN	52,00	40,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

25 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. Fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Empresa optante pelo simples nacional, assim aproveitável o crédito de ICMS de 3,15%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 228.80PC ID 196371919

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31.10.21 HORA 11:30

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/11/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:12
Código de Barras	23791505079000000005094001830200388150000082763
Descrição	BIOFAR N 634
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211026019123977 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:12:10
Valor Nominal	827,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 827,63 (Oitocentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733635486582492

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:41

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 827,63	Nº: 000.000.634 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL. ESMERALDA, 5B
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198137077
CEP: 67015260

Biofar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.634
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 0566 8300 0127 5500 1000 0006 3410 0000 7188

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038650864 - 26/10/2021 14:59:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	26/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	26/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		13:52:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/11/2021	827,63

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	827,63

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	827,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	AGULHA WEISS 170X3 1/2 1,47X0,80 REF.406059 CX C/100UN I.T. 7082561 Val. 03/22	90185910	0	60	5403	UN	10,00	5,2000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	CATETER IV DE AUTOG 20GX1,00 (1,1X25MM) REF 381033314 CX C/50UN I.T. 0855714 Val. 01/23	90183924	0	60	5403	UN	400,00	1,5600	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	CIBATRACURIO (C20) 2MG/ML SOL. 5 ML CX C/AMP I.T. 2106027E Val. 06/22	30049069	0	60	5403	AM	10,00	15,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	MALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML 20ML (C/1) FR I.T. 2106054 Val. 01/23	30049019	0	60	5403	FR	1,00	1,6000	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

29 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.10.21 HORA 15:20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 e 94/13 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-COM: BOLETO BANCARIO 000000034 no VR 827,63 BOLETO REF. AO 19033926?/190326?01 Entrega: 000000126-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141B1863773362400371O000
Data da Operação	24/11/2021 15:07
Código de Barras	03399047813500000000600043301019888140000492000
Descrição	BIOMED NF 1087
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20211026039164566 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13081833000176
Razão Social	BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
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	24/11/2021 15:06:49
Valor Nominal	4.920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.920,00 (Quatro Mil e Novecentos e Vinte Reais)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733632328599005

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:15

RECEBEMOS DE BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.920,00	NF-e Nº. 000.001.087 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO (000138)	

BIOMED

BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R CASTELO BRANCO, 10
LIBERDADE, BENEVIDES,PA
CEP: 68795000 TEL/FAX: 9132075457

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.087
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1013 0838 3300 9176 5500 1000 0010 8710 0000 1867

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
315210838474804 - 25/10/2021 11:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155022008		13.081.833/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO (000138)			23.453.830/0015-75	25/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	25/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:35:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/11/2021	4.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	0 - Emitente			PA	13.081.833/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRES. CASTELO BRANCO	BENEVIDES	PA	155022008

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000001	HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL 2G ST.ARSIL ANGISA 808474002 LT 1520001N VALIDADE12/2022 PC LT: 1520013 Vlr 05/72Reg.Min.Saude: 808474002	3406.1000	0.400	5.102	PC	2,00	2.460,0000	4.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO-HJB
29/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/10/21
André [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSM
27/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** -001- BOLETO BANCARIO:1e R$ 4.920,00 Cond: 0001 - ANTECIPADO Faturas: 000000886-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:07
Código de Barras	23790131012130500000815000565604888140000074375
Descrição	CIRURGICA BRASIL NF 93670
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021110101033894562
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	47193115000103
Razão Social	CIRURGICA BRASIL
Nome Fantasia	CIRURGICA BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:07:22
Valor Nominal	743,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 743,75 (Setecentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733632589706620

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:23

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/10/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 743,75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000093670
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI -
CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000093670 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1047 1931 1500 0103 5500 1000 0936 7010 0093 6957

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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO NAO CONTRIBUINTE	135211256527844 25/10/2021 14:36:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
106541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	25/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CENTRO	66055-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)03239-3800	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	093670	743,75	0,00	743,75

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	24/11/2021	743,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	743,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX	0 - REMETENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX.DE PAPELAO			1,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01115G	DRENO SUC. S/GAZE ESTERIL N.2 WALTEX LOTE: SF01021 FAB: 01/10/2021 VAL: 01/10/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 3,85 (16,21%)	90183929	040	6107	UND	25,00	0,9500	0,00	23,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01027515	TELA INORGANICA 07,5 X 15,0 - WALTEX LOTE: EC18021 FAB: 18/10/2021 VAL: 18/10/2024	30061090	040	6107	UND	24,00	30,0000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Antonio Paulo dos Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
29/10/21. ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 31/03/2022 PELO CONVENIO 28/21, DECRETO 54.804 DE 03/03/2011 E DECRETO 65.254 DE 15/10/2020 (ARTIGO 14 DO ANEXO DO RICMS SP) PEDIDO 188417532.1 VENDEDOR: 22 - BIONEXO Valor aproximado dos tributos R$ 3,85 (00,52%) - Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:17
Código de Barras	85890000044-1 04910239202-4 11126322156-5 37134538302-6
Valor do pagamento	R$ 4.404,91 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quatro Reais e Noventa e Um Centavos)
Data do pagamento	22/11/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF ORDALINA COSTA
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733638673589636

Emitido em sexta-feira, 26 de novembro de 2021 às 16:00

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 : 18/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GRRF

Favorecido : ORDALINA COSTA LOPES DOMINGUEZ

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	26/11/2021	R$	4.404,91
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	4.404,91

Ana Lucia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Hospital Jean Bitar
Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/11/2021 15:42:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/Telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

322156371345383O2

12- Total a Recolher

4.404,91

13- Data de Validade = 26/11/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000441 049102392024 111263221565 371345383026

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/11/2021 15:42:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/Telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

322156371345383O2

12- Total a Recolher

4.404,91

13- Data de Validade = 26/11/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000441 049102392024 111263221565 371345383026

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 32215637134538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço
Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM

UF: PA

CEP: 66.055-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ORDALINA COSTA LOPES DOMINGUEZ

PIS/PASEP: 12981600429

Admissão: 07/08/2017

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/06/1967

Data Opção: 07/08/2017

CTPS: 0055033/00010

Movimentação: 17/11/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.196,75	3.205,48	9.731,85
Depósito	0,00	255,74	256,43	3.892,74
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.404,91

Valor Devido pela Empresa: 4.404,91

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:18
Código de Barras	34191090080030843318432666460004288160000180750
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 14602
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211028029674976 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:18:30
Valor Nominal	1.807,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.807,50 (Um Mil e Oitocentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733639308215107

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:49

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 30
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030145 TEL/FAX: 912538814

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.602
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1001 3992 4600 0140 5500 1000 0146 0210 0013 4093

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038768295 - 27/10/2021 09:13:23

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	27/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	27/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:07:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/11/2021	1.807,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.807,50	307,28	0,00	0,00	1.807,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.807,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000001	CATETER SUBCLAVIA DL CVC 7FR X 20CM COM ACESSORIOS LT. 18341 Val. 08/26	90183929	5 00	5102	UN	15,00	75,5000	1.132,50	1.132,50	192,53	0,00	17,00	0,00	
00000002	CATETER SUBCLAVIA UL 18GA X 30CM LT. 18091 Val. 07/26	90183929	5 00	5102	UN	6,00	10,0000	240,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00	
00000003	TUBULAR TYVEK 150MMX70M LT. 1067 Val. 06/25	56031310	5 00	5102	UN	1,00	435,0000	435,00	435,00	73,95	0,00	17,00	0,00	

Ordenador Luiz dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/10/21

27 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 190138601.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00013469-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:18
Código de Barras	00190000090325972000500001959170188160000051547
Descrição	HOSPMED NF 13771
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021111007267449318
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:17:58
Valor Nominal	515,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 515,47 (Quinhentos e Quinze Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733638997353121

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:48

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA 515,47	NF-e Nº: 000.013.771 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

HOSPMED
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-28 (C) C. NOVA IVOV), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130-000 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.771
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 4114 9100 0188 5500 1000 0137 7110 0009 8627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210038759128 - 27/10/2021 08:17:14

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	27/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	27/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:16:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/11/2021	515,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,47	5,86	0,00	0,00	515,47

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	515,47

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
[illegible]	INSULINA HUMANA 100 UI/ML REGULAR 10ML CX LT: BF21005858 Val. 04/24 Reg Min Saude: 1.0360114.0010	30043100	0 60	5405	CX	11,00	35,0000	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	METILDOPA 250MG CPR CX C/30CP LT: ED4938 Val. 01/24 Reg Min Saude: 1.0370.0010	30049039	0 40	5405	CP	150,00	0,6400	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	SONDA FOLEY N 14 2 VIAS CX C/10UN LT: 195116 Val. 11/24 Reg Min Saude: 80.695.510.041	90183021	0 00	5102	UN	10,00	3,4470	34,47	34,47	5,86	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 0016 - ROBSON ALBUQUERQUE
Pedido: 20000662-1

Andreia [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/10/21

ALMOXARIFADO 29 10 21
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. ART.28F, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 e a 28/04/18 1-001: BOLETO BANCARIO:in 30 515,47 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2869-1, C/C: 113306-3 OC:190113601 - OC:190116767 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2869-1 C/C: 113306-3 / BA BANCO - AGENCIA: 0227 / C/C: 0000007-6	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:19
Código de Barras	34191090080043037164133679050006788160000230000
Descrição	INDUSTRIA MARONI NF 17464
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021110804202753796
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	24/11/2021 15:19:00
Valor Nominal	2.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.300,00 (Dois Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733639606314131

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:50

IND. MARONI S/A

INDUSTRIA MARONI S/A
PASSAGEM AZ DE OURO ,01 LEVILANDIA
67015.760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3345-1657

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.017.464
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS 1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1621 1104 6546 7100 0155 5500 1000 0174 6413 1474 8819

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO	5101	315210040073945 05/11/2021 10:30:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150902271		04.554.671/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.833/0015-75	05/11/21
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		05/11/21
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM		PA	ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
17464	29/11/21	R$ 2.300,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.300,00	391,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.300,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.554.671/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO ,01	ANANINDEUA			PA	150902271

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310 000390 001001	PEL PELBOPINC LS/TUB 280X5,12	39201099	000	5.101	UN	5	400,00000	0,00	2.000,00	2.300,00	391,00	300,00	17,00%	15,00%

08 11 21

Andreia Karina Lobato Sa
Ass. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
05/11/21 DIA ____ HORA ____

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO=192340724.1	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 93

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:04

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	1661
Conta	423796
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.893,45 (Um Mil e Oitocentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição	INSTITUTO QUALISA NF 49076 - PARCELA 4-24
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	24/11/2021
Autenticação	637733630572094629

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:13

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 49266 Série 1, emitido em 10/11/2021

20211111J0321 0818000185

Número da Nota: 00049076

Data e Hora de Emissão: 10/11/2021 22:41:08

Código de Verificação: 5NBW-RAUL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.210.918/0001-66 Inscrição Municipal: 2.610.822-4

Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA

Endereço: R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 00311, 10 - MORUMBI - CEP: 05374-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Rua Conego Jeronimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [4/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

TOTAL NOTA: R$ 2.131,06 (-) IRRF (1,50%) - R$ 31,97 (-) CSLL (1,00%) - R$ 21,31 (-) COFINS (3,00%) - R$ 63,93 (-) PIS (0,65%) - R$ 13,85 (-) ISS (5%) - R$ 106,55

VALOR LIQUIDO: R$ 1.893,45

Vencimento: 24/11/2021

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.131,06

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	31,97	21,31	63,93	13,85

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.131,06	5,00%	106,55	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 329,24 (15,45%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 49266 Série 1, emitido em 10/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021.

Com Ambos
Nº Contrato Gestão 002/2024
Valor Bruto R$ 2.131,06
ISS 5 % Valor R$ 106,55
PCC 4,65 % Valor R$ 99,09
IR 1,5 % Valor R$ 31,97
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.893,45
Vencimento 10/11/2021

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01033090 - 100%

652

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:01

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$ 1.127,14 (Um Mil e Cento e Vinte e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	JOÃO LOBATO NF 243

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	24/11/2021
Autenticação	637733629232464660

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 13:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000243

Data e Hora da Emissão
22/11/2021 07:34:58

Código de Verificação
B0AF.D91D.43EA.A9A0.A950.9BB9.8C27.EE77

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 16/11/2021 A 19/11/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.127,14	1.127,14

HJB - INDSH
Nº Contrato, Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.127,14
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.127,14
Dt. Vencimento 22/11/2021
FINANCEIRO

CC 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$ 1.127,14

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.127,14		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Claudia Souza
Assist. Diretoria
Hospital Jean Bitar
INDSH

22.10.21
às 10:10h.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:11
Código de Barras	00190000090290988813977272173178488150000105000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5930
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211104011042752 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:10:48
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	24/11/2021
Autenticação	637733634895038836

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:25

ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132959626
CEP: 67130295

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.005.930
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1111 5190 6700 0153 5500 1000 0059 3010 4327 7007

Consulta de autenticidade no portal 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	315210039079628 - 04/11/2021 09:52:00

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	04/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:45:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

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	319,73	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
000000000008	GLP RASVASADOS (EL 45KG	27111910	0 60	5656	KG	3,0000	350,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,73

Hospital Jean Bitar
05/11/21.

08 11 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,65% de impostos, sendo: R$ 141,24 (13,45%) em tributos federais; R$ 178,50 (17,00%) tributos estaduais; R$ 730,77 pelos produtos/servi cos. Fonte: IBPT vigência (30/09/21) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 14:56
Código de Barras	74891121231418280179614715541075688150000049791
Descrição	LUXUS NF 20211968
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021111900450065903
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	24/11/2021 14:56:44
Valor Nominal	497,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 497,91 (Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733626259374631

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 11:50

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
20211968	18/11/2021 às 10:40:53	18/11/2021	98291814

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA

CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46

Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO

Município/UF: LAJEADO/RS

Telefone: 5137101301

Inscrição Municipal: 37900

CEP: 95900-578

E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL

Município/UF: BELEM/PA

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: 0

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom FIXA
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 530,55
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,68
IR 1,5 % Valor R$ 7,96
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 497,91
Dt. lançamento 18/11/2021

C-C 01033150-100%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-08726
HOSPITAL JEAN BITAR

Tuto Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

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:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 530,55	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 32,64	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 497,91

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 530,55	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 530,55	(x)	2,50 %	(=)	R$ 13,26

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,45; COFINS: R$ 15,92; CSLL: R$ 5,31; IRRF: R$ 7,96; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 14:56
Código de Barras	74891121231418100179414715541059288150000020913
Descrição	LUXUS NF 20211969
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211119054491764O9
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	24/11/2021 14:55:53
Valor Nominal	209,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 209,13 (Duzentos e Nove Reais e Treze Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733625774398554

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 11:48

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
20211969	18/11/2021 às 10:43:50	18/11/2021	98291997

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA

CPF/CNPJ: 19.166.859/0001-46

Endereço: RUA DOM PEDRO II, 196, Sala 3 - AMERICANO

Município/UF: LAJEADO/RS

Telefone: 5137101301

Inscrição Municipal: 37900

CEP: 95900-578

E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL

Município/UF: BELEM/PA

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: 0

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom MOVEL
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

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

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratado
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB x INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 222,83
ISS 2,5 % Valor R$ 5,57
PCC 4,65 % Valor R$ 10,36
IR 1,5 % Valor R$ 3,33
INSS 11 % Valor R$
Valor Líquido R$ 209,13
Nº lançamento 13/11/2021

CC 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 de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R$ 222,83	(-) R$ 0,00	(-) R$ 13,70	(-) R$ 0,00	(=) R$ 209,13

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 222,83	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 222,83	(x) 2,50 %	(=) R$ 5,57

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 1,45; COFINS: R$ 6,68; CSLL: R$ 2,23; IRRF: R$ 3,34; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

660

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:15
Código de Barras	00190000090304734600600052566171188150000214480
Descrição	MM LOBATO NF 141153
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211027009257346O6
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
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	24/11/2021 15:14:47
Valor Nominal	2.144,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.144,80 (Dois Mil e Cento e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733637115499193

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:43

M. M. LOBATO
AVD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1551, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELÉM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.141.153
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1411 5316 4995 1891

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: 315210038640739 - 26/10/2021 13:36:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151130515
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)		CNPJ / CPF: 13.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/10/2021
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-006	DATA SAÍDA / ENTRADA: 26/10/2021
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA / FONE / FAX: (91)3339-2800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 13:36:40

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	25/11/2021
Valor	R$ 2.144,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,80

BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente			28.015.936/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE	PA	155288552

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
3951	AFOLIC 5MG 1 CP Lote: 0007536 Fab: 15/08/2021 Val: 14/08/2023 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301	30045090	500	5405	CP	40	0,1100	0,00%	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3952	DIGESTIONA 10MG 1 CP Lote: 220474 Fab: 04/06/2021 Val: 04/06/2023 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100	30049045	500	5405	CP	100	0,5000	0,00%	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3954	METADON 40MG/ML 10ML F.244(0) 1 FR (01) Lote: 21070503 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100	30049032	060	5405	FR	35	83,0000	0,00%	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

29 10 21

Eliete Sousa
Aux. Farmácia
Hospital Evangélico Belém
INDSH
26/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº. Cadastro: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN RITAS
CONVÊNIO PDC 1903109267.1
Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
DETALHE DA OPERAÇÃO: 1905 AG. COBRANÇA BANCO BRASIL(BOLETO) Base CEBAS
EB VENDA/ 44429

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 14:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2156
Conta	0000494747
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito am Conta
Valor	R$ 800,00 (Oitocentos Reais)
Descrição	MTS NUNES NF 207
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	24/11/2021
Autenticação	637733626793059907

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 11:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000207
Data e Hora da Emissão	19/11/2021 15:43:17
Código de Verificação	0875.8D01.65A7.AD70.D833.CF3B.6B55.D863

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	M S T NUNES COMERCIO E SERVICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	32.146.641/0001-45	Inscrição	3100411
Endereço:	PERICLES GUEDES DE OLIVEIRA Nº 641 SALA 01 BAIRRO CASTANHEIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	interseg.belem@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3085-8516

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE PROGRAMAÇÃO DA CENTRAL TELEFÔNICA PARA DESVIO DE CHAMADA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	01	1	800,00	800,00

Nº Contrato Gestão
Valor Bruto R$ 800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 800,00
Dt. lançamento 19 / 11 / 2021
C-C 01033150-1001.

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$ 800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Kleyton Freitas Compras
Auxiliar Administrativo
Hospital Sean Sytar
INDSH
A VISTA

Serviço executado e concluído

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
COREN-PA 6-067125
HOSPITAL SEAN SYTAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:12
Código de Barras	00190000090145693921200040831174888150000072000
Descrição	NATAN NF 56537
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211026039116305 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:12:38
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	24/11/2021
Autenticação	637733635857737552

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:41

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200145 TEL/FAX: 9132581414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.056.537
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0560 3710 0093 2940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215210038638308 - 26/10/2021 13:20:16

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	26/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	26/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:20:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/11/2021	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 APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	Vol				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	LINEZOLIDA 2MG/ML SOL INFU. IV 300ML BL LT. 21050949 # Val. 01/23 V.I.a Prof.ESTZ10	30049079	0 60	5405	BL	10,00 #	72,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda CCIH - NATAN HOSPITALAR
Pedido [illegible]

Autorizo Bens ao Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 26/10/21.

29/10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dec. Lei 406/68, ANEXO I do RICMS-PA e Anl. Especial No. 76 d 2.444/09 VENCTO BANCO DO BRASIL=1x R$ 720,00 PEDIDO No.[illegible] NFe [illegible] / AUT. 5123422 / AUT. 322.4118 / AUT. 5010603 / A UT. [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:13
Código de Barras	00190000090261013100100015538176188150000044514
Descrição	PAPEL E CIA NF 19141
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021102707934306623
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:13:21
Valor Nominal	445,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 445,14 (Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733636243756027

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:42

NF-e
Nº 000019141
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000019141 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 1019 5182 7700 0139 5500 1000 0191 4111 0191 4111

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210038680690 26/10/2021 16:33:56

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA LIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1109 - MARCO -
CEP 66093-025 - BELEM - PA
TEL: (91)216-0108

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

154254389

CNPJ/CPF
19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021

AV/RUA/TRAVESSA/ALAMEDA
TRAV GERONIMO PIMENTEL 543 SO

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
26/10/2021

FONE / FAX
(91)3107-2188

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:20:21

FATURA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/11/2021	445,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS S/ SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00		0,00		445,14	
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		445,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
303 VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	ORGANIZADOR DE MESA DUPLO CRISTAL	39269030	0400	5102	UN	3,00	80,38	0,00	161,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PLANTAO IN CHARGE (SEGUNDA A SEXTA) PORTUGUES (2 DUPLEX 7X19 - DAC 2	39122000	0400	5102	UN	300,00	0,98	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Elton Sousa
Assistente Técnico
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

29 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:16
Código de Barras	34191570070424520834570861370008388150000146800
Descrição	SOUZA FRANCO NF 10775
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211026069054504 52
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	24/11/2021 15:15:59
Valor Nominal	1.468,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.468,00 (Um Mil e Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733637983273757

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:47

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.010.775

SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.775
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 1009 5296 3908 0133 5500 1000 0107 7517 0729 7163

Consulta de autenticidade no portal 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	315210038660789 26/10/2021 15:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152736489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACI DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HJB			23.453.830/0015-75	26/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		15:15

FATURA/DUPLICATAS

Número	
Vencimento	25/11/2021
Valor	1.468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.468,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.468,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE: IBPT

Totais: 354,00 (24,11%) | Tributos Federais: 197,44 (13,45%) | Tributos Estaduais: 156,56 (10,66%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 39A19D

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	FORMALDEIDO 37% PA (FORMOL) 1000ML - PERFIL TECH - LT 3672 VAL 02/2025	29121100	0102	5.102	FR	6,000	11,00000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	LUVA CIRURGICA (PAR) TAM. 6,5 (M) ESTERIL - DESCARPACK - LT SDCCA140308 VAL 03/2023	40151100	0102	5.102	UN	200,000	2,40000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	URITEST BENYLAB (TESTE RAPIDO) CX C 50 TESTES - LT 210913B2 VAL 09/2022	38220090	0102	5.102	CX	6,000	150,00000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
21086

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF: PEDIDO NR 190338801.1 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ (341) AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br	

Assinatura Carlos Santos
Assistente Social/Bolsista
Hospital Jean Bitar
INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

29 10 21

26/10/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 14:55

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$ 431.139,19 (Quatrocentos e Trinta e Um Mil e Cento e Trinta e Nove Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	TRANSF CC CUSTEIO P/ CC PROVISÃO
Autenticação	6377336253891409 24

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 11:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Periodo

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 17/11/2021 A 24/11/2021 Emitido em: 24/11/2021 12:20:49

SALDO ANTERIOR 266,61

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
17/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	151141	-330.000,00	
17/11	RESGATE CDB/RDB	331232	278.236,83	
17/11	RESGATE CDB/RDB	331233	41.758,46	
17/11	TRANSF.RECURSO(E/I)	171121	-2,20	279,70
22/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	111155	-480.000,00	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331663	52.470,24	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331664	207.732,66	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331665	38.345,60	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331666	94.406,33	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331667	63.159,65	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331668	23.811,78	
22/11	TRANSF.RECURSO(E/I)	221121	-2,20	303,76

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 24/11/2021:
Saldo Conta Corrente 303,76
SALDO PARA SAQUE 303,76

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 1617
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 24 de novembro de 2021 às 12:21

Rogete provisão

R$ 800.000,00
(-) 368.860,81 - 1ª fase 13º Salário
R$ 131.139,19 → Devolver à provisão

1 of 1

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 19/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : 13° SALARIO 1 PARCELA 11/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	23/11/2021	R$	365.610,17
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	365.610,17

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
Portaria 15405
Diretor 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 : 19/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : 13° SALARIO 1 PARCELA 11/2021

Favorecido : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban

Vencimentos :			
1) Data :	23/11/2021	R$	13.250,64
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	13.250,64

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
Diretoria Hospital Jean Bitar
IHDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 14:53

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$ 70.712,45 (Setenta Mil e Setecentos e Trinta e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição	TRANSF P CC PROVISÃO COMP 10-2021
Autenticação	637733624508872571

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 11:38

Assunto: **Provisão - HJB - 10/2021**

De: <viviane.costa@indsh.org.br>

Para: Financeiro 1 - HJB <financeiro1.hjb@indsh.org.br>, Financeiro - HJB <financeiro.hjb@indsh.org.br>, Eduardo - HJB <eduardo.hjb@indsh.org.br>, Giovani <giovani.hjb@indsh.org.br>

Data: 12/11/2021 15:16

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 10/2021.

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$	R$	R$	R$	R$
10/2021	1.767.291,07	133.408,09	204.140,54	1.838.023,52	70.732,45

Atenciosamente,

Transf. cc Provisão
433.338-1

24/11/2021.

Viviane da Costa Conceição

Contadora

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637733624003710000
Data da Operação	24/11/2021 15:06
Código de Barras	00190000090104283700300021109178788140000092000
Descrição	TRIMED NF 27468
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021102705925310616
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:06:00
Valor Nominal	920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 920,00 (Novecentos e Vinte Reais)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733631926393282

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:14

Natureza da Operação: Venda a prazo

Destinatário / Remetente

INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Belem | 91 3239 3831 | PA

Fatura

Vencimento	Valor
24/11/2021	920,00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	280,14	920,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Outras	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

Transportador / Volumes Transportados

Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)

Dados dos Produtos

Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
Agulha descartável 13x4,5 c/100 Disp. Segurança Ultrafino LT 1604178 VL: 032024	90183923	041	5102	CX	10,0000	80,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00		280,14
Fibra Electromiografica Fecha Sca Inoxl 42A6.711 CH/5 LT L003458 VL: 010923	90183924	041	5102	UN	15,0000	28,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00		147,00

Dados Adicionais

Informações Complementares

Trib Aprox: R$ 123,74 Fed - R$ 156,40 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPTempresomia 11BC76

PEDIDO 160339801.1

Informações Adicionais do Fisco

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

N. 0000027468

Série: 001

Folha 1/1

Chave de Acesso

1521 1004 2927 4200 0165 5500 1000 0274 6816 9144 7852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Protocolo de Autorização

315210038770434 - 27/10/2021 - 09:23:53

CNPJ/CPF

04.252.742/0001-65

Inscrição Estadual

Inscrição Subst. Tributário

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

Data de Emissão

27/10/2021

Bairro/Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

Data Saída/Entrada

27/10/2021

Hora Saída/Entrada

09:04:00

UF

PA

Fone

91 3239 3831

Município

Belem

Endereço

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Nome/Razão Social

INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

Placa do Veículo

Código ANTT

Frete por Conta

0-Remetente(CIF)

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

NFe Nº 0000027468

Série 001

Data de Emissão 27/10/2021

Valor Total da Nota 920,00

Data de Autorização

Identificação e Assinatura do Recebedor

Valdeneide Rodrigues Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH
26/10/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

29 10 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:11
Código de Barras	10497775822200010004400013749007168150000030000
Descrição	VERBENNA NF 87310
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20211021008025667888
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	787540000167
Razão Social	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA -
Nome Fantasia	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA -
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	13627 INST NACIONAL DE DESENVO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2021 15:11:39
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733635212188525

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:39

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.087.310
SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA.
Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.087.310
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 1000 7875 4000 0167 5500 1000 0873 1010 7033 7053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA-INTER ESTADUAL SEM I.E	135211246203803 - 21/10/2021 10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL		66055-000	26/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	9132293800	PA		07:00

FATURA

/ Num.: 137490 / V. Orig.: 300,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	21,00	0,00	0,00	300,00

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	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA S/A	1-Destinatário (FOB)				04.884.082/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810				SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PAPELAO	VERBENNA	1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1DIC	AZUL DE METILENO 1% - 2,5ML/ DV LT 289-A23 PAS [illegible] VAL: 10/08/2022	28043010	000	6108	UN	100,0000	3,0000	300,00	300,00	21,00		7,00	

Anne [illegible] Santos
[illegible] Hospital Jean Shaf
INCSH
29/10/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
29/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITE COM O PEDIDO. ID 1861307429 - BAC : 137490 -Duplicata de Serviço-: Valor 26/11/2021 R$ 300,00 Total Aproximado de tributos Federais, estaduais e municipais R$ 96,27(32,09%) Fonte: IBPT . Diferencial de Alíquota Destino-DIFAL(1556) R$ 30,36 / FCP(1567) R$ 0,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a crédito fiscal de ICMS.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377336240037100000
Data da Operação	24/11/2021 15:15
Código de Barras	23790026099130200000454039379109188150000064654
Descrição	WHITE MARTINS NF 24386
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211029039916156 32
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	24/11/2021 15:15:21
Valor Nominal	646,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 646,54 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	24/11/2021
Autenticação	637733637436368416

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:44

NF-e
Nº 24386
Folha 26

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099030 — CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24386
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0243 8638 5739 1929

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
315210038998685 28/10/2021 12:29:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
28/10/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/10/2021

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:24:43

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34386 001	28/11/2021	646,54 646,54												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
646,54	109,91	0,00	0,00	0,00	619,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	646,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1519722.30

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
19,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CFOP	UNID	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40114701	Carga 02 Grabs Gr Vigesty	28044000	000	5353	UN	4,0000	40,3969	161,59	133,54			28,05		17,00	0,00
40113352	Dioxido Carbono 15LP Gr O	28111900	000	5353	KG	4,5000	102,0222	459,10	471,30			80,04		17,00	0,00

12/11/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONH.EMBARCO : 2006CFJ0JB 5511/2021 SUMIPAMC - 1 UNITARIA 0.00 FILIAL/FABRICA: 894256 CONHDOC: SD VT VEICULO: 9025 ROTA: 29 VIAGEM: 52901 [illegible]
1822823702001 Cilindro 10631606100367950 Item: 08 5130 Lote: 1822827594002 Cilindro: 01703732 Item: 40130300 Lote: 1822823798001 Cilindro: 01697358 Item: 40073[illegible]
Cilindro 913844004

RESERVADO AO FISCO

Selma Conceição
Seção Almoxarifado
Hospital Jean Bitar-INDSH
11/11/2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

NF-e Nº 24386 Folha 26

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

682

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL11

24/11/2021 11:59:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,155.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2496966700	197,085.00	1	2946	591311
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	81,755.00	1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	5,569.60	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336776000	2,627.80	341	6325	248319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	91,778.17	341	2939	18309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	89,814.45	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0575611000	127,091.67	1	1686	378886
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469036
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2577032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 717,590.86

TOTAL DE CRÉDITOS: 10

TOTAL GERAL DOS VALORES: 717,590.86

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 10

Belém, 24 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0011/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 10-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 717.590,86 (Setecentos e dezessete mil e quinhentos e noventa reais e oitenta e seis centavos).**

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo P. da Silva

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2021/11
Data Prevista: 25/11/2021
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 717.590,86

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).

24/11/2021 13:39:09	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00002390** Data e Hora da Emissão **26/10/2021 15:35:34** Código de Verificação DA75.2A5B.68DC.25F3.B54F.178A.0FA3.871F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**28.186.421/0001-78**	Inscrição	**2874235**
Endereço:	**AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**lillandalbuquerque@yahoo.com.br**	Telefone:	**(91) 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/2021
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARA
AG: 0045
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 002/2020
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 26/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01011020 - 94,26%
C-C 01011150 - 5,74%

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Br
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Geralde
Médico
CRM-PA 11.943

29443/NFE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	29443 NFE	Emissão	24/11/2021 11:12:32	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	24/11/2021	Código de verificação	2YPY.4FHN.9918.RRJG	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 **Reg.:** Não Incidência

Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000

Telefone: (31) 3660-3700 **Município:** Pedro Leopoldo - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 00000000116 **Cod. Mob.:** 000116 **Insc. Est.:** 0031380560047

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 **Reg.:**

Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200

Telefone: **Município:** Belém - PA **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:**

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	R$	1.034.999,84	1,00	R$	1.034.999,84

Observações

REFERENTE CONTRATO 002/SESPA/2016 - 09 DIAS DE NOVEMBRO DE 2021.
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
1.034.999,84	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Liquido:**	R$ 1.034.999,84

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 29443, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2YPY.4FHN.9918.RRJG

Data: / / Assinatura:

24 11 2021

C.C 01033050-100-1

687

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/11/2021

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

SUS

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 : 19/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : 13° SALARIO 1 PARCELA 11/2021

Favorecido : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	23/11/2021	R$	13.250,64
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	13.250,64

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PR 154/05
Diretoria Hospital Jean Bitar
INDSH

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000469	3	13.250,64
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000469	3	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Treze mil duzentos e cinquenta reais e Sessenta e Quatro centavos — E CENTAVOS ACIMA

A Giovani Luis Padrão Merenda. OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 09/2019

Belém-Pa 20 DE Novembro DE 20 21

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.820/0016-78
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈03700150⑈ 0030004695⑈ 000041685850⑈

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL11

24/11/2021 11:59:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,156.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	197,085.00	1	2946	591211
39	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	81,765.00	1	4895	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2336776000	2,627.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	91,778.17	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	59,814.45	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67	1	1686	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469038
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	6592	493295

TOTAL DE VALORES: 717,590.86

TOTAL DE CRÉDITOS: 10

TOTAL GERAL DOS VALORES: 717,590.86

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 10

Belém, 24 de novembro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0011/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 10-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 717.590,86 (Setecentos e dezessete mil e quinhentos e noventa reais e oitenta e seis centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo P. da Silva

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2021/11
Data Prevista: 25/11/2021
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 717.590,86

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) 3348-3456 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).

24/11/2021 13:39:09	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000779

Data e Hora da Emissão: 15/10/2021 10:39:29

Código de Verificação: 8946.A23A.363E.398E.C0BC.BFB7.C0D2.A716

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 9204-0404

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 2021.
VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA 2939 - CONTA CORRENTE 01930-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,34
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 15/10/2021

C-C 01011070 - 90%
C-C 01011230 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Sitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Geralde
Médico
CRM-PA 11.943

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Sitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000098** Data e Hora da Emissão **27/10/2021 08:36:41** Código de Verificação [illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**24.959.667/0001-84**	Inscrição	**2713340**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**ltda.cirurgioes.associados@gmail.com**	Telefone:	**(91) 8830-2206**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 10/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2646-7 C/C 69121-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	210.000,00	210.000,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 082/2010
Valor Bruto R$ 210.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9.765,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.150,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 197.085,00
Dt. lançamento 27/10/2021
FINANCEIRO
C.C 01011020 - 50%
C.C 01011040 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.365,00	**R$ 6.300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.150,00**	**R$ 2.100,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 210.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 210.000,00**	**3,00 %**	**R$ 6.300,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	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

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital João Sitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Geraldo
Médico
CRM-PA 11.943

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000017

Data e Hora da Emissão
01/11/2021 17:45:10

Código de Verificação
6D69.055A.2BC6.09E7.1FAC.09E3.5483.6AF5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	37.782.411/0001-96	Inscrição	3668449
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 66093-180		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ceciliacoimbra8@gmail.com	Telefone:	(92) 447154

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 10/2021
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: BANCO ITAU / AGENCIA: 6025 / CONTA CORRENTE : 45963-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	31.500,00	31.500,00

RJS - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 31.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.500,00
Dt. lançamento 01/11/2021
FINANCEIRO

C.C 01012100 - 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$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 31.500,00	3,00 %	R$ 945,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo Geral
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Gonçalves
Médico
CRM-PA 11.943

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
00001292	07/10/2021 11:24:07	CC80.9F2E.94AE.4B7B.635C.1A6F.5D48.5B1A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 SALA:2004 BAIRRO MARCO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cidrao.contabilidade@hotmail.com	Telefone:	(85) 3037-4787

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/2021
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1884
C/C: 13017000-8
PIX: 30049926000132

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 7.000,00
SS — % 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
Pagamento 07 / 10 / 2021

C-C 01031010-1001-

Maria Regina Nunes Ferreira
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB - INDSH

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS; SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo Contábil
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Geraldo
Médico
CRM-PA 11.943

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000626

Data e Hora da Emissão: 15/10/2021 15:35:06

Código de Verificação: C983.0085.9B5C.F320.2EE7.7A82.FA8C.1B48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	23.367.780/0001-08	Inscrição	2608820
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 SALA 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-		
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 10/2021 (OUTUBRO)
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
- PACIENTES TRANSEXUAIS
- PACIENTES BARIÁTRICOS
- INTERCONSULTAS PSIQUIATRICA
- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
AGÊNCIA: 6325 CONTA: 24631 BANCO ITAÚ
LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 15/10/2021

C-C 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dr. Lucas da Silva Geralde
Médico
CRM-PA 11.943

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Mario Cecilia
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000104

Data e Hora da Emissão: 04/11/2021 15:31:22

Código de Verificação: 9B0C.2BC4.8706.8479.F9F0.330F.3AE7.5960

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MACHADO MEDICINA LTDA		
CPF / CNPJ:	31.746.430/0001-80	Inscrição	3056074
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF:MIRAI OFFICES;SALA:401 BAIRRO UMARIZAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	guimachado00@hotmail.com	Telefone:	(91) 98133-0046

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2021
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AG.3946-7
CONTA CORRENTE: 63430-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2021	1	95.700,00	95.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 00212016
Valor Bruto R$ 95.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 465 % Valor R$ 4.450,05
IR 1,5 % Valor R$ 1.435,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 87.814,45
Dt. lançamento 04/11/2021
FINANCEIRO

C.C 01011170 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 622,05	R$ 2.871,00	R$ 0,00	R$ 1.435,50	R$ 957,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 95.700,00	3,00 %	R$ 2.871,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Pitre
INDSH

24/11/2021
Dr. Lucas da Silva Geraldo
Médico
CRM-PA 11.943

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000301 Data e Hora da Emissão 25/10/2021 20:24:42 Código de Verificação 36EF.C45F.C031.F556.3192.805C.8CFF.DC70	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	26.770.324/0001-00	Inscrição	2790702
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lucasgeralde@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 9626-9803

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA - OUTUBRO 2021.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA 0595-1, CONTA CORRENTE 40.525-6.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	13.000,00	13.000,00

Nº Contrato Gestão [illegible]
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 25.10.2021

C-C 010111E0 - 100%.

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15400
INDSH - Hospital Jean Bitar

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

JEAN BITAR

SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (OUTUBRO 2021)

ATUALIZADO: 26/10/2021

	FORNECEDOR	NF.	Nº	EMISSÃO	COMP	SERVIÇOS	VALOR	VL.BRUTO	VL.LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	2390	26/10/2021	10/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R$ 77.158,77
2	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTI	NF	98	27/10/2021	10/2021	CONSULTA E CIRURGIA	FIXO	210.000,00	R$ 197.085,00
3	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	NF	17	01/11/2021	10/2021	ENDOCRINOLOGIA E CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R$ 31.500,00
4	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	728	15/10/2021	10/2021	CLINICO GERAL E UTI E HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R$ 127.091,67
5	HAUTER MAÚES	NF	584	26/10/2021	10/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO	-	R$ -
6	J.S. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	218	04/10/2021	10/2021	CLINICO GERAL	FIXO	-	R$ -
7	JB & L LTDA	NF	NÃO HOUVE NF NO PERIODO			GINECOLOGISTA	VARIÁVEL	-	R$ -
8	LAGE & RABELO	NF	195	01/11/2021	10/2021	ENDOCRINOLOGISTA E DERMATOLOGISTA	VARIÁVEL	-	R$ -
9	LS NORTE	NF	1292	07/10/2021	10/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
10	LELIS & SOUSA (D&C SERV. MÉDIC	NF	496	26/10/2021	10/2021	NUTRICIONISTA E DIRETORA TÉCNICA	FIXO	-	R$ -
11	GUILHERME S MACHADO (MACHAD	NF	104	04/11/2021	10/2021	OTORRINO	FIXO	95.700,00	R$ 89.814,45
12	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	626	15/10/2021	10/2021	CONSULTAS PSIQUIATRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
13	QUALI MED ASSESORIA E SERV. MI	NF	301	25/10/2021	10/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R$ 12.200,50
14	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2021723	20/10/2021	10/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	90.000,00	R$ 81.765,00
15	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	779	15/10/2021	10/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	97.792,40	R$ 91.778,17
16	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF				EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA I AGUARDAI	VARIÁVEL	-	R$ -
701									
TOTAIS								R$ 765.427,40	R$ 717.590,86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202100000000723
Data e Hora de Emissão	20/10/2021 15:27:
Código de Verificação	Z90X5B3A
Data da prestação do serviço	20/10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

SCM

CPF/CNPJ: 24.248.629/0001-38 Inscrição Municipal: 0003987

Telefone:

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: joaellesantos@hotmail.com

Endereço: ALAMEDA CAPANEMA, N° 191 - BAIRRO ESTRELA - CEP: 68743-160

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Telefone:

Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail:

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N° 643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇAO MEDICA DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA NO MES DE OUTUBRO 2021.
IMPOSTO RETIDO NA FONTE:
PIS-585,00
COFINS-2.700,00
IRPJ-1.350,00
ISS-2.700,00
CSLL-900,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2014
Valor Bruto R$ 90.000,00
ISS 3 % Valor R$ 2.700,00
PCC 4,65 % Valor R$ 4.185,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.350,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 81.765,00
Dt. lançamento 20/10/2021
FINANCEIRO
c-c 010 110410 - 501.
c-c 010 11090 - 451.
c-c 010 115410 - 651.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 585,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00	R$ 900,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Calculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81.765,00	R$ 90.000,00	2,50	R$ 2.250,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021

Local da Prestação do Serviço: BELEM - PA / BRASIL
Local de Incidência do ISS: CASTANHAL - PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Exigibilidade: Exigível

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dr. Lucas da Silva Geraldo
Médico
CRM-PA 11.943

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

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
00000728	15/10/2021 16:09:13	754D:F8F7:6B82:E360:C382:3E82:1669:0879

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:	(99) 1419449

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 MEDICOS REF. OUTUBRO 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 053/2018
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. Ter[illegible] 15 10 2021

C/C 010112450 - 1007-

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Geraldo
Médico
CRM-PA 11.943

703

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 : 16/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : DANILA CRISTINA OLIVEIRA FERREIRA

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	25/11/2021	R$	2.481,65
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.481,65

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 18 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de novembro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 2.481,65 (Dois mil quatrocentos oitenta e um reais e sessenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16034
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 26
Referência: 2021/11
Data Prevista: 25/11/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.481,65

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.

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

18/11/2021 15:58:23	CDI - Consultoria e Informática

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/11/2021

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

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000001005414181863773536853997000O
Data da Operação	26/11/2021 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	2001
Conta	0000000993
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	HAUTER E MAUES NF 584 COMP 10-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	26/11/2021
Autenticação	637735373186259880

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:53

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000584

Data e Hora da Emissão: 26/10/2021 10:13:47

Código de Verificação: B4E8.5065.3185.2A32.7793.5D80.4F73.425A

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	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
S/M	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROD. 10/2021	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 26/10/2021
FINANCEIRO

C.C 01011200 — 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Lucas da Silva Geraldo
Médico
CRM-PA 11.943

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)00000100541418186377353685399700000
Data da Operação	26/11/2021 15:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	6718
Conta	86355
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.400,00 (Seis Mil e Quatrocentos Reais)
Descrição	LAGE E RABELO NF 195 COMP 10-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	26/11/2021
Autenticação	637735374314081630

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 15:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000195 Data e Hora da Emissão 01/11/2021 16:27:07 Código de Verificação 8488.D489.2A09.9947.8745.C383.0272.CFC6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2546175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cabral-cont@hotmail.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO REFERENTE A OUTUBRO/2021 REALIZADO 80 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO MÉDICO REFERENTE A OUTUBRO/2021 REALIZADO 80 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)	1	6.400,00	6.400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 6.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.400,00
Dt. Pagamento 01/11/2021

C-C 01011520 - 1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/11/2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.400,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Dr. Lucas da Silva Geralde
Médico
CRM-PA 11.943

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contábil
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 : 18/11/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salario ( ) Ferias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : ORDALINA COSTA LOPES DOMINGUEZ

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 26/11/2021	R$	10.136,67
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	10.136,67

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 18 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de novembro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 10.136,67 (Dez mil cento e trinta seis reais e sessenta e sete centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 27
Referência: 2021/11
Data Prevista: 26/11/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 10.136,67

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).

18/11/2021 15:55:43	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/11/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:21
Código de Barras	23793394079129100004915000002004188190000335789
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1392964B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211018027262985 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	29/11/2021 16:21:34
Valor Nominal	3.357,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.357,89 (Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737997159680124

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CIRURGICA FERNANDES
C MAT CIRURGICOS LTDA
ALAMEDA AURORA 530 LOTE Y
FAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CNPJ 06343.326/0001-30

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1392964
SÉRIE 4
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3929 6418 8843 1310

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
135211104592583 15/10/2021 16:07:47

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
15/10/2021

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1392964/001	14/11/2021	3.351,89	1392964/002	29/11/2021	3.352,19	1392964/003	14/12/2021	3.359,63			

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
10.175,41	536,55	0,00	0,00	10.085,24

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	90,17	10.175,41

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
A.V. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33,00	VOLUMES	CIRURGICA		148,108	132,856

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
3020 2130 1108	ADAPTADOR SOLTAM [ADAPTADOR CIRURGICO WELTOX] Lote 2020 02, Validade 11/2025, Quantidade 4	90183219	300	6108	CX	4	2,0550	78,20	78,20	0,00	7,82	0,00	2,35	4,00	3,00
	CATETER EVOLUTE 4FX10CM 4,2X12,5MM EURO FILTRO POLYMED [Lote 93196801, Validade 31/01/25, Quantidade 100	90183929	300	6108	PC	100	1,07	59,80	59,80	0,00	23,92	0,00	0,00	4,00	0,00
900 263 8100	AGULHA GANDAL 21G BITAM V, WELTEX [Lote 19531, Validade 10/2025, Quantidade 400	90183929	300	6108	PC	400	0,20	80,00	80,00	0,00	3,20	0,00	0,00	4,00	0,00
	DRENO SUCCAO SANFONADO 3,2MM [DRENO WELTEX] Lote 49161401, Validade 31/05/26, Qua	90183929	300	6108	PC	12	11,30	357,40	357,40	0,00	28,59	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
Rota Entrega: 11 Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA [Ped Cliente: 1837738 Rota: 46509] N Ped: 1837738 EXP: [Unitsp: 46509 - PISA X TNT] Obs: Ordem de compra 18841750 [Cod Cliente 39111] LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hsg@unifish.org.br] EC: 5162015 Valor ICMS: Partilha UF Destino:] 191,23 [

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MA.E.C.BILHO SOLEDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOJE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-306 - (11)4152-9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1392964 FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3929 6418 8843 1310

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
135211214392553 15/10/2021 16:07:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01002	SUTURA SINTETICA ABSORVIVEL POLIGLACTINA 910 SOFIL VIOLETA [] de 25/11/2021, Validade 11/05/26 Quantidade 36	90183929	500	6108	PC	36	12,00	432,00	432,00	0,00	374,58	0,00	0,00	7,00	0,00
1001	ESPARADRAPO MICROPOROSO 50 PROCIMED [] de 10/11/21, Validade 09/08/23, Quantidade 252	30051039	500	6108	RL	252	5,1587301587	1.300,00	1.300,00	0,00	137,85	0,00	0,00	7,00	0,00
201950	FITA ADESIVA 19MM X 4,5M CIRURGICA [] de 02/12/21, CNPJ Validade 12/05/24, Quantidade 192	48211010	500	6108	RL	192	3,10	595,20	595,20	0,00	41,67	0,00	0,00	7,00	0,00
1.0100.0003	FRASCO DE DILUIÇÃO ENTERAL C/ ALÇA 300ML C/250 [NUTRIMED] [] de 29/07/2021, Validade 29/07/2022, Quantidade 1	39269090	500	6108	CX	1	120,00	120,00	120,00	0,00	8,40	0,00	0,00	7,00	0,00
01110	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15 CURACTIVE CAMEX [] de 01/09/21, Validade 23/07/24, Quantidade 30	30051090	500	6108	UNI	30	4,74	142,20	142,20	0,00	9,95	0,00	0,00	7,00	0,00
01112	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 CURACTIVE CAMEX [] de 01/09/21, Validade 16/08/24, Quantidade 10	30051090	500	6108	UNI	10	11,10	111,00	111,00	0,00	9,16	0,00	0,00	7,00	0,00
0441111	LAMINA BIST. DESC. NR 15 C/ 1 UN STERILANCE [] de 18/09/20, Validade 18/09/25, Quantidade 3	90183129	500	6108	CX	2	24,075	48,15	53,00	0,00	2,07	0,00	3,85	4,00	8,00
111023	LAMINA BIST. DESC. NR 15 CX C/100 WILTEX 91.05 [] de 17/09/21, Validade 28/09/23, Quantidade 1	90183129	500	6108	CX	1	24,02	24,02	24,00	0,00	1,03	0,00	1,93	4,00	8,00
05.0.0.0	SERINGA DESC S/AG 05ML LS SR [] de 17/11/21, Validade 28/09/26, Quantidade 1500	90183119	500	6108	PC	1500	0,1693	253,80	253,80	0,00	10,14	0,00	0,00	4,00	0,00
52101	SERINGA DESC. ABRST. EPIDURAL 3CC LUER 21GX1 1/2 PROVIDER 1.0.0.2.5.1.5 [] de 21/12/20, Validade 28/09/25, Quantidade 48	90183119	500	6108	PC	48	12,00	544,00	544,00	0,00	21,76	0,00	0,00	4,00	0,00
F00.A001430	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ML WELL LEAD [] de 20/09/2021, Validade 15/09/25, Quantidade 10	90183921	500	6108	PC	10	2,805	28,05	28,05	0,00	1,96	0,00	0,00	7,00	0,00
GC 8040019 59 L3G5103H 1000D	SONDA FIO ARAMADA CIRC 7,8MM GOOD COMF [] de 20/09/2021, Validade 15/09/25, Quantidade 10	90183929	500	6108	PC	10	16,50	165,00	165,00	0,00	0,80	0,00	0,00	4,00	0,00
	SONDA FAUCHER ESOF. DESC. 32FR FOYOUNG [] de 17/09/2021, Validade 15/09/24, Quantidade 20	90183929	500	6108	PC	20	13,50	270,00	270,00	0,00	10,80	0,00	0,00	4,00	0,00
	SONDA FOLEY 03 VIAS LUER LOCK 30 CC 3C/LATEX [] de 04/10/21, Validade 28/02/26, Quantidade 33 un	84818099	500	6108	PC	2.310	0,7402597402	1.642,67	1.710,80	0,00	69,03	0,00	82,13	4,00	5,00
02007.0 21.10.475 21.10.475 20000	SONDA END. ARAMADA CIRC. 7,5MM COMFEE [] de 21/09/2021, Validade 31/05/26, Quantidade 20	90183929	500	6108	PC	20	24,00	480,00	480,00	0,00	19,20	0,00	0,00	4,00	0,00
	SONDA END CIRC 2 0MM WELL LEAD [] de 20/09/2021, Validade 19/06/25, Quantidade 40	90183929	500	6108	PC	40	4,318	172,72	172,72	0,00	6,91	0,00	0,00	4,00	0,00
	SONDA END CIRC 7 5MM WELL LEAD [] de 20/09/2021, Validade 19/06/25, Quantidade 40	90183929	500	6108	PC	40	4,318	172,72	172,72	0,00	6,91	0,00	0,00	4,00	0,00
	SONDA DESC. SAG 30ML LS SR [] de 18/11/21, Validade 28/09/26, Quantidade 1500	90183119	500	6108	PC	1.500	0,4720	1.654,80	1.654,80	0,00	65,80	0,00	0,00	4,00	0,00

718

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:25
Código de Barras	34191090080069154019997297320000988200000106667
Descrição	GALHARDI NF 8426
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211103070799002 36
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	29/11/2021 16:25:19
Valor Nominal	1.066,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.066,67 (Um Mil e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737999419632436

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:28

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00008426
Data e Hora da Emissão: 01/11/2021 17:26:47
Código de Verificação: KKUI-VAYF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.085-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00166 - 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 - Projeto Implantação Firewall - parte 2/3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.066,67

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

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 185,07 (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.

DJS - PARCO
Nº Contrato Gestão 00/2016
Valor Bruto R$ 1.066,67
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.066,67
Dt. lançamento 01/11/2021
FINANCEIRO
C-C 01033160 - 100%

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377379938622900000
Data da Operação	29/11/2021 16:22
Código de Barras	00190000090290988813977272187178788190000105000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5971
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021111006262356060
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/11/2021 16:22:09
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	29/11/2021
Autenticação	637737997485005641

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:15

ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67126304

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.005.971
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1111 5190 6700 0153 5500 1000 0059 7110 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
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210040768321 - 10/11/2021 14:48:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/11/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:46:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

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	319,73	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
[illegible]	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0	60	5656	KG	3,0000	350,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,73

12 11 21

Anderson Lourenço Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/11/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dado Bem: Aproximadamente 30,45% de impostos, sendo:
R$ 141,23 (13,43%) em tributos federais; R$ 178,50 (17,00%) tributos estaduais; R$ 726,17 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT - 409.2.A (020352) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:20
Código de Barras	34191090080667497075883688720008188190000126856
Descrição	MATRIX NF 83120
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211119044686057 43
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	29/11/2021 16:20:26
Valor Nominal	1.268,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.268,56 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737996452526885

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:11

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 92154, emitido em 19/11/2021

Número da Nota: 00083120
Data e Hora de Emissão: 19/11/2021 17:05:11
Código de Verificação: ZNX8-V4VV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR (R$): 20.27
Retenção PIS (R$): 8.78
Retenção COFINS (R$): 40.54
Retenção CSLL (R$): 13.51

Data Vencimento : 29/11/2021

Boleto : 71516 Extrato : 51264

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.351,66

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	20,27	13,51	40,54	8,78

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.351,66	2,90%	39,19	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 92154, emitido em 19/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021;

RUB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.351,66
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 62,86
IR 1,5 % Valor R$ 20,27
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.268,53
Dt. Lançamento 19/11/2021

C-C 01033160-100/.

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:21
Código de Barras	34191090080667505075883688720008288190000455089
Descrição	MATRIX NF 83121
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211119024679S1245
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	29/11/2021 16:20:57
Valor Nominal	4.550,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.550,89 (Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737996806561252

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:11

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211119s50277375000171 RPS Nº 92155, emitido em 19/11/2021

Número da Nota	00083121
Data e Hora de Emissão	19/11/2021 17:05:11
Código de Verificação	QHSC-DREC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belem UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 72.73
Retenção PIS (R$): 31.51
Retenção COFINS (R$): 145.47
Retenção CSLL (R$): 48.49

Data Vencimento : 29/11/2021

Boleto : 71517 Extrato : 51264

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.849,09

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	72,73	48,49	145,47	31,51

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.849,09	2,90%	140,62	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 92155, emitido em 19/11/2021. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021.

Valor Bruto R$ 4.849,09
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 225,57
IR 1,5 % Valor R$ 72,73
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.550,87
Emissão 19/11/2021

C.C 01033160 - 100%

Paulo Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-09726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:26
Código de Barras	23793683072000002288798000044804188200000076800
Descrição	MCW PRODUTOS NF 401359B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021102000789679697
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	29/11/2021 16:25:55
Valor Nominal	768,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 768,00 (Setecentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737999739951681

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:29

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: – KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 401359
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4013 5910 0002 6554

Consulta de autenticidade no portal 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	143210214877477 19/10/2021 15:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3950 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	19/10/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0015-75	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº:543	UMARIZAL	66055-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
1501402 - BELEM	PA	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	401359	1.536,00	0,0	1.536,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	16/11/2021	768,00	002	30/11/2021	768,00			

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
1.536,00	107,52	0,00	0,00	1.536,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	2 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0040-25

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RST287, 1460	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080063215

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				48,000	48,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
76723	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP - Trib aprox. nesta Nfe: 206,59 Fed e 107,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21HG090 DTD: 24/09 VALID:	30039039	500	6102	CX	24,0000	64,0000	1.536,00	0,00	1.536,00	107,52	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

0035: NF com divergência nos produtos faltando 10x de cloreto de sódio 0,9% 10ml, sinalizado pela empresa transportadora do pedido

09/11/21.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:004217 Representante:JAIME MULLER, OC:188357425,1; 188357425,1;Tem DIFERENCIADO 3): 206.59 Fed e 107.52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F RECEBIDO DIA ____ HORA ____	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE DACIN PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	3950 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

NF-e
Nº: 401359
SÉRIE: 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:19
Código de Barras	74891121150364642001202007481035888180002970000
Descrição	MED CARE NF 49223
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211105021482118 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/11/2021 16:19:34
Valor Nominal	29.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 29.700,00 (Vinte e Nove Mil e Setecentos Reais)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	537737995977702497

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:10

NF-E
Nº 049.223
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 049.223 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2110-26.315.031/0001-25-55-001-000.049.223-157.459.630-0

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
315210039229374 29/10/2021 15:58:45

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	29/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R. Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	29/10/2021	
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

PEDIDO ENTREGA

Fatura

FATURAS: 49.223/1							
28/11/21	29780,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	374,00				29.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					29.700,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	(0)EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NUMAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	21	750,00	15.750,00	0,00	0,00		0%		5 N1B0578Y 31.1.26 18 N1C0261Y 28.2.26
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	10	750,00	7.500,00	0,00	0,00		0%		10 N1B0797Y 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	5	850,00	4.250,00	0,00	0,00		0%		5 F1B1201 31.1.26
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000302	90183099	200	5.102	UN	10	220,00	2.200,00	2.200,00	374,00		17%		6 J1B0242JY 31.1.26 4 J1B0698JY 31.1.26

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 01/99 nos termos do artigo 19º do Anexo II do Art. 3º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 4653,34 (15,67%) + Estaduais = R$ 5.610,00 (17,00%) Pedido(s) [3136] REFERENTE AOS PACIENTES: SUENI KATIA DE OLIVEIRA SOUZA YEBOAH_MANOEL BONIFACIO DIAS DA COSTA_HELENE EVELIN DE SOUZA SILVA_SILVA SONATA CAMPOS DUTRA_RENE MARCELLI DA SILVA BARROS - Agend: 13133 - Pac(SUENI KATIA DE OLIVEIRA SOUZA YEBOAH) - Pac(GASTON CATTIA - Conv:SUS - Med:ALI AN HERBERT FELIZ FONSECA CRM 5951 - Data Proc:29/10/2021 15:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Fabricio A.
Coordenador de Logística
Hospital das Clínicas
INDSH

12/11/21

Jo 11 21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377379938622900000
Data da Operação	29/11/2021 16:26
Código de Barras	74891121150370022001902007481001788200003774000
Descrição	MED CARE NF 49439
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211105001480280B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/11/2021 16:26:21
Valor Nominal	37.740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 37.740,00 (Trinta e Sete Mil e Setecentos e Quarenta Reais)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637738000270021850

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:30

NF-E
Nº 049.439
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 049.439 FL.1/ 1

SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-2110-26.315.031/0001-25-55-001-000.049.439-142.489.213-3

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 315210039371802 30/10/2021 11:48:13

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/10/2021
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		BAIRRO Umarizal	CEP 66055-000	SAÍDA HORA 30/10/2021
MUNICÍPIO Belém	TELEFONE 91 3239-3800 R:381	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	EXCLUSIVA ENTREGA

Fatura

FATURAS: 49.439/1							
30/10/21	37740,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.640,00	448,80				37.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					37.740,00

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VBC	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296 90189095	740	5.102	UN	28	750,00	21.000,00	0,00	0,00		0%		28 NIC0261Y 28.2.26
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296 90189095	740	5.102	UN	12	750,00	9.000,00	0,00	0,00		0%		12 N1B0797Y 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302 90189095	740	5.102	UN	6	850,00	5.100,00	0,00	0,00		0%		6 P1B1261 31.1.26
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502 90183999	200	5.102	UN	12	220,00	2.640,00	2.640,00	448,80		17%		12 J1B2659IY 31.1.26

FINANCEIRO-SD
12 / 11 / 21

Fabricio Melo
Coordenador de Logística
Hospital Joan Gilar
INDSH
AUTORIZADO
RECEBIDO

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 em razão do artigo 35º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. tribs. (fonte IBPT): Federais = R$ 5808,45 (15,68%) + Estaduais = R$ 6815,55 (17,00%).Período:[31481] REFERENTE AOS PACIENTES:ADRIELY DO SOCORRO LOPES ROCHA_DIVA LOPES HERMUNDEGILDO_ANA LUIZA RAMOS GALVÃO_SUELI ROSA SALES SACRAMENTO_BIANCA RAMORIM SILVA SOUZA - Agend:17286 - Psc:SUELI GOMES CERQUEIRA CASSIANO - Proc:GASTROPLASTIA - Cater:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ. CONSULTA CRM 3865 - Data Proc:26/10/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DIST. EQUIP. MED. HOSP. LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data do recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:23
Código de Barras	23792997265000034666370000636608588260003197880
Descrição	PASSE FACIL NF 4729522 COMP 12-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211126046125116 65
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	29/11/2021 16:22:48
Valor Nominal	31.978,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 31.978,80 (Trinta e Um Mil e Novecentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737997919796946

Emitido em segunda-feira, 29 de novemoro de 2021 às 17:15

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.756.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 06/12/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4729522	Nosso Número 25/00003466670-3
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 31.978,80	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco 237-2 23792.99726 50000.346663 70000.636608 5 88260003197880

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 06/12/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.756.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 26/11/2021	Número do Documento 4729522		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/11/2021	Nosso Número 25/00003466670-3
Uso do Banco / CIP 8650 / 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 31.978,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-060
Sacador/Avalista

CNPJ: 33.453.830/0015-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

26 11 2021

C-C 01033040-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:18
Código de Barras	34191570070406139749540802810008988170000013500
Descrição	SOS EXTINTORES NF 6154
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211027049335521 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	870018000144
Razão Social	SOS EXTINTORES LTDA - ME
Nome Fantasia	SOS EXTINTORES LTDA - ME
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	29/11/2021 16:17:44
Valor Nominal	135,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 135,00 (Cento e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737995342215456

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:09

Recebemos de S.O.S EXTINTORES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/10/2021 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 135,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.154 Série 001

S.O.S EXTINTORES LTDA

PASSAGEM VILA NOVA, 00281, CASA 01 - SACRAMENTA - BELEM - PA - CEP: 66120-510
Fone: (91)3244-2428
sosextintoresltda@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.154
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1000 8700 1800 0144 5500 1000 0061 5410 0006 1551

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: 315210038832068 27/10/2021 14:50:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151864438		00.870.018/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	27/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	27/10/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		14:49:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,12 (33,42 %)	135,00

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	135,00

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
CCO-HSR-M0002	VISOR ACRÍLICO PARA PEDRANTE 17X33 CM	59090000	0101	5102	UN	9,00	15,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
29/10/21

Anderson Luiz dos Santos
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/10/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa Optante pelo SIMPLES NACIONAL
ORDEM DE COMPRA: 2158/2021-0

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377379938622900000
Data da Operação	29/11/2021 16:24
Código de Barras	04192100670092589082469923740786388200000108867
Descrição	STEMAC NF 72100 COMP 11-2021
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto	20211103000953311158
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	29/11/2021 16:24:32
Valor Nominal	1.088,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.088,67 (Um Mil e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737999011674413

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:18

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil. Valid

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
72602	72100

Data da emissão da nota: 01/11/2021 17:22:02

Data do fato gerador: 01/11/2021 17:21:23

Código de verificação: VTRPVKO14

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 92.763.266/0016-07 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 Controlo Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.306,14
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 60,73
IR 1 % Valor R$ 13,06
INSS 11 % Valor R$ 143,66
Valor Líquido R$ 1.088,67
Dt. lançamento 01/11/2021
FINANCEIRO
C.C 01022130 - 100%

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 11/2021 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.306,1400	1.0000	1.306,1400	1.306,14x2,00=	26,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/11/2021	A prazo	1.088,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,49	R$ 39,18	R$ 143,66	R$ 13,06	R$ 13,06	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.306,14		Valor líquido = R$ 1.088,67			

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	1.306,14	26,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3462/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1635798122841721007581761600020013724728464263655536
Valor aproximado do tributo federal - R$ 175,68 (13,45%), estadual - R$ [illegible] municipal - R$ 61,26 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 16/10/21

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
Hospital Jean Bitar

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

738

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637737993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:23
Código de Barras	23793398039130800008135002935704788190000166785
Descrição	SUPERMED NF 277671
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021110403113340907
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000157S
Nome do Pagador	INST.NAC.DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/11/2021 16:23:25
Valor Nominal	1.667,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.667,85 (Um Mil e Seiscentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737998312751943

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:16

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 277671
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 277671
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2776 7110 0017 3157

Consulta 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 não contribuinte	135211391912422 01/11/2021 18:43:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.570.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DES SOCIAL E HUMANO INDSH (17757)	28.463.830/0015-75	01/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	JAMARI ZAL	66055-000	03 NOV 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	09/11/2021 1.667,85		

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
1.667,85	116,75	0,00	0,00	1.667,85

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	1.667,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FC BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				19233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO	SP	119501783118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			161,13	161,13

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
23867	APARELHO BARREIRA DESC.C/24-BIC S LAMINAS AZUL S/FITA LT 22690228533 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1781, Lote: 22690228533, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	90183929	000	6108	CX	1	18,4400	18,44	18,44	1,29		7,00	
23808	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BICOSAN2 LT 54612 (109) 08/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 54612, Qtde: 109 ,Data Fab: 01/08/2021. Data Val: 31/08/2024)	90183929	000	6108	PCT	109	5,1904	565,97	565,97	39,61		7,00	
13822	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BICOSAN2 LT 54163 (1) 08/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 54163, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021. Data Val: 31/08/2026)	90183929	000	6108	PCT	1	5,7600	5,76	5,76	0,40		7,00	
13823	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/10-BICOSAN2 LT 44086 (3) 07/2022 (Fornecedor: 7824, Lote: 44086, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2021. Data Val: 30/07/2022)	90183929	000	6108	PCT	3	6,4067	19,22	19,22	1,35		7,00	
24038	PAPEL GRAF CISCOG.150GMs/100M BL-POLITEX LT 1521 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1862, Lote: 1521, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/07/2021, Data Val: 20/07/2026)	48043990	000	6108	RL	1	65,5500	65,55	65,55	4,59		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Autorizado por Silva
INDSH 16/11/21

Produtos credenciados no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar COGTE/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Dúvidas ou Denúncias: (11)4934-1689 / 4934-1673 / 4934-1671

MERCADORIA ENCONTRAMOS AVARIADA NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC PELOS NÚMEROS (11) 4934-1702

Obrigatoriedade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 1[illegible]4-83.2021.4.14.0301

Data.....: 7 Cubagem: 5,54

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 19 11 21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Belém-PA, 26 de novembro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de férias de 2021 a ser depositadas em 20 conta do Banpará no valor total de R$ 54.934,23 (Cinquenta e quatro mil novecentos e trinta quatro reais e vinte três centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Gerente Executivo
CRA/PA 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 29
Referência: 2021/11
Data Prevista: 29/11/2021
Total de Registros: 20
Total dos Créditos: 54.934,23

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).

26/11/2021 15:10:27	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Ret./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000080	JESSICA MORAES SIPTENCOURT SPASMA	1.227,32
11	0370015	000103	RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	1.015,27
11	0370015	000104	CELIA MARIA COSTA SILVA	1.088,23
11	0370015	000119	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	2.139,64
11	0370015	000125	JONICE PEREIRA DA SILVA	1.042,24
11	0370015	000126	JONYFFER BRYSCILA FERREIRA LOBATO	2.066,72
11	0370015	000130	LEILA CRISTINA PRINDRES SANTOS	2.001,12
11	0370015	000144	ROSIANE CAMPOS FERREIRA	2.033,38
11	0370015	000174	VANESSA PACHECO LOBRILLA	2.814,73
11	0370015	000196	PAULO EDER ARAUJO RIBEIRO	2.288,71
11	0370015	000198	ANA PAULA BATISTA COSTA	2.508,07
11	0370015	000281	ANNE KELLY GONCALVES SALVADO	2.287,23
11	0370015	000284	MARILENE MAR DE SOUZA	1.001,60
11	0370015	000434	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	2.042,62
11	0370015	000598	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	1.503,72
11	0370015	000142	ANSIANA VALERIA DA SILVA OLIVEIRA	2.285,67
11	0370015	000154	MARCENTELI DA SILVA PEREIRA	2.070,96
11	0370020	000470	ARLINDO DA SILVA MONTEIRO	2.557,33
11	0370020	000853	ELYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	2.261,14
11	0370021	000847	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	8.269,17

Total de Registros Gerados: 20 Valor Total: 51.814,33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377377993862290000
Data da Operação	29/11/2021 16:26
Código de Barras	23793683072000002288798000044804188200000076800
Descrição	MCW PRODUTOS NF 401359B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211020007896796 97
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	29/11/2021 16:25:55
Valor Nominal	768,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 768,00 (Setecentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	29/11/2021
Autenticação	637737999739951681

Emitido em segunda-feira, 29 de novembro de 2021 às 17:29

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 189+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº: 404150
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4041 5010 0007 0314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU	143210229051343 05/11/2021 07:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IDSM - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	05/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		07:47

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	94.389.400/0001-84	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
ROD RSC 287, Nº:--	INDUSTRIAL	96880-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
4322707 - VERA CRUZ	RS	

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
64,00	4,48	0,00	0,00	64,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	IOT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP LOTE: 21H8598C QTD: 1000 VALID: 10/08/2023 FABRICAÇÃO:11/08/2021	30039099	0/0	5102	CX	1,0000	64,0000	64,00	0,00	64,00	4,48	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Devolucao da nota numero: 401359 - 1 Emitida em: 18/10/2021	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	NF-e Nº: 404150 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	IDSM - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/11/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637738721016350000
Data da Operação	30/11/2021 12:30
Código de Barras	75691435500110444780801383950019188100000444325
Descrição	PROMED NF 2692 COMP 10-2021
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	20211028069569929l4
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	30/11/2021 12:29:16
Valor Nominal	4.443,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.443,25 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	30/11/2021
Autenticação	637738722346140234

Emitido em terça-feira, 30 de novembro de 2021 às 14:38

Grupo Pró-Med

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02692

CNPJ: 06.160.236/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PRÓMED & COMÉRCIO LTDA		CNPJ: 06.160.236/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA , Nº3888		Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP	Insc. Municipal: 0446451018671	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEA N BITAR		CNPJ: 22.463.930/0015-75	Telefone: (91)3236-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELEM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br,laboratorio.hjb@indsh.org.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 **Forma de pagamento:** Boleto **Data de Emissão:** 22/10/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qtmd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE BIOQUÍMICA MODELO BS-200E MINDRAY N/S (XR-68002261)	R$ 604,50	1.00	R$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE BIOQUÍMICA MODELO BS-380 MINDRAY N/S (WS-4B002164)	R$ 622,50	1.00	R$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MODELO BC-5380 MINDRAY N/S (RF-0A100899)	R$ 684,75	1.00	R$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE PH/GASES ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN N/S (16036141)	R$ 373,50	1.00	R$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MODELO BC-5300 MINDRAY N/S (RD-0A101487)	R$ 415,00	1.00	R$ 415,00
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S (2210001006)	R$ 1.743,00	1.00	R$ 1.743,00

Total Fatura **R$: 4443.25**

Comercial Prómed Laboratorial
CRF-PA Nº 0-2-2174

Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais + LEI FEDERAL 9.887/2000 Ciamos por esse documento do prazo máximo para comprovar os serviços prestados.

Dados complementares

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/10/2021 A 31/10/2021
BOLETO VENCIMENTO: 20/11/2021.
- REDUÇÃO NO VALOR DO ALUGUEL MENSAL DOS EQUIPAMENTOS EM 50% SERÁ MANTIDA ATÉ 31/12/2021, POR AUTORIZAÇÃO DA DIRETORIA

c/c 010 11130 - 1007.

Data Recebimento:	Identificação e Assinatura:	Nº AVS02692

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202111 TIPO: EVENTUAL16

30/11/2021 10:35:10

INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
28	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210068
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0481561600	2,463.05	104	663	4479
20	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	22,780.04	37	25	3018527
46	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	29,888.56	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	28,145.76	1	3860	526657
56	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5567	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315800	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,825.60	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0346053900	14,296.00	1	1650	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	5,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951150700	2,820.48	237	279	1067842
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50	37	25	381180
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	114,027.76	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,951.72	37	15	3107973
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429094400	65,476.70	104	4251	8000469
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,428.95	237	1399	97233
220	CASA DAS JUNTAS (BB)	CASA DAS JUNTAS (BB)	0957040300	5,800.00	1	1232	619798
222	MEDSYSTEM	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS	0818985500	9,000.00	33	3327	130006293

TOTAL DE VALORES: 475,248.49

TOTAL DE CRÉDITOS: 25

TOTAL GERAL DOS VALORES: 475,248.49

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 25

CDI - Consultoria e Informática

Belém, 30 de novembro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 00012/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 10-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 475.248,49 (Quatrocentos e setenta e cinco mil e duzentos e quarenta e oito reais e quarenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 16
Referência: 2021/11
Data Prevista: 01/12/2021
Total de Registros: 25
Total dos Créditos: 475.248,49

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

30/11/2021 12:22:14	CDI - Consultoria e Informática

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004819
Data e Hora da Emissão	01/11/2021 14:49:06
Código de Verificação	B708.BD1E.C79C.4F0E.D788.3F7A.F93A.E9CB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1374216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE OUTUBRO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	50	20,00	1.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 16,50
IR 1,5 % Valor R$ 15,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 938,50
Dt. lançamento 01 / 11 / 2021
FINANCEIRO

cc 010110120 - 100-4

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.000,00	3,00 %	R$ 30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Dia Bitar
INDSH

Marilia Bastos
Analista Financeiro
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00001650** Data e Hora da Emissão **04/11/2021 08:41:43** Código de Verificação CA8B.6840.3A2C.80C2.772F.92A1.D720.2DE5	

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@lwmail.com.br**	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 SERVICOS PRESTADOS DE PACIENTES DO MÊS DE OUTUBRO/2021, INFORMAÇÕES BANCÁRIAS- BANCO DO ESTADO DO PARÁ- AG. 011 BELÉM CENTRO- CONTA CORRENTE: 118193-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE PACIENTES NO MÊS DE OUTUBRO/2021	1	29.888,56	29.888,56

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 29.888,56
Sa — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 29.888,56
Pagamento 04/11/2021
C-C 01092230 - 100%

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 04/11/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - 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$ 29.888,56

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 29.888,56**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Tulia Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 262

Data e Hora da Emissão	20/10/2021 14:57:31	Competência	20/10/2021	Código de Verificação	CCRYAC2O6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3600	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 OSMOSES REVERSA STANDARD SAUBERN).

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 388,08
IR — % Valor R$ —
[illegible] % Valor R$ —
[illegible] 7.961,75
[illegible] 20/10/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

CC 01011050-1001

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.

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotecnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000504** Data e Hora da Emissão **26/10/2021 14:57:30** Código de Verificação **D8F4.4625.F88C.A83A.3366.E5B1.0FB7.C2A3**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA; ATENDER DEMANDAS, AUDIOSIVIDEOS E FOTOGRAFIA ; REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL, PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR,CRIAR, SERIR E ATUALIZAR PÁGINAS, SITES, INTERNETS E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES.OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES OUTUBRO 2021.BANCO 037 /BANPARA.// 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

DJB - Indsh
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 26/10/2021
Data/Hora
CC 00033220 - 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$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Tutte Xavier
Auxiliar Administrativo Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

RELATÓRIO NUTRITERÁPICA COMP 10-2021

Nome Fornece	Tp	Titulo	Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
UTRITERAPICA	NF	5696	01/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5702	04/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5703	04/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5707	04/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5708	05/10/2021	25/11/2021	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
UTRITERAPICA	NF	5709	06/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5714	07/10/2021	25/11/2021	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
UTRITERAPICA	NF	5716	08/10/2021	25/11/2021	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
UTRITERAPICA	NF	5722	11/10/2021	25/11/2021	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
UTRITERAPICA	NF	5723	11/10/2021	25/11/2021	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
UTRITERAPICA	NF	5724	11/10/2021	25/11/2021	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
UTRITERAPICA	NF	5730	13/10/2021	25/11/2021	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
UTRITERAPICA	NF	5733	13/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5735	14/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5738	15/10/2021	25/11/2021	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
UTRITERAPICA	NF	5744	18/10/2021	25/11/2021	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
UTRITERAPICA	NF	5745	18/10/2021	25/11/2021	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
UTRITERAPICA	NF	5746	18/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5751	19/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5754	20/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5758	21/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5763	22/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5776	26/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
UTRITERAPICA	NF	5777	26/10/2021	25/11/2021	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
UTRITERAPICA	NF	5778	26/10/2021	25/11/2021	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
UTRITERAPICA	NF	5780	26/10/2021	25/11/2021	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
UTRITERAPICA	NF	5783	27/10/2021	25/11/2021	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
UTRITERAPICA	NF	5789	28/10/2021	25/11/2021	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
UTRITERAPICA	NF	5792	29/10/2021	25/11/2021	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
				TOTAL						**R$ 22.780,04**

otal a pagar / dia	NUTRITERAPICA:	R$ 22.780,04							

Mari[illegible]
Analist[illegible]
Hosp[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00005696 Data e Hora da Emissão 01/10/2021 12:39:44 Código de Verificação 2E09.A23C.4487.E4BF.BB00.BFDC.0017.4825	

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: 10/2021
DATA: 01/10/21 - PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS SIBIANO NETO (02 BOLSAS), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDEO GOMES BEZERRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ 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$ 38,74
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 01/10/2021
FINANCEIRO

C-C 010 [illegible] - 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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tuno [illegible]
Auxiliar Administrativo [illegible]
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.10.21 HORA

Patrícia Mateus
01/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005702
Data e Hora da Emissão	04/10/2021 11:26:51
Código de Verificação	5418.8783.8D33.0B86.D6B0.0597.57DE.A210

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3572-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTACÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2021
DATA: 03/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES SIZERRA (02 BOLSAS) E FRANCISCO DAS CHAGAS SIBIANO NETO (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301862-7

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 04/10/2021
FINANCEIRO

C-C 010888220-100%

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 05.10.21 HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005703

Data e Hora da Emissão: 04/10/2021 11:32:51

Código de Verificação: 51C1.8356.EA73.54A7.B4A3.DA40.D3B2.1357

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: 10/2021
DATA: 03/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS) E FRANCISCO DAS CHAGAS BISIANO NETO (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 026 CONTA: 301962-7

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
FCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. Pagamento 04/10/2021
Monitoração

CC 01022220-1004

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 05.10.21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005708
Data e Hora da Emissão	05/10/2021 12:24:47
Código de Verificação	93AF.92CC.1793.3565.8DCE.B611.3701.C63E

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: 10/2021
DATA: 05/10/21 - PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES SEZERRA (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: SANTARÉM AGÊNCIA: 026 CONTA: 301952-7

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

Nº Contrato/Gestão
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,43
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Data lançamento 05 10 2021
Assinatura

C/C 010 22820-1001.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HOSPITALIZADO
RECEBIDO
DIA — HORA —
05/10/2021

760

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005707

Data e Hora da Emissão: 04/10/2021 16:46:08

Código de Verificação: D78B.7269.DB40.8295.5D17.BC44.384E.1C1D

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: 10/2021
DATA: 04/10/21 - PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS SIBIANO NETO (02 BOLSAS), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 331953-7

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

Nº Cancelo Versão
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 04/10/2021

C-C 01022220-100/-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo Contra Hospital João Bitar INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA 05.10.21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005709

Data e Hora da Emissão: 06/10/2021 11:52:41

Código de Verificação: 0675.0608.0060.66FD.F995.0A53.AF69.C188

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) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2021
DATA: 06/10/21 - PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES SEZERRA (01 BOLSA)E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2014
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$ 789,52
Dt. lançamento 06/10/2021
Financeiro

C-C 01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. da 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

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contr.
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla Cristina Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 5.325

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Patrícia Moles
06/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005714

Data e Hora da Emissão: 07/10/2021 15:00:58

Código de Verificação: 6145.9CB4.0B5E.8822.B404.EF91.0F13.B77D

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: 10/2021
DATA: 07/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,43
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. Lançamento 07/10/2021
FINANCEIRO

c/c 01000220-100/.

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

07/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005716

Data e Hora da Emissão: 08/10/2021 11:19:35

Código de Verificação: 8F2C.0C7A.C56D.227C.DBCA.6DEB.A09B.031C

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: 10/2021
DATA: 08/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Nº lançamento 08/10/2021
FINANCEIRO
C-C 010 22220 - 1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Carla Cristina Baia Ferr.
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005722

Data e Hora da Emissão: 11/10/2021 10:58:21

Código de Verificação: E158.8F99.FA44.830C.FF03.2964.0816.0352

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: 10/2021
DATA: 05/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ 13.10.21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar

HJB / INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2020
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 11/10/2021
FINANCEIRO

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01020220-100%

765

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005723

Data e Hora da Emissão: 11/10/2021 11:00:07

Código de Verificação: F4F7.CBB0.2BF4.6B53.F0C5.B6B7.75B9.547E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição: 1479088
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM
UF: PA
Email: contasmedicas@nutriterapica.com
Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2021
DATA: 10/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301552-7

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

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ 13 30 21 Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

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: 10/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

Auxiliar Administrativo Comprador Hospital Jean Bitar INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
[illegible] % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 11.10.2021
FINANCEIRO
C-C 01022220-1001.

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005724

Data e Hora da Emissão: 11/10/2021 14:54:51

Código de Verificação: 524D.2E8D.650D.F9C9.981C.ACFB.B97B.000A

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
COMPETENCIA: 10/2021
DATA: 11/10/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS SIBIANO NETO (02 BOLSAS), ERNANI DE LIMA BATISTA (01 BOLSA) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 005 CONTA: 301053-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
Belém

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 13.10.21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 0,00	R$ 16,74	R$ 11,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.116,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.116,00	3,00 %	R$ 33,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2020
Valor Bruto R$ 1.116,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 51,89
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. lançamento 11/10/2021
FINANCEIRO

C-C 010 22220-1001

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005730

Data e Hora da Emissão: 13/10/2021 09:40:49

Código de Verificação: A5A9.7A6E.FB24.7C97.EB6E.4E3E.03FC.9096

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: 10/2021 DATA: 13/10/21
PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA) E ERNAN DE LIMA BATISTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

PJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 13/10/2021
FINANCEIRO

cc 01022220 - 100%

Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15.10.2021

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

15/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005733 Data e Hora da Emissão 13/10/2021 16:40:58 Código de Verificação 0F7F.0C4B.FE11.AF19.9A6D.5C1C.B7D0.338D

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: 10/2021
DATA: 13/10/21 - PACIENTE: ERNANI DE LIMA BATISTA (01 BOLSA), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ 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. lançamento 13/10/2021
FINANCEIRO

cc 01088220-1001

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15.10.2021

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

15/10/21

Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005735
Data e Hora da Emissão	14/10/2021 12:10:39
Código de Verificação	5A8B.7F12.F506.325E.E05F.2D6C.7D03.3302

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: 10/2021
DATA: 14/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (01 BOLSA) E ERNANI DE LIMA BATISTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301602-7

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$ 38,93
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,51
Dt. lançamento 14/10/2021
FINANCEIRO

cc 01022820-1001-

Júlio Xavier
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

RUBRICADO E RECEBIDO
DIA 15/10/21
Fabiana Otero
CRF 7946

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fátima Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005738

Data e Hora da Emissão: 15/10/2021 13:30:23

Código de Verificação: 9010.3734.666C.B05F.B280.C1AF.891E.3669

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: 10/2021
DATA: 15/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES SEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (02 BOLSAS) E ERNANI DE LIMA BATISTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 026 CONTA: 301952-7

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2018
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 15/10/2021

cc 01028220-100 /.

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15.10.2021

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Adefista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lilian Nascimento
Fiscal de Contratos
CPF 000.000.000
15/10/21

Andrade de Souza
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005744
Data e Hora da Emissão	18/10/2021 09:28:31
Código de Verificação	2D10.B831.A84B.70BC.8FCB.3936.6A5A.7340

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: 10/2021
DATA: 18/10/21 - PACIENTE: CLAUDIO GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E FRANCISCA FERREIRA DE SOUZA (02 BOLSAS) E EIRNANI DE LIMA SATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 029 CONTA: 301663-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.116,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 51,87
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. Emissão NF 18/10/2021
Assinatura

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/10/2021

Marcio Andre Ferreira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

CC 01022820-100/.

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Nadiller Administrativo Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Patrício Motos
18/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005745
Data e Hora da Emissão	18/10/2021 09:31:45
Código de Verificação	6D63.6727.6CC3.B1B4.417B.B98A.7133.CNF8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 102021
DATA: 12/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E ERNANI DE LIMA BATISTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 381952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,47
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Ao Tesouramento 19/10/2021

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/10/2021

CC 010422220-1001-

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005746
Data e Hora da Emissão	18/10/2021 14:50:04
Código de Verificação	E248.3090.5B2B.0F6D.A95A.CEB6.DC92.7764

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: 10/2021
DATA: 18/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS SIBIANO NETO (02 BOLSAS) E ERNANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 028 CONTA: 301952-7

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

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,93
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,51
Nº Termo/Contrato 18/10/2021

Tuanto Xavier
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/10/2021

cc 0102830-1001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Santos
362

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005751

Data e Hora da Emissão
19/10/2021 14:18:54

Código de Verificação
FF74.D611.364F.3665.96CC.E0C0.689C.586A

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: 10/2021
DATA: 19/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BISIANO NETO (02 BOLSAS) E BRINAN DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 029 CONTA: 301953-7

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

HUB - INDSH
Nº Contrato Gerador: 00001741
Valor Bruto R$ 837,00
ISS 3 % Valor R$ 25,11
PIS/PASEP 0,65 % Valor R$ 5,44
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 785,89
Dt. Lançamento 19/10/2021

CC 010 [illegible] - 100 %

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
19/10/2021

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Fabricia Nunes Pinheiros
19/10/21

Pinheiros
562

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005754
Data e Hora da Emissão	20/10/2021 14:35:08
Código de Verificação	4AA7.B7E7.D491.E31D.21A1.CE2E.B1A3.D496

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	2677321
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

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2021 DATA: 30/10/21
PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS) E ERNAN DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

HUB - INDSH
Nº Contrato/Pasta 002/2018
Valor Bruto R$ 837,00
ISS 3 % Valor R$ -
PIS 0,65 % Valor R$ 5,44
COFINS 3 % Valor R$ 25,11
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 793,89
Data Lançamento 20/10/2021
Assinatura
C.C 010 22220-1001.

Tarcila Auxiliar Administrativo I - SP Hospital Evandro Chagas INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 20/10/2021
Selma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL EVANDRO CHAGAS
Patrícia Matos CRF: 5002

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005758 Data e Hora da Emissão 21/10/2021 16:21:37 Código de Verificação E230.8FC0.0023.B217.FEC6.3961.41AB.2D0D

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: 10/2021
DATA: 21/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E ERNANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARÁ 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 002/2018
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 21/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220-100Y.

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:	10/2021
Mun. da 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

Tutia Xavier
Auxiliar Administrativo Central
Hospital Jean Bitar
INDSH

MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Patrícia Matos
CRF: 5662

Patrícia Matos
21/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00005763 Data e Hora da Emissão 22/10/2021 13:22:30 Código de Verificação 30CA.1CA1.9BE1.79C0.F4BA.C811.7486.1CC9	

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) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2021
DATA: 22/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BISIANO NETO (02 BOLSAS) E ERNANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301852-7

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

HJB - INDSH
Nº Contrato (Gestão) 102/2018
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
DL lançamento 22/10/2021

C-C 01022220-1004

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Tiago Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Patrícia Matos
CRF 5662
22/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005776
Data e Hora da Emissão	26/10/2021 08:44:52
Código de Verificação	9291.B79F.A7C4.4DD6.9913.ACC2.B977.2F42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA 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: 10/2021
DATA: 23/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES SEZERRA (02 BOLSAS), FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (02 BOLSAS) E ERIVANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301652-7

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$ 38,94
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,50
Dt. lançamento 26/10/2021
FINANCEIRO

cc 01028660-1001.

Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. da Presl. 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
SECRETARIA ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/___/___
HORA ___

Liliane Nascimento
Auxiliar Administrativo
CRP 10/2660

26/10
15:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005777 Data e Hora de Emissão 26/10/2021 08:47:10 Código de Verificação APSA.75AD.3D14.ECCO.0480.0005.0046.2F23

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: 10/2021
DATA: 24/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), ERNANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301662-7

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 26/10/2021
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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo Contábil
Hospital Jean Rita
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
Liliane Carvalho
Almoxarifado

26/10
15:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005778 Data e Hora da Emissão 26/10/2021 08:49:25 Código de Verificação 2305.DBC1.6018.2C48.8946.0CAA.A0A1.6A51

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMERCIO 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: 10/2021
DATA: 25/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS) E ERNANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301050-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,60	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,75
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 26/10/2021
FINANCEIRO

c-c 010-22220-100%

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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tinto Xavier
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Lilia Gonçalves
Técnica Médica
CRC 000000

26/10
15:13

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
00005780	26/10/2021 13:11:29	3D04.5169.C9A0.8AF3.0D0F.3CBA.A31C.9520

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:	23.453.630/0015-75	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: 10/2021
DATA: 26/10/2021 - PACIENTE: ROSIANE SOUZA DA SILVA (01 BOLSA), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS) ERINANI DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 035 CONTA: 501662-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB + INDSH
Ref. Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,42
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 26/10/2021
FINANCEIRO

C-C 010 [illegible] - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. da 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

Auditor Fiscal da Receita Municipal
Matrícula nº 5[illegible]
SETOR: [illegible]
RECEBIDO
DIA 26/10
Lilian [illegible]

26/10
15:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005789 Data e Hora da Emissão 28/10/2021 14:36:27 Código de Verificação 9F57.3259.5BD7.C1BC.1034.6F8E.208C.DFF3

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: 10/2021
DATA: 28/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), ROSIANE SOUZA DA SILVA (01 BOLSA) E ERNAN DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301853-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 082/2016
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 28/10/2021
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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
Telma Conceição
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar-INDSH

Patrícia Matos
CRF: 6682
28/10/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005792 Data e Hora da Emissão 29/10/2021 15:09:11 Código de Verificação T275.B547.B86E.0FBC.B7A6.7790.6A45.FD1F

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) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2021
DATA: 29/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS), ROSEANE SOUZA DA SILVA (02 BOLSAS) E ERNAN DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ 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. Lançamento 29/10/2021

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

C.C 010-22220 - 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:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo
Hospital João Paulo
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005783

Data e Hora da Emissão: 27/10/2021 14:50:31

Código de Verificação: D061.9F63.19CA.A884.2488.15E3.1C77.726E

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: 10/2021
DATA: 27/10/21 - PACIENTE: CLAUDECI GOMES SEZERRA (02 BOLSAS), ERNAN DE LIMA BATISTA (02 BOLSAS) E ROSIANE SOUZA DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 029 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 27/10/2021
FINANCEIRO

C.C 01088220 - 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: 10/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Cr.
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA:

Telma Conceição
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar-INDSHA

Patrícia Matos
CRF: 5862

Bm. 27/10/21

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – NOVEMBRO/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377214388679000000
Data da Operação	10/11/2021 12:27
Código de Barras	84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012110-4
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	10/11/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 10-2021
Data da operação	10/11/2021
Autenticação	637721440762982749

Emitido em terça-feira, 16 de novembro de 2021 às 17:33

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0033-09 - INSC. ESTADUAL: 162396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

COD BELEM PA SS1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

AD:0015009F

72130120620 00000 00000000037 30 281021

DATA DE EMISSAO 01/11/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 32433830001573	
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL TRONCO	503,35
COD. DEB. AUTOMATICO 136001170055	VENCIMENTO
CODIGO CDC 01	11/11/2021

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:			
ALTERNATIVO	10/21: 459:12	09/21: 383:36	08/21: 380:54	
	07/21: 490:12	06/21: 444:30	05/21: 441:00	

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 OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL — NFST N. 000002144394/SERIE B /SUB-SERIE S4

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/10/2021 CONSUMO MINUTOS 459:12 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98112-6870	08:44:01	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/03	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98376-6454	09:09:30	00:04:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/04	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98220-8871	09:16:07	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/05	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99048-7188	09:27:19	00:05:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/06	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98405-2132	10:04:06	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/07	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98095-6266	10:08:14	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/08	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98264-1586	10:23:34	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98699-2340	10:28:01	00:02:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/10	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98642-8739	10:33:58	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/11	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99236-9001	10:59:59	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/12	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98324-3477	11:06:59	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/13	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98382-4098	11:12:36	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/14	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98994-6081	11:13:57	00:00:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/15	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99341-1305	11:43:01	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/16	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99019-1925	11:50:07	00:04:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/17	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98569-2791	12:00:54	00:03:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/18	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99579-5961	12:09:02	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/19	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99290-6921	12:25:28	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/20	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98421-3447	12:27:57	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/21	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98615-4408	12:35:40	00:03:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/22	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98376-6454	12:59:11	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/23	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98087-1510	13:01:02	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/24	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98097-2734	13:03:05	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/25	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99019-3656	13:04:18	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/26	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98172-9045	13:09:18	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/27	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98398-6569	13:25:54	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/28	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98398-6568	13:26:54	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/29	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98398-6568	13:27:29	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/30	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98343-8811	14:39:10	00:02:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/31	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98109-3359	15:06:54	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/32	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98929-0467	15:09:05	00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/33	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99352-0787	15:08:20	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/34	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98407-3102	15:10:43	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/35	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99311-8157	15:12:16	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/36	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98140-6016	15:21:18	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/37	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98377-9196	15:26:12	00:01:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/38	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98703-1918	15:51:18	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/39	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 99104-3240	15:55:59	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/40	24/09/2021	PA - COD AREA 91	91 98696-8908	15:58:31	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN RITAR

FINANCEIRO-HJR
01 / 11 / 2021
C-C 01052020 - 100%

Mariana Costa
Analista Financeiro
Hospital Jean Ritar
INDSH

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobranca de multa de 2% + juros de 1% ao mes. O servico dos servicos Pessoal, 15 dias apos o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Protação ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial e sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será totalizada normalmente, do mesmo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/inegociavel e veja todas as dívidas com a Oi prontas pra pagar.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 503,35
VENCIMENTO	11/11/2021

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0033-09 - INSC. ESTADUAL: 162396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 SU: 1
CONTA 10/2021 LOCAL CO=91 DV 9

84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012110-4

FATURA N.: 050006687703 4
VENCIMENTO: 11/11/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 136001170055

CISARPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ AV. DOM MARCELINO ARRATA, 1201 - SAC [illegible] - Fone (91) CGC 34.865.341/0001-95 Insc. Est. 152749888	FATURA AGRUPADA 53341	Notas Importantes Favor informar os Dados Bancários, após o pagamento desta Fatura, o cópia da Fatura impressa abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que são nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COMPRA	RESISTÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	ORDEM	ATIVIDADE	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	MODERAÇÃO	VALOR
[illegible]	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	[illegible]	1	1 - [illegible]	[illegible]	A/S	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 05/11/21

CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
05/11/2021

C.C 01032000-1001.

PROTOCOLO RECEPÇÃO/CHJB
Em: 05/11/21
Hora: 10:20

Jeanney Dias
CNPJ: 23.453.330/0015-75/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

789

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Belém - PA CEP: 66.823-010

Dem.Contrat. Ponta Ponta Estadual - ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Grad: 13.800 | Lim Mín: 12.834 V | Lim Máx: 14.490 V | Tipo de Tarifa: Aa_VG

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: **.***.929/000*-**
R. JERONIMO PIMENTEL, 643 , UMARIZAL BELEM -
CEP: 66055-000 - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92

Parceiro de Negócio
50736067

Conta Contrato
3007802683

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
10/2021	17/11/2021	R$ 77.501,93

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/09/2021	31/10/2021	31	30/11/2021

Conta de Energia Elétrica(Nota Fiscal (Série 8 802682463
Nº da Fatura 0302110002682463 (CFOP 5258/AA
DATA DE EMISSÃO: 31/10/2021

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Período: Banc. Tarif. Vermelha: 01/10 - 31/10 - Bandeira Tarifária Encerrada
Vigência Out/21 custo adicional de R$ 14,20 a cada 100 kWh

Itens da Fatura	Quant.	Tarifa Unit.(R$)	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	93.215,19	0,291350	27.162,12
Consumo Ponta	7.697,08	3,071670	23.642,90
Demanda Ativa	260,35	33,220000	8.648,86
Consumo Reativo Excedente NP	0,28	0,204790	0,05
Consumo Reativo Excedente FP	56,01	0,204790	11,46
Adicional Bandeira			14.328,82
PIS			663,16
COFINS			3.054,51

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	17.501,99	0,9501	663,16
COFINS	17.501,99	3,9412	3.054,51

Grandezas Contratadas
Demanda Contratada Única (kW): 258,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. da Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 05/11/21
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
05/11/2021
C-C 010 82060-1001.

Medidor	Descrição	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
3123003228	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	30.284.752	31.042.248	0,1440	93.215,19 kWh
3123003228	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	2.730.187	2.780.613	0,1440	7.697,08 kWh
3123003228	Demanda Acumulada FP	Demanda Acumulada FP Reg	28.051	29.483	0,5760	260,35 kW
3123003228	Demanda Acumulada NP	Demanda Acumulada NP Reg	17.512	17.810	0,5760	172,80 kW
3123003228	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	452	0,5760	260,35 kW
3123003228	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	300	0,5760	172,80 kW
3123003228	DMCR Acumulada FP	DMCR Acumulada FP Reg	92.292	93.648	0,1440	195,55 kVArhr
3123003228	DMCR Acumulada NP	DMCR Acumulada NP Reg	54.634	55.660	0,1440	148,04 kVArhr
3123003228	Demanda Reat. Exced. F.Pta	Demanda DMCR FP Reg	0	1.567	0,1440	225,65 kVAR
3123003228	Demanda Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.309	0,1440	188,50 kVAR
3123003228	Energia Reat. Exced. F.Pta	Consumo Reativo Exced FP Reg	115.357	115.748	0,1440	56,22 kVAR
3123003228	Energia Reat. Exced. Pta	Consumo Reativo Exced NP Reg	16.344	16.540	0,1440	0,28 kVAR

Reservado ao Fisco
BD3F 8138 D126 82F1 9645 C387 8CF1 02E1

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 3.255,07	01/11/2021
Média dos 12 meses (kWh): 100.944,62	Resolução ANEEL
Dem. Méd. F. Ponta (kW): 260,35	2932/21
Dem. Méd. Ponta (kW): 172,80	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Thais Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 4800. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis. Da segunda a sexta, das 9h às 18h.

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e outras informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 737 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL): 167. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

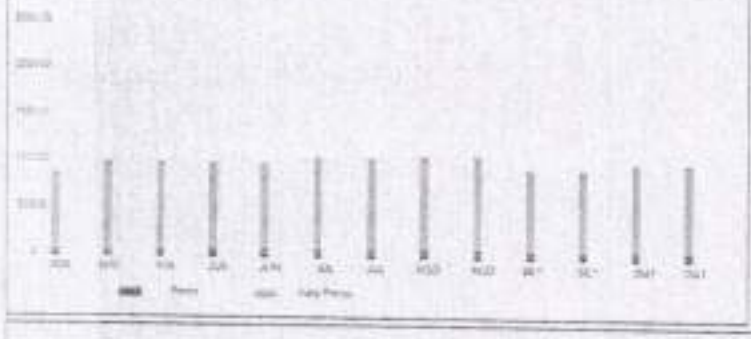
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorreu violação dos padrões de continuidade individuais relativos a contacontrato de sua responsabilidade.
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	
MES	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
OUT	115,82	200,36	0,00	7.037,39	93.210,10	55,30	0,00	0,00
SET	165,70	233,06	0,00	7.017,40	86.280,13	230,13	0,00	0,00
AGO	171,88	266,11	0,00	8.750,40	97.504,00	342,43	0,00	0,00
JUL	173,85	210,17	0,00	8.545,42	96.164,35	442,52	0,00	0,00
JUN	166,31	243,05	0,00	8.014,46	90.704,88	352,16	0,00	0,00
MAI	165,19	249,41	0,00	7.911,22	91.652,54	402,00	0,00	0,00
ABR	146,03	230,04	0,00	6.937,53	81.643,03	758,14	0,00	0,00
MAR	136,60	215,42	0,00	7.790,30	83.477,51	801,41	0,00	0,00
FEV	154,37	222,34	0,00	6.711,55	78.274,91	665,03	0,00	0,00
JAN	150,91	233,30	0,00	7.875,63	91.699,94	591,58	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.078,21	88.696,43	206,43	0,00	0,00
NOV	150,76	262,66	0,00	7.675,74	93.253,76	248,25	0,00	0,00
OUT	157,82	242,50	0,00	6.117,28	95.665,97	281,46	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2920/21
Consumo Fora Ponta:	0,291300
Consumo Ponta:	3,071670
Demanda Ativa:	33,220000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento da cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – NOVEMBRO/2021

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL E HIGIENE
21.555.410'0735-75
PERIODO MENSUAL DE ENE/ DE 21/12/2021 HOR 20/12/2021

FECHA	DESCRIPCION	CONCEPTO	FOLIO	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
	- SERVICIOS FINANCIEROS					
	- DEUDORES NACIONALES			SALDO ANTERIOR:	18,725.40 D	
	REF.31121 - BANAMEX - TARJETA DEBIT CUENTA ACTIVA	111120120029	11	48.50	0.00	18,774.90 D
	REF.31121 - BANCOMER - TARJETA DEBIT CUENTA ACTIVA	111120120027	11	49.50	0.00	18,824.40 D
	REF.124121 - BANAMEX - TARJETA PLATA	111120120029	11	976.50	0.00	19,800.90 D
	REF.124121 - BANAMEX - CHEQUE PLATA	111120120029	11	6.00	0.00	19,806.90 D
	REF.31121 - BANAMEX - TARJETA DEB DEPOSITO	111120120029	11	46.50	0.00	19,853.40 D
	REF.31121 - BANCOMER - TARJETA DEB DEPOSITO PLATA	111120120029	11	250.00	0.00	20,103.40 D
	REF.111121 - BANAMEX - CHEQUE TERMINAL	111120120029	11	11.50	0.00	20,114.90 D
	REF.124121 - BANAMEX - CHEQUE PLATA	111120120029	11	5.00	0.00	20,119.90 D
	REF.111121 - BANAMEX - TEC INTERNET	111120120029	11	14.00	0.00	20,133.90 D
	REF.111121 - BANAMEX - CHEQUE TARJET DEBITO	111120120029	11	2.00	0.00	20,135.90 D
	REF.171121 - BANCOMER - TEC INTERNET	111120120029	11	38.00	0.00	20,173.90 D
	REF.171121 - BANCOMER - TARJETA TRANS MERCADO	111120120029	11	6.00	0.00	20,179.90 D
	REF.181121 - BANAMEX - CHEQUE TEC PRODUCTO	111120120029	11	46.00	0.00	20,225.90 D
	REF.211121 - BANCOMER - TARJETA TRANSF MERCADO	111120120029	11	4.00	0.00	20,229.90 D
	REF.124121 - BANAMEX - TARJETA PLATA/TEC INTERNET	111120120029	11	1,247.50	0.00	21,477.40 D
	REF.241121 - BANAMEX - CHEQUE TECNOLOGIA	111120120029	11	36.00	0.00	21,513.40 D
	REF.241121 - BANCOMER - PAGOTE TARJETA ACTIVA PLATA	111120120029	11	51.00	0.00	21,564.40 D
	REF.241121 - BANAMEX - TARJETA PLATA/TEC INTERNET	111120120029	11	44.00	0.00	21,608.40 D
				2,791.50	0.00	21,608.40 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES FINANCIEROS					
	- IVA			SALDO ANTERIOR:	4,877.31 D	
	REF.2275121 - BANCOMER - IVA	111120120029	11	301.50	0.00	5,178.81 D
	REF.2275121 - BANCOMER - IVA	111120120029	11	230.31	0.00	5,413.12 D
	REF.2951121 - BANCOMER - IVA	111120120029	11	748.50	0.00	6,161.62 D
	REF.295121 - BANCOMER - IVA	111120120029	11	111.70	0.00	6,273.32 D
				1,390.43	0.00	6,273.32 D
	DESCRIPCION					
	- DEUDORES FINANCIEROS					
	- NOTAS			SALDO ANTERIOR:	8,116.73 D	
	NOTA PCTO.DE 94291 - ENTRA	111120120029	11	0.00	0.00	8,116.73 D
	NOTAS PCTO.DE 114280 - P CANCELADO	111120120029	11	0.00	0.00	8,116.73 D

	MILTA PUTO.SP	215	- A.S.B.S.SERV	111222.111222	11	10,50	0,00	1.108,50 D
	MILTA PUTO.SP	23543	- CAP SETE PRED	111222.111222	11	19,23	0,00	2.294,88 D
	MILTA PUTO.SP	557	- BILEFAM SERVIC	111222.111222	11	9,68	0,00	1.200,99 D
	MILTA PUTO.SP	13470	- ANONIMO	111222.111222	11	26,54	0,00	3.329,40 D
	MILTA PUTO.SP	23223	- COMERCIAL DE	111222.111222	11	28,55	0,00	4.356,59 D
	MILTA PUTO.SP	1623	- LUB AGRICOL LT	111222.111222	11	20,70	0,00	3.087,23 D
	MILTA PUTO.SP	11232	- ALTAMIRO NUNES	111222.111222	11	8,10	0,00	1.228,32 D
	MILTA PUTO.SP	10478	- L Z A COMERCIO	111222.111222	11	41,40	0,00	5.835,76 D
	MILTA PUTO.SP	1452	- EC COELHO	111222.111222	11	7,56	0,00	1.134,24 D
	MILTA PUTO.SP	9415	- MATIAS MARTIN	111222.111222	11	3,30	0,00	1.236,24 D
	MILTA PUTO.PT	82238	- MATIAS MARTIN	111222.111222	11	8,67	0,00	1.434,92 D
	MILTA PUTO.SP	113280	- EUCLIDE	111222.111222	11	9,02	0,00	1.441,71 D
	MILTA PUTO.SP	667	- JUVALIR TOMAR	111222.111222	11	16,32	0,00	2.163,84 D
	MILTA PUTO.SP	124583	- I CARDOSO	111222.111222	11	0,12	0,00	1.921,37 D
	MILTA PUTO.SP	21496	- ELIMELIA REG	111222.111222	11	2,14	0,00	1.275,21 D
	MILTA PUTO.SP	83110	- MATRIX CITTEN	111222.111222	11	9,10	0,00	1.456,24 D
	MILTA PUTO.SP	83111	- MATRIX CITTEN	111222.111222	11	9,08	0,00	1.445,14 D
						103,47	0,00	1.375,00 D
						1.573,55	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – NOVEMBRO/2021**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]						
[illegible]	[illegible] - PREFEITURA [illegible] - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
				[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
				[illegible]	[illegible]	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – NOVEMBRO/2021

BANCO: 237 - BB 434721-8 039 AGENCIA: 0115 CONTA: 6347218 SALDO INICIAL: 0,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
								0,00

	SAO 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

341(3) 137 - 5% 416859-5 (E) AGENCIA: 0215 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 224.182,77

DATA	BENEFICIARIO	TIPO TITU	TITULO	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/11/2021	CASARAO INFORMATICA	NF	8396	VALOR PAGO A/ TITULO		1.064,67	223.118,10
01/11/2021	BSB COMERCIO E SERVI	NF	2179	VALOR PAGO A/ TITULO		970,00	222.148,10
01/11/2021	NOVA MEDICA	NF	24894	VALOR PAGO A/ TITULO		424,04	221.724,06
01/11/2021	DRG BAU DE ACESSORI	NF	21742	VALOR PAGO A/ TITULO		1.844,50	219.879,56
02/11/2021	PAPEL FACIL	TF	4836273	VALOR PAGO A/ TITULO		616,60	219.262,96
02/11/2021	EDUZINE	NF	112217	VALOR PAGO A/ TITULO		1.274,50	217.988,46
02/11/2021	SALAMAO INFORMATICA	NF	8382	VALOR PAGO A/ TITULO		4.845,80	213.142,66
02/11/2021	NOA FARMACIA	NF	3734	VALOR PAGO A/ TITULO		375,01	212.767,65
02/11/2021	IT CENTER	NF	6491	VALOR PAGO A/ TITULO		2.252,88	210.514,77
02/11/2021	FARMACIA RAIA BRAZ	NF	22864	VALOR PAGO A/ TITULO		13.000,88	197.513,89
02/11/2021	ALFAMED DISTRIBUIDOR	NF	20864	VALOR PAGO A/ TITULO		2.830,80	194.683,09
02/11/2021	ATOMAC	NF	71217	VALOR PAGO A/ TITULO		1.388,43	193.294,66
02/11/2021	TOPAG FERIAS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		2.203,70	191.090,96
02/11/2021	TOPAG FERIAS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		1.771,77	189.319,19
02/11/2021	TOPAG FERIAS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		5.656,96	183.662,23
02/11/2021	TOPAG FERIAS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		2.809,96	180.852,27
02/11/2021	TARIFAS			TARIFAS PIX/TED		974,00	179.878,27
02/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	101,19		179.979,46
02/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	599.799,47		779.778,93
03/11/2021	LELIS E SOUZA SERV	NF	636	VALOR PAGO A/ TITULO		15.999,00	763.779,93
03/11/2021	INDUSTRIA MAIORI	NF	17377	VALOR PAGO A/ TITULO		9.115,00	754.664,93
03/11/2021	EUTHERM	NF	3123	VALOR PAGO A/ TITULO		1.881,00	752.783,93
03/11/2021	MEDILAB	NF	440842	VALOR PAGO A/ TITULO		7.005,19	745.778,74
03/11/2021	MARQUES & BORATO COM	NF	1481	VALOR PAGO A/ TITULO		2.661,00	743.117,74
03/11/2021	BRITOS VARTIDE	NF	25453	VALOR PAGO A/ TITULO		4.614,77	738.503,01
03/11/2021	TOPAG SALARIOS	TUL	0030013	VALOR PAGO A/ TITULO		665.012,52	73.490,49
03/11/2021	SICCES	NF	17568	VALOR PAGO A/ TITULO		4.274,00	67.216,49
03/11/2021	DIRETORE - ASSISTEN	TF	192	VALOR PAGO A/ TITULO		5.000,00	62.216,49
03/11/2021	DIRETORE - ASSISTEN	TF	193	VALOR PAGO A/ TITULO		5.000,00	57.216,49
03/11/2021	ANELIANE SOUZA DAN	NF	845	VALOR PAGO A/ TITULO		656,52	56.559,97
03/11/2021	EVELIANE SOUZA DAN	NF	854	VALOR PAGO A/ TITULO		410,70	56.149,27
03/11/2021	LA MEDEAS SANTOS COM	NF	178	VALOR PAGO A/ TITULO		486,78	55.662,49
03/11/2021	AS MEDEAS SANTOS COM	NF	180	VALOR PAGO A/ TITULO		365,64	55.296,85
03/11/2021	BANCARIA			TARIFA PIX/TED		6,00	55.290,85
04/11/2021	INDSH RIB			REMUNERACAO CONTA-	33,75		55.324,60
04/11/2021	TOPAG FERIAS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		1.008,53	54.316,07
04/11/2021	TOPAG FERIAS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		2.364,80	51.951,27
04/11/2021	INDUSTRIADORA FARMACE	NF	1871	VALOR PAGO A/ TITULO		429,53	51.521,74
04/11/2021	REMONTO	NF	814040	VALOR PAGO A/ TITULO		3.552,40	47.969,34
04/11/2021	MED CAMP	NF	67478	VALOR PAGO A/ TITULO		23.812,00	24.157,34
04/11/2021	TEUTEC	NF	27275	VALOR PAGO A/ TITULO		1.906,90	22.250,47
04/11/2021	MCR	NF	190346	VALOR PAGO A/ TITULO		2.673,79	19.576,67
04/11/2021	DRG BAU E COMERCIO	NF	21943	VALOR PAGO A/ TITULO		908,50	18.668,17
04/11/2021	EAP EQUIPAMEN	NF	103462	VALOR PAGO A/ TITULO		7.530,50	11.137,67
04/11/2021	EAC MEDELA COM E REP	NF	429423	VALOR PAGO A/ TITULO		9.623,54	1.514,13
04/11/2021	MISTRAL SANITAR	NF	24275	VALOR PAGO A/ TITULO		489,67	1.024,46
04/11/2021	LIDER TOUR	TF	68719	VALOR PAGO A/ TITULO		1.141,10	[illegible]
04/11/2021	SALAMAO INFORMATICA	TF	1567	VALOR PAGO A/ TITULO		778,10	[illegible]
04/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	200,000,00		[illegible]
04/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	200.378,51		[illegible]
04/11/2021	BANRISA 416858-5 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA		200.000,00	[illegible]
05/11/2021	TOPAG SALARIOS (GUSTAVO MEN	TUL	0030013	VALOR PAGO A/ TITULO		19.599,00	[illegible]
05/11/2021	MEDICINAL	NF	2586	VALOR PAGO A/ TITULO		3.190,00	[illegible]
05/11/2021	MLM	NF	4701	VALOR PAGO A/ TITULO		3.187,86	[illegible]
05/11/2021	CRISTALIA	NF	3103606	VALOR PAGO A/ TITULO		68,13	[illegible]
05/11/2021	JOINT SUTURE DO BRAZ	NF	78388	VALOR PAGO A/ TITULO		2.798,24	[illegible]
05/11/2021	DIM MEDI PRADO	NF	28838	VALOR PAGO A/ TITULO		5.125,00	[illegible]
05/11/2021	CRISTALFARMA	NF	44316	VALOR PAGO A/ TITULO		610,00	[illegible]
05/11/2021	ZLB	NF	4706	VALOR PAGO A/ TITULO		1.164,96	[illegible]
08/11/2021	CLARO - REDEN	TF	11/2021	VALOR PAGO A/ TITULO		129,18	[illegible]
08/11/2021	CLARO - REDEN	TF	11/2021	VALOR PAGO A/ TITULO		610,99	[illegible]
08/11/2021	CLARO - REDEN	TF	11/2021	VALOR PAGO A/ TITULO		86,79	[illegible]
08/11/2021	F CARDOSO	NF	126296	VALOR PAGO A/ TITULO		2.531,14	[illegible]
08/11/2021	F CARDOSO	NF	126297	VALOR PAGO A/ TITULO		7.744,00	[illegible]
08/11/2021	F CARDOSO	NF	126298	VALOR PAGO A/ TITULO		30.598,75	[illegible]
08/11/2021	FGTS - APRENDIZ	TUL	0030011	VALOR PAGO A/ TITULO		78,17	[illegible]
08/11/2021	FGTS	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		70.368,06	[illegible]
08/11/2021	FOLHA - PENSAO - TAMARA SANTI	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		622,86	[illegible]
08/11/2021	FOLHA - PENSAO - GUSTAVO HEN	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		453,00	[illegible]
08/11/2021	FOLHA - PENSAO - SARAH FONT	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		717,47	[illegible]
08/11/2021	GRUPO	TUL	0030022	VALOR PAGO A/ TITULO		33.578,11	[illegible]
08/11/2021	MEDICAL SHOTOKU	NF	12533	VALOR PAGO A/ TITULO		333,00	[illegible]
08/11/2021	JOAO G MED DOBATO	NF	240	VALOR PAGO A/ TITULO		3.237,60	[illegible]
08/11/2021	INDSH RIB			REMUNERACAO CONTA -	0,67		[illegible]
08/11/2021	BANCARIA			TARIFA DEB. INTERNET		45,00	[illegible]
08/11/2021	BANRISA 416858-5 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA		600.000,00	[illegible]
09/11/2021	CRISTIANE ZUELLI CAR	NF	1135388	VALOR PAGO A/ TITULO		2.378,00	[illegible]
09/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	600.054,22		[illegible]
09/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	600.054,22		[illegible]
09/11/2021	FOLHA PA	TF	10/2021	VALOR PAGO A/ TITULO		89.370,53	[illegible]
09/11/2021	SAMED	NF	10891	VALOR PAGO A/ TITULO		7.485,00	[illegible]
09/11/2021	REMUNERACAO SOPCO	PA	191401	ADIANTAMENTO FUNCIONAR		1.186,82	[illegible]
09/11/2021	RUBIE RESPIRONICS	PA	191666	ADIANTAMENTO FUNCIONAR		1.280,58	[illegible]
09/11/2021	IMPERADOR DAS MAQUINAS	PA	191654	ADIANTAMENTO FUNCIONAR		1.409,20	[illegible]
09/11/2021	PH SERVICOS MEDICOS	NF	819	VALOR PAGO A/ TITULO		1.381,44	[illegible]

BANCO: 001 - BCO BRASIL S/A AGENCIA: 0115 CONTA: 018858 SALDO INICIAL: 229.382,77

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
09/11/2021	INSS - REDF AGR	NDI	10/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		172.699,97		406.725,63
08/11/2021	JOAO C BERT LOBATO	RF	281	VALOR PAGO S/ TITULO		1.417,79		405.307,84
04/11/2021	HOTEL	RF	54041	VALOR PAGO S/ TITULO		516,55		404.895,54
09/11/2021	F CARDOSO	RF	124389	VALOR PAGO S/ TITULO		1.418,50		403.132,62
09/11/2021	A.C.B.I.AMUU	DF	7270	VALOR PAGO S/ TITULO		316,77		403.115,93
03/11/2021	CON REDE PRADO	RF	23543	VALOR PAGO S/ TITULO		1.959,02		401.156,91
03/11/2021	SOCIED HOSPITALAR AS	RF	357	VALOR PAGO S/ TITULO		354,22		400.802,69
08/11/2021	NOVENO	RF	13372	VALOR PAGO S/ TITULO		411,11		400.391,58
04/11/2021	COMERCIAL DE MEDEROS	RF	28219	VALOR PAGO S/ TITULO		5.593,41		393.198,17
03/11/2021	IRM SANTOS LTDA	RF	1023	VALOR PAGO S/ TITULO		8.190,79		385.007,38
04/11/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	RF	11592	VALOR PAGO S/ TITULO		1.070,00		383.937,38
08/11/2021	C J A PARENTE - EPP	RF	12674	VALOR PAGO S/ TITULO		1.421,45		382.542,93
09/11/2021	DE CARLAS	RF	1452	VALOR PAGO S/ TITULO		672,52		381.871,41
09/11/2021	MASTER PORTUGA	RF	9453	VALOR PAGO S/ TITULO		694,96		381.201,51
09/11/2021	NOVA MEDICA	RF	18172	VALOR PAGO S/ TITULO		656,29		380.615,03
09/11/2021	MASTER MARTINS	FT	82238	VALOR PAGO S/ TITULO		2.022,81		378.781,32
09/11/2021	EQUATORIAL ENERGIA	DI	10/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		77.551,93		301.049,39
08/11/2021	BIOCLINE	RF	118088	VALOR PAGO S/ TITULO		2.826,12		298.039,27
09/11/2021	OLIVALLE COMERCIO DE	RF	823	VALOR PAGO S/ TITULO		2.132,46		295.906,81
09/11/2021	DUQ EXPRESS/A	RF	3844	VALOR PAGO S/ TITULO		1.050,00		294.856,81
03/11/2021	ANTIBIOTICOS	RF	275148	VALOR PAGO S/ TITULO		8.904,03		285.952,81
08/11/2021	C J A PARENTE - EPP	RF	12562	VALOR PAGO S/ TITULO		1.168,03		284.784,71
09/11/2021	CRISTALIA	RF	2076647	VALOR PAGO S/ TITULO		6.166,74		278.617,91
08/11/2021	BIOCLINE	RF	117098	VALOR PAGO S/ TITULO		922,03		277.775,52
09/11/2021	CIRURGICA FERNANDES	RF	1350986	VALOR PAGO S/ TITULO		8.867,97		268.807,55
08/11/2021	TECMED	RF	27315	VALOR PAGO S/ TITULO		458,84		268.358,71
08/11/2021	ANGELONI COM DE MED	RF	12914	VALOR PAGO S/ TITULO		826,08		267.532,63
03/11/2021	MED CARE	RF	47861	VALOR PAGO S/ TITULO		20.446,09		247.086,54
04/11/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	RF	11564	VALOR PAGO S/ TITULO		5.157,00		241.929,54
08/11/2021	AS SISTEMAS	RF	8208	VALOR PAGO S/ TITULO		710,00		241.219,54
09/11/2021	INTERACT DESCARTAVEIS	RF	0221151	VALOR PAGO S/ TITULO		4.923,49		236.296,05
08/11/2021	FERRITUBE - ASSISTEN	FT	250	VALOR PAGO S/ TITULO		5.550,00		230.746,05
09/11/2021	FERRITUBE - ASSISTEN	FT	251	VALOR PAGO S/ TITULO		8.000,00		222.746,05
09/11/2021	CARGAS A DAR APAGAR	RPA	71135	VALOR PAGO S/ TITULO		471,66		222.274,39
09/11/2021	AA MEDEIROS SANTOS COM	RF	183	VALOR PAGO S/ TITULO		965,14		221.309,25
09/11/2021	AA MEDEIROS SANTOS COM	RF	184	VALOR PAGO S/ TITULO		1.597,55		219.711,70
09/11/2021	EXALLIBRIUM MEDAS EAM	RF	661	VALOR PAGO S/ TITULO		1.347,40		218.364,30
09/11/2021	INDEN SJB			REMUNERACAO CONTA+	0,58			218.364,88
08/11/2021	BENEFA			TARIFA TED PESSOAL/FOLHA			230,00	218.134,88
08/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RENDIMENTOS CAIXA FUNDO FIXO CX 45"			831,78	217.303,10
10/11/2021	BOT - BRASH LAB	NDI	118/102	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	142,01			217.445,11
10/11/2021	BOT - BRASH LAB	NDI	113/202	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	94,68			217.539,79
10/11/2021	BOT - BRASH LAB	NDI	113/202	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	650,23			218.190,02
10/11/2021	BONIFICIO	154	3015	VALOR PAGO S/ TITULO			123,63	218.066,39
10/11/2021	BONIFICIO	154	2021335	VALOR PAGO S/ TITULO			234,14	217.832,25
10/11/2021	BONIFICIO	154	3029	VALOR PAGO S/ TITULO			134,10	217.697,75
10/11/2021	BONIFICIO	154	48741	VALOR PAGO S/ TITULO			106,55	217.591,21
10/11/2021	BONIFICIO	154	4050	VALOR PAGO S/ TITULO			400,00	217.191,21
10/11/2021	BONIFICIO	154	2021723	VALOR PAGO S/ TITULO			2.700,00	214.491,21
10/11/2021	BONIFICIO	154	2021301	VALOR PAGO S/ TITULO			470,00	214.021,21
10/11/2021	ECO IMPORTS TECNOLO	RF	14743	VALOR PAGO S/ TITULO			2.951,00	211.730,21
10/11/2021	BOX BURGUN BRUNCHO P	RF	56	VALOR PAGO S/ TITULO			468,00	211.262,21
10/11/2021	BT	RF	214438	VALOR PAGO S/ TITULO			303,00	211.598,89
10/11/2021	LC TECIDOS E CONFEC	RF	1710	VALOR PAGO S/ TITULO			4.303,98	207.653,18
10/11/2021	ECONOMICA BELEM DIST	RF	20302	VALOR PAGO S/ TITULO			22.063,04	185.230,24
10/11/2021	SOUSA FRANCO & SILVA	RF	10600	VALOR PAGO S/ TITULO			564,00	184.694,74
10/11/2021	BF COMERC	RF	1458	VALOR PAGO S/ TITULO			5.900,00	178.794,74
10/11/2021	TRO MED E COMERCIO	RF	20303	VALOR PAGO S/ TITULO			120.214,10	58.594,64
10/11/2021	IPM	RF	14234	VALOR PAGO S/ TITULO			600,00	58.194,64
10/11/2021	CLEAN & PACK	RF	8063	VALOR PAGO S/ TITULO			4.313,00	49.881,64
10/11/2021	MALEX	RF	347705	VALOR PAGO S/ TITULO			3.173,92	45.608,72
10/11/2021	PUPAO - PRODUTOS LEGUMINO M	TOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO			774,03	44.840,69
10/11/2021	TARIFAS			TARIFA TEDIETRONET			11,50	44.829,19
10/11/2021	PREFEITURA MUN DE BELEM			TAXA FISCALIZACAO OBRA IPM			24,47	44.804,72
10/11/2021	INDEN SJB			REMUNERACAO CONTA+	0,56			44.805,28
11/11/2021	ECO DOS PROF DE ENF	TOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO			547,00	44.348,28
11/11/2021	INDEN SJB			REMUNERACAO CONTA+	0,01			44.348,29
12/11/2021	TARIFAS			TARIFA FOLHA			3,00	44.345,29
12/11/2021	INDEN - SJB			REMUNERACAO CONTA+	0,12			44.345,41
12/11/2021	MUNICIPIO DA PAUDRA			GUIA DE IMPRESSO 21615317+9			17.321,13	27.024,28
14/11/2021	TRO MED E COMERCIO	RF	20915	VALOR PAGO S/ TITULO			1.968,84	25.055,44
15/11/2021	ALTAMED	RF	40617	VALOR PAGO S/ TITULO			5.833,12	19.222,32
16/11/2021	TRO MED E COMERCIO	RF	20939	VALOR PAGO S/ TITULO			865,04	18.357,28
16/11/2021	IRMANDINHAS E DOCES	RF	2195	VALOR PAGO S/ TITULO			2.480,00	15.877,28
16/11/2021	TABEL & CIA	RF	13012	VALOR PAGO S/ TITULO			793,22	15.084,06
16/11/2021	HOSPILAPTEX HOSPAL	RF	3677	VALOR PAGO S/ TITULO			2.914,97	12.169,09
16/11/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	RF	11542	VALOR PAGO S/ TITULO			10.314,83	1.854,26
16/11/2021	CON REDE PRADO	RF	24573	VALOR PAGO S/ TITULO			913,99	940,27
16/11/2021	DRAGRAMA	RF	120063	VALOR PAGO S/ TITULO			913,34	26,93
16/11/2021	ECOTON HOSPITALAR EI	RF	592	VALOR PAGO S/ TITULO			1.352,00	-1.325,07
16/11/2021	SATAN	RF	34048	VALOR PAGO S/ TITULO			2.974,93	-4.300,00
16/11/2021	UTILIMED PARA	RF	14949	VALOR PAGO S/ TITULO			1.620,00	-5.920,00
16/11/2021	INTERFARMA DO BRAS	RF	61447	VALOR PAGO S/ TITULO			963,00	-6.883,00
16/11/2021	DIMED	RF	1186446	VALOR PAGO S/ TITULO			5.210,00	-12.093,00
16/11/2021	CIRURGICA FERNANDES	RF	1360964	VALOR PAGO S/ TITULO			3.957,84	-16.050,84

BANCO 237 - BRADESCO AGENCIA: 0115 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 229.982,77

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titulo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
16/11/2021	F CARDOSO	RF		124543	VALOR PAGO C/ TITULO		3.329,60	-17.060,11
16/11/2021	DB - DIAGNOSTICOS	RF		1036454	VALOR PAGO C/ TITULO		41.279,82	-58.339,93
16/11/2021	MEDICAL ANESTHE	RF		12577	VALOR PAGO C/ TITULO		756,80	-59.096,73
16/11/2021	BIOSERVE	RF		253565	VALOR PAGO C/ TITULO		3.859,26	-62.955,99
16/11/2021	FRESENIUS	RF		621777	VALOR PAGO C/ TITULO		13.039,60	-75.995,59
16/11/2021	MEDILAB	RF		703648	VALOR PAGO C/ TITULO		11.640,53	-87.636,12
16/11/2021	SINTILAB	RF		11947	VALOR PAGO C/ TITULO		1.239,21	-88.739,43
16/11/2021	FLUCLARENCE FILIALEN	RF		1494479	VALOR PAGO C/ TITULO		6.811,71	-95.551,14
16/11/2021	SS SERVICOS MEDICOS	RF		322	VALOR PAGO C/ TITULO		1.018,58	-96.569,72
16/11/2021	TRIMED	RF		17383	VALOR PAGO C/ TITULO		5.105,63	-101.675,35
16/11/2021	EXP CIRI PROD PARA	RF		12881	VALOR PAGO C/ TITULO		6.698,03	-108.373,38
16/11/2021	MOITEI SORTIDO	RF		20567	VALOR PAGO C/ TITULO		2.962,29	-111.335,67
16/11/2021	MOITEI SORTIDO	RF		20326	VALOR PAGO C/ TITULO		803,22	-112.138,89
16/11/2021	CLARA	RF		20553	VALOR PAGO C/ TITULO		214,80	-112.353,69
16/11/2021	DAP DISTRIBUIDORA	RF		1023503	VALOR PAGO C/ TITULO		303,30	-112.656,99
16/11/2021	SUPREMO COM. E IND	RF		272007	VALOR PAGO C/ TITULO		792,34	-113.364,33
16/11/2021	SUPREMO COM. E IND	RF		272134	VALOR PAGO C/ TITULO		1.138,51	-114.490,71
16/11/2021	REMEDIOS DO CAMPO V	RF		1413	VALOR PAGO C/ TITULO		890,60	-115.381,31
16/11/2021	CLARA	RF		20554	VALOR PAGO C/ TITULO		359,77	-115.759,68
16/11/2021	BRASIL CIENTIFICO	RF		20042	VALOR PAGO C/ TITULO		1.364,69	-117.103,94
16/11/2021	PUPAC - MEDICAMEN - ARA (CAR)	DUL		0030023	VALOR PAGO C/ TITULO		1.859,51	-118.920,91
16/11/2021	F CARDOSO	RF		124543	CANCELAMENTO DE BAIXA	3.629,80		-115.291,11
16/11/2021	F CARDOSO	RF		124616	VALOR PAGO C/ TITULO		3.629,80	-118.920,91
16/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF P/ CC 104830	17.331,23		-101.589,68
16/11/2021	SANEPAR				DEB INTERNET		12,00	-101.601,68
16/11/2021	INSAP MJR				RENUNCIACAO CONTA -	0,51		-101.602,19
16/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	100.382,94		-1.219,25
17/11/2021	JOAO U MERI LOBATO	RF		242	VALOR PAGO C/ TITULO		1.090,49	-2.309,74
17/11/2021	NOVA MEDICA	RF		14297	VALOR PAGO C/ TITULO		1.292,18	-3.601,92
17/11/2021	SOTEF	RF		56421	VALOR PAGO C/ TITULO		1.911,66	-5.513,58
17/11/2021	CLARA A PACH	RF		0082	VALOR PAGO C/ TITULO		279,09	-5.792,67
17/11/2021	SINMED	RF		12373	VALOR PAGO C/ TITULO		865,00	-6.657,67
17/11/2021	AMAZONMED COM DE MED	RF		12580	VALOR PAGO C/ TITULO		319,20	-6.976,87
17/11/2021	F CARDOSO	RF		124630	VALOR PAGO C/ TITULO		4.111,80	-11.088,67
17/11/2021	BIOFAR BIOMETALAR EI	RF		592	VALOR PAGO C/ TITULO		8.112,55	-19.201,22
17/11/2021	SINCLAMEDIC FILIALEN	RF		1497148	VALOR PAGO C/ TITULO		699,88	-19.901,10
17/11/2021	MEDILAB	RF		689843	VALOR PAGO C/ TITULO		7.008,19	-26.909,29
17/11/2021	SOLEI LIMPA INDUSTRI	RF		40741	VALOR PAGO C/ TITULO		1.963,24	-28.872,53
17/11/2021	AMERICA DESCARTAVEIS	RF		182	VALOR PAGO C/ TITULO		10.090,40	-38.962,93
17/11/2021	MOITEI SORTIDO	RF		24316	VALOR PAGO C/ TITULO		958,87	-39.921,80
17/11/2021	DS QUALITY EMBALAGEM	RF		1832694	VALOR PAGO C/ TITULO		6.102,99	-46.024,79
17/11/2021	LABORCLIN	VA		152616	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		8.113,45	-54.138,24
17/11/2021	GLOBAL LUVAS	VA		481338	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		6.863,28	-61.001,52
17/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF P/ CC 104830	52.000,78		-9.000,74
17/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF P/ CC 104830	203.000,16		193.999,42
17/11/2021	SANEPAR				DEB INTERNET		36,00	193.963,42
17/11/2021	SANEPAR (33334-)				ESTORNO DE TRANSFERENCIA		32.000,00	225.963,42
18/11/2021	DAS DISTRIBUIDORA E	RF		11341	VALOR PAGO C/ TITULO		4.740,00	221.223,42
18/11/2021	CDB NORTE	RF		29311	VALOR PAGO C/ TITULO		538,10	220.685,32
18/11/2021	CDB NORTE	RF		29315	VALOR PAGO C/ TITULO		30,00	220.655,32
18/11/2021	CDB NORTE	RF		29314	VALOR PAGO C/ TITULO		1.442,40	219.212,92
18/11/2021	DISTRIBRAZ IMP. EXP.	DP		23169	VALOR PAGO C/ TITULO		4.300,00	214.912,92
18/11/2021	MED CENTER COMERCIAL	RF		361845	VALOR PAGO C/ TITULO		4.113,80	210.799,12
18/11/2021	MED CORE	RF		69411	VALOR PAGO C/ TITULO		10.872,00	199.927,12
18/11/2021	BRENDA MARTINS SERRA	RF		1252	VALOR PAGO C/ TITULO		1.731,60	198.195,52
18/11/2021	VOA DISTRIBUIDORA	RF		1995	VALOR PAGO C/ TITULO		1.959,00	196.236,52
18/11/2021	UNIMED	RF		27413	VALOR PAGO C/ TITULO		295,00	195.941,52
18/11/2021	VALEO	RF		143638	VALOR PAGO C/ TITULO		9.012,50	186.929,02
18/11/2021	HOSPFOR	RF		269594	VALOR PAGO C/ TITULO		904,13	186.024,89
18/11/2021	SOLEIART	RF		8596	VALOR PAGO C/ TITULO		6.243,08	179.781,81
18/11/2021	M M LOBATO	RF		140913	VALOR PAGO C/ TITULO		324,00	179.457,81
18/11/2021	ATOMEDICA BELEM 0147	RF		32586	VALOR PAGO C/ TITULO		1.177,44	178.280,37
18/11/2021	UNIMED	TX		0100316	VALOR PAGO C/ TITULO		8.821,48	169.458,89
18/11/2021	UNIMED	TX		0100316	VALOR PAGO C/ TITULO		39.792,45	129.666,44
18/11/2021	UNIMED	TX		0100316	VALOR PAGO C/ TITULO		13.263,98	116.402,46
18/11/2021	UNIMED	TX		0100316	VALOR PAGO C/ TITULO		23.857,48	92.544,98
18/11/2021	INSS S/ SALARIOS	DUL		0100922	VALOR PAGO C/ TITULO		79.828,73	12.716,25
18/11/2021	INSS	DU		0021735	VALOR PAGO C/ TITULO		598,50	12.117,75
18/11/2021	INSS	DU		0021381	VALOR PAGO C/ TITULO		2.595,03	9.522,72
18/11/2021	INSS	DU		70217	VALOR PAGO C/ TITULO		1.014,88	8.507,84
18/11/2021	FARMACEUTICA	RF		8298	VALOR PAGO C/ TITULO		1.218,50	7.289,34
19/11/2021	CRISTALIA	RF		1100626	VALOR PAGO C/ TITULO		54,60	7.234,74
19/11/2021	AJ TRIUNFO E COMERCIO	RF		3716	VALOR PAGO C/ TITULO		2.996,00	4.238,74
19/11/2021	GOBOL COMERCIAL ROSE	RF		9350	VALOR PAGO C/ TITULO		1.175,00	3.063,74
19/11/2021	SOFTAR	RF		369794	VALOR PAGO C/ TITULO		374,19	2.689,55
19/11/2021	FARMATER MEDICAMENTO	RF		10315	VALOR PAGO C/ TITULO		753,60	1.935,95
19/11/2021	MED CORE	RF		69504	VALOR PAGO C/ TITULO		1.909,80	26.05
19/11/2021	MERCOMPIO	RF		523698	VALOR PAGO C/ TITULO		1.001,40	-975,35
19/11/2021	SANEPAR				TARIFAS TED Debitos		44,00	-1.019,35
19/11/2021	INSAP MJR				RENUNCIACAO CONTA -	0,42		-1.019,77
19/11/2021	BRILLO	RF		17581	VALOR PAGO C/ TITULO		1.441,00	-2.460,77
19/11/2021	A L VIANA	RF		20477	VALOR PAGO C/ TITULO		803,13	-3.263,90
19/11/2021	DUPERLOPES	RF		7774	VALOR PAGO C/ TITULO		337,00	-3.600,90
19/11/2021	AS MOITEI SANTOS COM	RF		144	VALOR PAGO C/ TITULO		716,00	-4.316,90
19/11/2021	MABLI APARELHOS DE A	RF		214	VALOR PAGO C/ TITULO		8.317,20	-12.634,10

BANCO: 237 - BRB 416956-5 CC AGENCIA: 0215 CONTA: 416956 SALDO INICIAL: 228.982,77

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titulo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/11/2021	MARIA APARECIDA DA S	BF	217	VALOR PAGO S/ TITULO		1.957,81	32.595,65
01/11/2021	FARMALATEX BOCCA SAN	BT	872	VALOR PAGO S/ TITULO		362,53	32.233,12
01/11/2021	FARMALATEX BOCCA SAN	BT	996	VALOR PAGO S/ TITULO		496,45	31.736,67
01/11/2021	TARIFA DOC			REMUNERACAO CONTA+	0,07		31.736,74
01/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REMUNERACAO CAIXA FUNDO TIPO CP 446		638,24	31.098,50
02/11/2021	C. M. L. DA VOLTA RI	BT	2629	VALOR PAGO S/ TITULO		250,00	30.848,50
02/11/2021	DISTRIBUIDORA MONTENE	BT	302	VALOR PAGO S/ TITULO		1.350,00	29.498,50
02/11/2021	ECTROMEDICA DIANA RU	BT	14883	VALOR PAGO S/ TITULO		5.945,90	23.552,60
02/11/2021	GALAXPOT INFORMATICA	BT	8457	VALOR PAGO S/ TITULO		969,33	22.583,27
03/11/2021	CUBET BIOLOGIC E PROD	BT	6272	VALOR PAGO S/ TITULO		1.990,00	20.593,27
03/11/2021	COMERCIAL	BT	16680	VALOR PAGO S/ TITULO		5.947,13	14.646,14
04/11/2021	AGUA NORTE SANEAMENT	BT	2021674	VALOR PAGO S/ TITULO		926,60	13.719,54
05/11/2021	F CONDOR	BT	124824	VALOR PAGO S/ TITULO		617,00	13.102,54
05/11/2021	TAP EXPORTACAO	BT	102457	VALOR PAGO S/ TITULO		117,00	12.985,54
08/11/2021	CPMF	TT	44599	VALOR PAGO S/ TITULO		2.596,28	10.389,26
08/11/2021	TESOURO	BT	13572	VALOR PAGO S/ TITULO		854,52	9.534,74
09/11/2021	IMPOSTO MUNICIPAL/MUNICIPAL	BT	3139	VALOR PAGO S/ TITULO		3.770,00	5.764,74
09/11/2021	ECONOMICO	BT	253042	VALOR PAGO S/ TITULO		979,75	4.784,99
09/11/2021	ECONOMICO	BT	250110	VALOR PAGO S/ TITULO		217,51	4.567,48
10/11/2021	CASTROMOTIC MANUTENC	BT	139	VALOR PAGO S/ TITULO		2.304,30	2.263,18
10/11/2021	CEMA	BT	19544	VALOR PAGO S/ TITULO		1.634,00	629,18
12/11/2021	MAXIMED COM DE MED	BT	12636	VALOR PAGO S/ TITULO		1.435,22	-805,84
12/11/2021	MED CENTER COMERCIAL	BT	188644	VALOR PAGO S/ TITULO		20.705,36	-21.511,20
12/11/2021	TERESITTO	BT	12746	VALOR PAGO S/ TITULO		2.969,05	-24.480,25
12/11/2021	TOTO S/A	BT	3178139	VALOR PAGO S/ TITULO		3.477,84	-27.958,09
12/11/2021	TOTO S/A	BT	3178950	VALOR PAGO S/ TITULO		996,85	-28.954,94
12/11/2021	PRIMEL	BT	1385629	VALOR PAGO S/ TITULO		5.732,45	-34.687,39
12/11/2021	KEMP BY INDUSTRIA E	BT	8157	VALOR PAGO S/ TITULO		1.670,00	-36.357,39
12/11/2021	PETRO CENTRO	BT	2784	VALOR PAGO S/ TITULO		4.514,73	-40.872,12
12/11/2021	KIMETCHI COMERCIO E	BT	6037	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,00	-42.072,12
12/11/2021	CRISTALIA	BT	2116116	VALOR PAGO S/ TITULO		2.805,00	-44.877,12
12/11/2021	MTM	BT	401559	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	-45.177,12
12/11/2021	SUNATECH	BT	191	VALOR PAGO S/ TITULO		3.800,00	-48.977,12
12/11/2021	SUNATECH	BT	190	VALOR PAGO S/ TITULO		4.800,00	-53.777,12
12/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF CC CAIXEIO - EXTO 12º E EXCESSO	480.300,00		426.522,88
12/11/2021	SANPHARA			TARIFA PIX/TED ELETRONICO		1.347,00	425.175,88
12/11/2021	BRFL - FARMA LAB	901	210/21A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.109,91		427.285,79
12/11/2021	BRFL - FARMA LAB	902	153/21B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.045,92		429.331,71
12/11/2021	BRFL - FARMA LAB	903	210/21C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	11.653,52		440.985,23
12/11/2021	FARMA 12º SALARIO	904	0000019	VALOR PAGO S/ TITULO		309.818,17	131.167,06
15/11/2021	PLANT MODEL	BT	3619	VALOR PAGO S/ TITULO		833,00	130.334,06
15/11/2021	P L PLANL	BT	21029	VALOR PAGO S/ TITULO		2.985,00	127.349,06
15/11/2021	LE MEDICA SANTOS COM	BT	197	VALOR PAGO S/ TITULO		426,19	126.922,87
15/11/2021	LE MEDICA SANTOS COM	BT	199	VALOR PAGO S/ TITULO		520,52	126.402,35
15/11/2021	GARCILIANE SOUZA LOP	BT	495	VALOR PAGO S/ TITULO		664,42	125.737,93
15/11/2021	GARCILIANE SOUZA LOP	BT	493	VALOR PAGO S/ TITULO		825,43	124.912,50
15/11/2021	ESSER - JEAN BITTAR	PA	2964484	ANTECIPACAO CONTRATO GESTAO 007/2021	2.811.168,49		2.936.080,99
16/11/2021	CLINICA CIRURGICA E	BT	2021195	VALOR PAGO S/ TITULO		306,13	2.935.774,86
16/11/2021	CLINICA CIRURGICA E	BT	2021196	VALOR PAGO S/ TITULO		437,31	2.935.337,55
16/11/2021	M A T MOBEL COMERCIA	BT	307	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	2.934.537,55
16/11/2021	PORT O BEBY LOMATO	BT	143	VALOR PAGO S/ TITULO		1.127,14	2.933.410,41
16/11/2021	LUX	BT	19076	VALOR PAGO S/ TITULO		1.993,41	2.931.416,00
16/11/2021	IMOBI	BT	23448	VALOR PAGO S/ TITULO		929,60	2.930.486,40
16/11/2021	ECONET COMERCIO DE M	BT	1087	VALOR PAGO S/ TITULO		4.920,00	2.925.566,40
16/11/2021	CIRURGICA BRASIL COM	BT	33670	VALOR PAGO S/ TITULO		748,74	2.924.817,66
16/11/2021	BOA ESPERANCA	BT	3590	VALOR PAGO S/ TITULO		1.260,00	2.923.557,66
16/11/2021	HERBRING	BT	97310	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	2.923.257,66
16/11/2021	EDORA HOSPITALAR RJ	BT	834	VALOR PAGO S/ TITULO		827,43	2.922.430,23
16/11/2021	UNIDA	BT	98837	VALOR PAGO S/ TITULO		700,09	2.921.730,14
16/11/2021	PAPEL A CEA	BT	13141	VALOR PAGO S/ TITULO		845,14	2.920.885,00
16/11/2021	M H LOBATO	BT	141153	VALOR PAGO S/ TITULO		2.144,82	2.918.740,18
16/11/2021	KEITHE MARTINS	BT	24398	VALOR PAGO S/ TITULO		666,14	2.918.074,04
16/11/2021	SOUZA FRANCO A SILVE	BT	10779	VALOR PAGO S/ TITULO		1.468,50	2.916.605,54
16/11/2021	FOTO MERCIANO	BOL	2030023	VALOR PAGO S/ TITULO		4.404,91	2.912.200,63
16/11/2021	KONIMED	BT	13771	VALOR PAGO S/ TITULO		515,97	2.911.684,66
16/11/2021	GILLED COMM	BT	14863	VALOR PAGO S/ TITULO		1.667,50	2.910.017,16
16/11/2021	INDUSTRIA BRASOL	BT	17464	VALOR PAGO S/ TITULO		2.300,40	2.907.716,76
16/11/2021	DPLL MEDI MEDICOS	BT	2334	VALOR PAGO S/ TITULO		77.158,77	2.830.557,99
16/11/2021	JEAN BIB			REMUNERACAO CONTA+	0,29		2.830.558,28
16/11/2021	BARBARA			TARIFA TED/DOC/PIX		20,40	2.830.537,88
16/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF CC PRESTEZA COM 16/2021		70.700,40	2.759.837,48
16/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF CC PRESTEZA - DEMAIS SERVIDOR		601.169,10	2.158.668,38
17/11/2021	ESSER - JEAN BITTAR	BT	23444	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	81.541,97		2.240.210,35
18/11/2021	BONUS 13º SALARIO CE 446 013	BOL	0000023	VALOR PAGO S/ TITULO		19.355,64	2.220.854,71
18/11/2021	FOLHA - PRESTEZA SANTA CRI	BOL	0000023	VALOR PAGO S/ TITULO		2.481,60	2.218.373,11
19/11/2021	DISTRIBUIDORA RADIOPHARMA	BT	59	VALOR PAGO S/ TITULO		197.368,00	2.020.805,11
19/11/2021	D.I.M LEMO MEDICOS	BT	2021722	VALOR PAGO S/ TITULO		86.745,00	1.934.261,11
22/11/2021	LS NORTE ASSISTENCIA	BT	1202	VALOR PAGO S/ TITULO		6.568,53	1.927.692,58
22/11/2021	DISTR IMPORTADORA MED	BT	820	VALOR PAGO S/ TITULO		2.537,40	1.925.155,18
22/11/2021	DIAGNOSANG, DENTES	BT	773	VALOR PAGO S/ TITULO		91.776,17	1.833.378,01
23/11/2021	MEDICEN MEDICINA LTD	BT	104	VALOR PAGO S/ TITULO		89.914,40	1.743.463,61
23/11/2021	ONIL	BT	158	VALOR PAGO S/ TITULO		227.191,47	1.516.272,14
23/11/2021	ENDOCIRURGICA SERVI	BT	17	VALOR PAGO S/ TITULO		91.500,00	1.424.772,14
23/11/2021	GUALDES RADIOTERAPIA	BT	301	VALOR PAGO S/ TITULO		12.200,00	1.412.572,14
24/11/2021	TARIFA TED			REMUNERACAO CONTA+	1,93		1.412.574,07

[illegible] - [illegible] AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: 219.082,77

Dt.	Beneficiario	Tipo	Tits	Titulo	Operacao	Entradas	Saidas	Saldo Atual
02/11/2021	BANPARA				PAGTO TARIFAL/ENCIER TOTAL		31,60	[illegible]
04/11/2021	NAUTEM E NACES	DE		564	VALOR PAGO E/ TITULO		2.970,00	[illegible]
05/11/2021	CLINICA HEMOCLIN	NF		199	VALOR PAGO E/ TITULO		8.400,00	[illegible]
10/11/2021	FOPAG - BRASILSEG SEGUROS C	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		30.136,87	[illegible]
10/11/2021	BANPARA				TARIFA FOLHA TED INTERNET		34,00	[illegible]
10/11/2021	INDSH M/M				REMUNERACAO CONTA -	0,14		[illegible]
10/11/2021	DIS DISTRIBUIDORA LTDA	DP		6154	VALOR PAGO E/ TITULO		126,00	[illegible]
10/11/2021	MCS CARE	NF		43027	VALOR PAGO E/ TITULO		28.795,00	[illegible]
10/11/2021	MATRIX SISTEMAS E SE	NF		83120	VALOR PAGO E/ TITULO		1.858,50	[illegible]
10/11/2021	MATRIX SISTEMAS E SE	NF		83121	VALOR PAGO E/ TITULO		6.550,80	[illegible]
10/11/2021	CIRURGICA FERNANDES	NF		1382984	VALOR PAGO E/ TITULO		4.267,83	[illegible]
10/11/2021	BSB EXPERIENCE	NF		7972	VALOR PAGO E/ TITULO		1.050,00	[illegible]
10/11/2021	PAGUE FACIL	BOL		4728122	VALOR PAGO E/ TITULO		31.378,80	[illegible]
10/11/2021	ULTRAFARMA COM. E IMP	NF		277671	VALOR PAGO E/ TITULO		1.697,80	[illegible]
10/11/2021	ITEMAC	NF		72105	VALOR PAGO E/ TITULO		1.058,87	[illegible]
10/11/2021	SALDANHA INFORMATICA	NF		3428	VALOR PAGO E/ TITULO		1.316,87	[illegible]
10/11/2021	M/M	NF		601359	VALOR PAGO E/ TITULO		764,00	[illegible]
10/11/2021	MCS CARE	NF		43438	VALOR PAGO E/ TITULO		25.760,00	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.815,87	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.888,58	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.129,85	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.352,06	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		3.022,11	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.543,67	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.570,98	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.618,73	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.808,70	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.644,47	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.901,99	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.363,42	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.847,08	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		2.381,19	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.884,72	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.827,32	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		8.869,17	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		1.863,74	[illegible]
10/11/2021	FOPAG FERIAS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		5.164,19	[illegible]
10/11/2021	ANNE KELLY CONCALVES MATHAU	PA		IA35673	ADIANTAMENTO DE DESPESAS - FERIAS		1.397,28	[illegible]
10/11/2021	INDSH M/M				REMUNERACAO CONTA -	3,01		[illegible]
10/11/2021	DRO GAS E COMERCIO	NF		3482	VALOR PAGO E/ TITULO		6.463,22	[illegible]
10/11/2021	F&F PROP E EMPR SAUD	NF		1490	VALOR PAGO E/ TITULO		20.898,56	[illegible]
10/11/2021	F. MARINA ATAVILLA A	NF		909	VALOR PAGO E/ TITULO		3.000,16	[illegible]
10/11/2021	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF		1919	VALOR PAGO E/ TITULO		838,10	[illegible]
10/11/2021	E CARDOSO	NF		342	VALOR PAGO E/ TITULO		7.961,72	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5696	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5702	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5703	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5707	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5708	VALOR PAGO E/ TITULO		316,43	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5709	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5711	VALOR PAGO E/ TITULO		316,43	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5714	VALOR PAGO E/ TITULO		316,43	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5720	VALOR PAGO E/ TITULO		316,43	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5723	VALOR PAGO E/ TITULO		316,43	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5724	VALOR PAGO E/ TITULO		1.247,17	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5730	VALOR PAGO E/ TITULO		623,58	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5733	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5735	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5739	VALOR PAGO E/ TITULO		316,43	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5744	VALOR PAGO E/ TITULO		1.247,17	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5745	VALOR PAGO E/ TITULO		934,40	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5746	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5747	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5751	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5754	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5761	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5776	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5777	VALOR PAGO E/ TITULO		523,68	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5779	VALOR PAGO E/ TITULO		523,68	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5780	VALOR PAGO E/ TITULO		654,60	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5785	VALOR PAGO E/ TITULO		654,60	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5786	VALOR PAGO E/ TITULO		654,60	[illegible]
10/11/2021	ULTRITERAPIA	NF		5791	VALOR PAGO E/ TITULO		785,52	[illegible]
10/11/2021	INDSH M/M				REMUNERACAO CONTA -	16,37		[illegible]
10/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPASSE CSB M/M		356.300,00	[illegible]
10/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPASSE/AG CAIXA FINS FIXO CC 470		698,14	[illegible]

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			219.082,77
ENTRADAS NO PERIODO.....+	0,00	5.661.500,15	5.661.500,15
SAIDAS NO PERIODO .....(	0,00	5.343.526,25	5.343.526,25
LIMITE DE CREDITO.....(			0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO ATUAL			[illegible]

[illegible] - BB 633384-4 CTA AGENCIA: 0810 CONTA: 4330386 SALDO INICIAL: 4.630.054,58

DATA	HISTORICO	TIPO DOC.	DOCUMENTO	DESCRICAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.353,78		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.384,00		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.384,16		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.384,63		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.385,18		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.385,60		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.386,16		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.386,66		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.386,87		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.387,33		[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/ RESG APLICACAO FINANCEIRA		130,11	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		17.113,38	[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.391,42		[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/ RESG APLICACAO FINANCEIRA		2.358,41	[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/ RESG APLICACAO FINANCEIRA		110,31	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		276.256,83	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		10.754,36	[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.286,58		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.287,01		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.287,16		[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		366,71	[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		1.555,42	[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		265,43	[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		701,54	[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		108,10	[illegible]
[illegible]	SAMPAIO			IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		172,19	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		52.672,29	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		237.710,49	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		28.345,90	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		34.436,15	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		10.130,16	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB BJB		23.951,78	[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.163,68		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.163,83		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.164,14		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO DE PROVISAO CDB BJB	300.000,00		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.254,17		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.291,75		[illegible]
[illegible]	INDSH BJB			RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	1.296,10		[illegible]

	MAX UTILIZADO	UTILIZADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			4.630.054,58
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	528.401,47	528.401,47
SAIDAS NO PERIODO	0,00	423.731,20	423.731,20
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			4.334.725,85

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 16:28:51
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2021 e 30/11/2021 EM REAL

Dt.Ref: 09/12/2021
Emissao: 09/12/2021

BANCO: 007 - NP 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 236,15

Data	Beneficiario	Tipo Tlq Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	SANTEPA		TARIFA MANUT CONTA ATIVA		49,33	[illegible]
[illegible]	INDSH NJB		REMUNERACAO CONTA+	0,91		[illegible]
[illegible]	SANTEPA		TARIFA TRANSF RECURSO		2,25	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB RDB	17.[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		TRANSF P/ CC CUSTEIO		17.[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTEPA 433338-1		CUSTEIO DE TRANSFERENCIA	[illegible]		[illegible]
[illegible]	SANTEPA		TARIFA TRANS RECURSO		2,25	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB RDB	179.[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB RDB	41.[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		TRANSF P/ CC CUSTEIO		[illegible]	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		TRANSF. P/ CC CUSTEIO		[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTEPA		TARIFA TRANSF RECURSO		2,25	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB/RDB	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB/RDB	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB RDB	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB RDB	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB/RDB	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		RESGATE CDB RDB	23.[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		TRANSF DE CUSTEIO - PUTO 13° E BOLETOS		[illegible]	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		TRANSF DE PROVISAO COMP [illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		TRANSF DE PROVISAO - DEVOL RESGATE	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INDSH NJB		REMUNERACAO CONTA -	0,47		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV		APLICACAO DE PROVISAO CN RDB		[illegible]	[illegible]

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			236,15
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,48	1.351.927,05	1.351.927,05
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,20	1.351.587,33	1.351.587,33
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			179,47

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 16.26.13
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2021 e 30/11/2021 EM REAL

Dt.Ref: 09/12/2021
Emissao: 09/12/2021

BANCO: 007 - BR 418818-5 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 418804A SALDO INICIAL: 1.301.451,18

DATA	Beneficiario	Tipo Tipo Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	439,27		1.301.890,45
[illegible]	SANPAKA		IR S/RENDA APLICACAO FINANCEIRA		0,44	1.301.890,[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IR S/RENDA APLICACAO FINANCEIRA		78,99	1.301.821,[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IOF		508,73	1.301.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		301,19	1.301.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		500.706,47	801.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	293,47		801.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	293,74		801.[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IR S/RENDA APLICACAO FINANCEIRA		12,25	801.[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IOF		230,21	801.[illegible]
[illegible]	SANPAKA 418818-5 - CDB		ESTORNO DE TRANSFERENCIA	500.000,00		1.301.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		200.000,00	801.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		200.074,81	701.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	305,14		701.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		400.000,00	101.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	222,27		101.[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IR S/RENDA APLICACAO FINANCEIRA		117,45	101.[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IOF		319,20	101.[illegible]
[illegible]	SANPAKA 418818-5 - CDB		ESTORNO DE TRANSFERENCIA	400.000,00		101.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		400.000,00	101.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	29,53		101.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	29,53		101.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	29,54		101.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	29,56		101.[illegible]
[illegible]	INDSH NJR		RENDA S/APLICACAO FINANCEIRA	29,56		101.[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IR S/ RENDA APLICACAO FINANCEIRA		58,43	101.[illegible]
[illegible]	SANPAKA		IOF		111,72	101.[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB		100.[illegible]	0,00
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB RDB	500.000,00		500.000,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.301.451,18
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.301.981,12	1.301.981,12
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.303.532,30	2.303.532,30
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			500.000,00

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 16:36:25
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2021 e 30/11/2021 EM REAL

Dt.Ref: 09/12/2021
Emissao: 09/12/2021

BANCO: [illegible] AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: [illegible]

Data	Documento	Tipo Fixo Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]		TARIFA MANUT CONTA ATIVA		[illegible]	[illegible]

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			51,08
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	49,50	49,50
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2,08

Moeda: 01 - CAIXA E BANCOS BANCO: 11 CONTA: 01 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/11/2021	INDUSMAR	DP		71230	VALOR BAIXO D/ TITULO		96,61	1.103,39
26/11/2021	INDUSMAR	DP		68455	VALOR BAIXO D/ TITULO		30,73	1.072,66
26/11/2021	COMERCIO FERRAGENS	DP		69500	VALOR BAIXO D/ TITULO		150,00	922,66
26/11/2021	COMERCIO FERRAGENS	DP		69501	VALOR BAIXO D/ TITULO		15,00	907,66
26/11/2021	DISTRIBUIDORA SUPRIR	DP		132204	VALOR BAIXO D/ TITULO		16,00	891,66
26/11/2021	UTILUX	DP		535555	VALOR BAIXO D/ TITULO		22,00	869,66
26/11/2021	S. M. A. CANAL COM	DP		183	VALOR BAIXO D/ TITULO		200,00	669,66
26/11/2021	MUNDO DAS LAMPADAS	DP		4573	VALOR BAIXO D/ TITULO		100,00	569,66
26/11/2021	ARMANDO P DA SILVA	FOR		147	VALOR BAIXO D/ TITULO		167,00	402,66
29/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RECEITA(NO CAIXA FUNDO FIXO DE 40"	331,74		734,40
29/11/2021	A.G SILVEIRA & CIA	DP		97305	VALOR BAIXO D/ TITULO		406,50	327,90
29/11/2021	DISTRIBUIDORA SUPRIR	DP		134267	VALOR BAIXO D/ TITULO		25,00	302,90
30/11/2021	UTILUX	DP		535569	VALOR BAIXO D/ TITULO		55,00	247,90
30/11/2021	UTILUX	DP		521670	VALOR BAIXO D/ TITULO		12,00	235,90
30/11/2021	UTILUX	DP		535617	VALOR BAIXO D/ TITULO		11,00	224,90
30/11/2021	UTILUX	DP		527581	VALOR BAIXO D/ TITULO		65,00	159,90
30/11/2021	LUCIENILDA				CANCELAM P CAMPRA DE CAIU AITIRO		14,00	173,90
30/11/2021	COMERCIO				ENVIO DOCUMENTO P/ BANCO		116,10	289,80
30/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RECEITA(NO CAIXA FUNDO FIXO DE 40"	436,54		726,34
30/11/2021	ATACADAO	DP		99328	VALOR BAIXO D/ TITULO		159,44	566,90
30/11/2021	COMERCIO				DOC EMITIDOS P SEDE - ARTIGOS CONTRATO		87,50	479,40
30/11/2021	INDUSMAR	DP		74405	VALOR BAIXO D/ TITULO		68,10	411,30
30/11/2021	INDUSMAR	DP		74145	VALOR BAIXO D/ TITULO		16,44	394,86
30/11/2021	TATA INDUSTRIA COM	DP		73966	VALOR BAIXO D/ TITULO		74,10	320,76
30/11/2021	DOC LIMPAR MARCA				ENVIO DE 2 VIDROCOLOR(DOCUMENTOS P SEMED		253,14	567,90
30/11/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RECEITA(NO CAIXA FUNDO FIXO DE 40)	668,50		1.236,40

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.449,66	2.449,66
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.449,66	2.449,66
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

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

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/10/2021 à 30/11/2021 Emitido em: 02/12/2021 às 09:47:34

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/10/2021	SALDO	1.501.451,18		
01/11/2021	RENDIMENTO	439,27	1.501.890,45	0,00029256
01/11/2021	RESGATE	600.636,78	901.253,67	
03/11/2021	RENDIMENTO	263,67	901.517,34	0,00029256
04/11/2021	RENDIMENTO	263,74	901.781,08	0,00029255
04/11/2021	RESGATE	200.329,02	701.452,06	
05/11/2021	RENDIMENTO	205,23	701.657,29	0,00029258
08/11/2021	RENDIMENTO	205,27	701.862,56	0,00029255
08/11/2021	RESGATE	600.937,87	100.924,69	
09/11/2021	RENDIMENTO	29,53	100.954,22	0,00029259
10/11/2021	RENDIMENTO	29,53	100.983,75	0,00029251
11/11/2021	RENDIMENTO	29,54	101.013,29	0,00029253
12/11/2021	RENDIMENTO	29,56	101.042,85	0,00029263
16/11/2021	RENDIMENTO	29,56	101.072,41	0,00029255
16/11/2021	RESGATE	101.072,41	0,00	
30/11/2021	SALDO	0,00		
30/11/2021	APLICACAO	500.000,00	500.000,00	
Total de Rendimentos.....:		1.524,90		

*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 9840

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em quinta-feira, 2 de dezembro de 2021 às 09:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CUICE

Periodo: 31/10/2021 à 30/11/2021 Emitido em: 02/12/2021 às 09:49:06

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/10/2021	SALDO	4.630.058,58		
01/11/2021	RENDIMENTO	1.383,58	4.631.442,16	0,00029883
03/11/2021	RENDIMENTO	1.384,00	4.632.826,16	0,00029883
04/11/2021	RENDIMENTO	1.384,39	4.634.210,55	0,00029882
05/11/2021	RENDIMENTO	1.384,83	4.635.595,38	0,00029883
08/11/2021	RENDIMENTO	1.385,18	4.636.980,56	0,00029881
09/11/2021	RENDIMENTO	1.385,66	4.638.366,22	0,00029883
10/11/2021	RENDIMENTO	1.386,08	4.639.752,30	0,00029883
11/11/2021	RENDIMENTO	1.386,46	4.641.138,76	0,00029882
12/11/2021	RENDIMENTO	1.386,87	4.642.525,63	0,00029882
16/11/2021	RENDIMENTO	1.387,32	4.643.912,95	0,00029881
16/11/2021	RESGATE	17.741,49	4.626.169,46	
17/11/2021	RENDIMENTO	1.382,42	4.627.551,88	0,00029883
17/11/2021	RESGATE	322.396,27	4.305.157,61	
18/11/2021	RENDIMENTO	1.286,60	4.306.444,21	0,00029885
19/11/2021	RENDIMENTO	1.287,05	4.307.731,26	0,00029887
22/11/2021	RENDIMENTO	1.287,38	4.309.018,64	0,00029885
22/11/2021	RESGATE	483.595,44	3.825.423,20	
23/11/2021	RENDIMENTO	1.143,44	3.826.566,64	0,00029891
24/11/2021	RENDIMENTO	1.143,85	3.827.710,49	0,00029892
25/11/2021	RENDIMENTO	1.144,14	3.828.854,63	0,00029891
25/11/2021	APLICACAO	502.000,00	4.330.854,63	
26/11/2021	RENDIMENTO	1.291,37	4.332.146,00	0,00029818
29/11/2021	RENDIMENTO	1.291,75	4.333.437,75	0,00029818
30/11/2021	RENDIMENTO	1.292,10	4.334.729,85	0,00029817
Total de Rendimentos.....:		26.404,47		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belem e Regiao Metropolitana, Maraba e Santarem)	30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8888
SAC (Informacões e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agencia na ponta da linha

Emitido em quinta-feira, 2 de dezembro de 2021 às 09:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Saldo CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em quinta-feira, 2 de dezembro de 2021 às 09:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

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

PERIODO: 01/11/2021 A 30/11/2021 Emitido em: 02/12/2021 08:08:16

SALDO ANTERIOR 229.082,77

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/11	PGTO.TITULO IB	141151	-1.066,67	
	Internet Banking			
01/11	TRANSF C/C INTERA	111148	-270,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
01/11	PGTO.TITULO IB	141121	-525,28	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141104	-1.384,50	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141144	-446,40	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141121	-1.244,56	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141101	-4.840,80	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141140	-975,00	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141130	-3.252,84	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141139	-17.900,00	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141123	-5.530,80	
	Internet Banking			
01/11	PGTO.TITULO IB	141109	-1.088,67	
	Internet Banking			
01/11	TARIFA FOLHA	126001	-294,00	
01/11	TARIFA FOLHA	126001	-243,00	
01/11	TARIFA FOLHA	126001	-210,00	
01/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
01/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-36,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
01/11	DEB FOPAP EP	126001	-1.771,77	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
01/11	DEB FOPAP EP	126001	-2.509,92	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
01/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-192,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
01/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-5.294,75	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
01/11	RESGATE CDB/RDB	329280	301,19	
01/11	RESGATE CDB/RDB	329281	599.798,47	780.102,47
03/11	TED PJ MT IBK	111158	-21.585,50	
	Internet Banking			
03/11	PGTO.TITULO IB	151141	-4.140,00	
	Internet Banking			
03/11	PGTO.TITULO IB	151118	-1.680,00	
	Internet Banking			
03/11	PGTO.TITULO IB	151104	-7.000,19	
	Internet Banking			
03/11	PGTO.TITULO IB	151140	-2.663,00	
	Internet Banking			
03/11	PGTO.TITULO IB	151120	-4.614,77	

	Internet Banking				
03/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-16.302,09		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
03/11	DEB FOPAP EP	126001	-29.372,70		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
03/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-500.815,87		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
03/11	DEB FOPAP EP	126001	-136.822,35		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
03/11	REMUN CONTA+	211103	11,75	55.111,75	
	REMUNERACAO CONTA+				
04/11	TED PJ MT IBK	111126	-429,55		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	71122	-5.832,40		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	71117	-23.910,00		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	71157	-1.856,00		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	71133	-2.671,70		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	81116	-888,00		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	81149	-7.030,00		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	81132	-5.622,54		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	81146	-689,87		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	81130	-1.341,00		
	Internet Banking				
04/11	PGTO.TITULO IB	81108	-676,30		
	Internet Banking				
04/11	DEB FOPAP EP	126001	-2.346,80		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-1.608,63		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
04/11	RESGATE CDB/RDB	329576	200.076,51	200.365,47	
05/11	CH PG ESP E DIV	466	-19.694,01		
	Caixa Presencial				
	CHEQUE PG ESPECIAL E DIV				
05/11	PGTO.TITULO IB	141159	-5.235,00		
	Internet Banking				
05/11	PGTO.TITULO IB	141110	-3.167,86		
	Internet Banking				
05/11	PGTO.TITULO IB	141153	-66,33		
	Internet Banking				
05/11	PGTO.TITULO IB	141135	-2.590,24		
	Internet Banking				
05/11	PGTO.TITULO IB	141119	-5.420,00		
	Internet Banking				
05/11	PGTO.TITULO IB	141155	-810,00		
	Internet Banking				
05/11	PGTO.TITULO IB	141108	-1.103,36		
	Internet Banking				
05/11	PAGTO CLARO IBK	101120	-610,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO IBK				
05/11	PAGTO CLARO IBK	101121	-80,78		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO IBK				
05/11	PAGTO CLARO IBK	101120	-122,18		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO IBK				
05/11	TRANSF C/C	91134	-30.843,99		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
05/11	TED PJ MT IBK	91141	-3.237,65		
	Internet Banking				
05/11	PAGTO FGTS IBK	91156	-78,37		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
05/11	PAGTO FGTS IBK	91106	-70.068,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
05/11	TED PJ MT IBK	81140	-422,84		
	Internet Banking				

05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	81148	-717,47		
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	81106	-453,00		
05/11	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	81136	-35.572,11		
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161153	-520,00		
05/11	TEDINTERNET	51121	-11,50		
05/11	TEDINTERNET	51121	-11,50		
05/11	TEDINTERNET	51121	-11,50		
05/11	TEDINTERNET	51121	-11,50		
05/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211105	0,67	19.497,97	
08/11	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-2.376,00		
08/11	RESGATE CDB/RDB	130018	600.056,22	617.178,19	
09/11	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	467	-931,76		
09/11	PG CONTA CONSUMO CX Caixa Presencial	1501	-25.870,53		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-7.485,00		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.280,50		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.286,92		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.498,20		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.351,44		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-172.499,97		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.177,70		
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-7.485,00		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-646,39		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.448,92		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-316,77		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.959,03		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-354,22		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-911,12		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-6.693,43		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-4.168,70		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.070,00		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.421,40		
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-672,53		

09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-686,90	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-856,29	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-2.822,91	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-77.581,93	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-2.826,17	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-2.192,46	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.850,00	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-6.854,00	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.168,50	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-2.186,78	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-822,00	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-4.967,97	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-448,44	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-826,88	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-36.240,00	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-5.157,00	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-700,00	
09/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-4.023,40	
09/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-1.280,50	
09/11	DEVOL DOC TED	0	7.485,00	
09/11	DEVOL DOC TED	0	1.280,50	
09/11	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-14.035,14	
09/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	TED PESSOAL	91121	-21,95	
09/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211109	0,59	220.245,78
10/11	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE INSTITUTO N D SO	171135	706,85	
10/11	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	81127	-4.571,42	

10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121141	-2.651,00	
10/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	111123	-440,00	
10/11	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	101131	-24,47	
10/11	PAGTO OI S/A FIXO Internet Banking PAGAMENTO OI S/A FIXO	101138	-503,35	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121156	-4.463,58	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121104	-22.083,94	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121142	-780,58	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121121	-5.780,00	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121145	-126.214,12	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121131	-420,00	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121119	-4.613,00	
10/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121152	-3.183,62	
10/11	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-776,02	
10/11	TEDINTERNET	101121	-11,50	
10/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211110	0,56	44.596,57
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121145	-547,90	
11/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211111	0,01	44.048,68
12/11	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	101147	-17.531,23	
12/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
12/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211112	0,23	26.514,68
16/11	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE INDSH P - I - J 8 - PROVIS	121129	17.531,23	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151118	-1.948,84	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151126	-5.633,33	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151123	-525,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151113	-2.480,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151120	-793,22	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151154	-2.016,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151102	-10.314,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151140	-513,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151141	-513,24	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151136	-1.352,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151121	-2.674,80	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151106	-1.625,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151145	-963,02	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151127	-5.238,65	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151107	-3.357,89	
16/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	111136	-3.629,82	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151138	-31.279,02	

16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151125	-758,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151158	-3.699,36	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151128	-13.039,63	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151113	-11.660,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151107	-1.299,31	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151149	-2.911,75	
16/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	91109	-1.013,50	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151148	-9.105,60	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151150	-4.398,50	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151126	-3.982,39	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151158	-603,28	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151134	-354,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151112	-383,36	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151144	-792,34	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151110	-1.195,56	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151147	-690,00	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151126	-359,77	
16/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151101	-1.954,58	
16/11	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126801	-1.859,55	
16/11	RESGATE CDB/RDB	330984	100.982,84	
16/11	TEDINTERNET	101121	-12,00	
16/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	111116	0,51	10.899,15
17/11	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE INDSH P - I - J B - PROVIS	151141	320.000,00	
17/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	101159	-6.123,49	
17/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	101155	-4.863,38	
17/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	101153	-1.893,49	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161119	-1.292,18	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161105	-1.911,60	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161133	-276,00	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161153	-855,00	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161131	-319,20	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161127	-3.111,88	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161156	-6.112,50	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161128	-608,88	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161104	-7.000,19	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161157	-1.683,34	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161143	-13.050,00	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161120	-559,87	
17/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161103	-5.102,99	
17/11	TEDINTERNET	171121	-12,00	
17/11	TEDINTERNET	171121	-12,00	

17/11	TEDINTERNET	171121	-12,00	276.009,24
18/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-4.760,00	
18/11	TRANSF ELET DOC E Caixa Presencial TRANSFERENCIA ELET DOC E	0	-2.966,87	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-3.320,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-6.143,90	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-15.870,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.731,60	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.050,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-286,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-4.042,50	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-828,13	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-6.243,08	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-924,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.172,34	
18/11	PAGTO ARR DARF CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO ARR DARF CAIXA	1501	-61.677,02	
18/11	PAGTO ARR DARF CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO ARR DARF CAIXA	1501	-19.657,44	
18/11	PG CONTA CONSUMO CX Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	1501	-88.165,90	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.319,50	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-66,33	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-2.396,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.170,00	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-374,19	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-793,60	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-6.949,80	
18/11	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.061,45	
18/11	TED PESSOAL	181121	-22,00	
18/11	TED PESSOAL	181121	-22,00	
18/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211118	0,82	50.996,41
19/11	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	468	-838,34	
19/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-19.258,05	

	PAGAMENTO FORNECEDOR			
19/11	REMUN CONTA+	211119	0,07	30.900,09
	REMUNERACAO CONTA+			
22/11	TRANSF. P/ CC	111155	480.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE			
	INDSH P - I - J B - PROVIS			
22/11	PGTO.TITULO IB	141156	-250,00	
	Internet Banking			
22/11	TED PJ MT IBK	111140	-1.950,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141157	-6.585,95	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141112	-985,30	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141116	-1.890,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141144	-4.547,15	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141118	-584,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141155	-437,02	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141131	-117,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141106	-2.096,34	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141102	-884,58	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141134	-2.770,20	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141138	-379,75	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141118	-217,35	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141140	-2.928,30	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141122	-1.404,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141159	-1.655,20	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141123	-22.761,34	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141103	-2.948,25	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141140	-3.177,94	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141114	-996,80	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141145	-5.792,60	
	Internet Banking			
22/11	TED PJ MT IBK	111154	-1.470,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141138	-4.614,77	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141113	-1.220,00	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	141150	-3.249,68	
	Internet Banking			
22/11	PGTO.TITULO IB	151149	-704,00	
	Internet Banking			
22/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-10.400,00	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
22/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-36,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
22/11	TARIFA FOLHA	126001	-264,00	
22/11	TARIFA FOLHA	126001	-210,00	
22/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
22/11	TARIFA FOLHA	126001	-312,00	
22/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-198,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
22/11	TEDINTERNET	221121	-12,00	
22/11	TEDINTERNET	221121	-12,00	423.875,57
23/11	TRANSF. P/ CC	101109	15.912,14	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE			
	INSTITUTO N D SO			
23/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-5.315,62	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
23/11	DEB FOPAP EP	126001	-81.951,65	

	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
23/11	DEB FOPAP EP	126001	-15.412,37		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
23/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-258.246,25		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
23/11	CRED ORD. BANC.	20010111559	2.611.048,63	2.689.110,55	
	CREDITO ORD. BANC.				
24/11	TRANSF C/C	131142	-70.732,45		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
24/11	TRANSF C/C	131155	-431.139,19		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
24/11	PGTO.TITULO IB	141153	-209,13		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	141144	-497,91		
	Internet Banking				
24/11	TED PJ MT IBK	111141	-880,00		
	Internet Banking				
24/11	TED PJ MT IBK	111139	-1.127,14		
	Internet Banking				
24/11	TED PJ MT IBK	111155	-1.893,45		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151100	-920,00		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151149	-4.920,00		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151122	-743,75		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151148	-1.050,00		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151139	-300,00		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151110	-827,63		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151138	-720,00		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151121	-445,14		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151147	-2.344,80		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151121	-646,54		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151159	-1.468,00		
	Internet Banking				
24/11	PAGTO FGTS IBK	101112	-4.404,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
24/11	PGTO.TITULO IB	151158	-515,47		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151130	-1.807,50		
	Internet Banking				
24/11	PGTO.TITULO IB	151100	-2.300,00		
	Internet Banking				
24/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-77.158,77		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
24/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
24/11	TEDINTERNET	241121	-12,00		
24/11	TEDINTERNET	241121	-12,00		
24/11	TEDINTERNET	241121	-12,00		
24/11	REMUN CONTA+	211124	2,29	2.082.302,06	
	REMUNERACAO CONTA+				
25/11	CH PG EM ESPECIE	469	-13.258,64		
	Caixa Presencial				
	CHEQUE PG EM ESPECIE				
25/11	CRED TED	5	81.541,97		
	CREDITO TED				
25/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-640.432,09		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
25/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
25/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-2.481,65		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
25/11	PACOTE TARIFA PJ II	241121	-88,00		
25/11	REMUN CONTA+	211125	1,82	1.587.598,47	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/11	TED PJ MT IBK	81139	-2.815,50		
	Internet Banking				
26/11	TED PJ MT IBK	81110	-6.400,00		
	Internet Banking				

26/11	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-10.136,67	
26/11	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-3,00	
26/11	TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
26/11	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
26/11	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
26/11	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-15,00	
26/11	TEDINTERNET	261121	-12,00	
26/11	TEDINTERNET	261121	-12,00	
26/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211126	0,14	1.488.154,44
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161144	-135,00	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161134	-29.700,00	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161126	-1.268,56	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161157	-4.550,89	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161134	-3.357,89	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161109	-1.050,00	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161148	-31.978,80	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161125	-1.667,85	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161132	-1.088,67	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161119	-1.066,67	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161155	-768,00	
29/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161121	-37.740,00	
29/11	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-35.612,27	
29/11	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-2.597,34	
29/11	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-16.724,62	
29/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211129	3,05	1.318.850,93
30/11	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	470	-698,56	
30/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121116	-4.443,25	
30/11	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-64.568,82	
30/11	APLIC. CDB/RDB	332760	-500.000,00	
30/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211130	15,37	749.155,67

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/12/2021:

Saldo Conta Corrente	255.215,57
SALDO PARA SAQUE	255.215,57

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/11/2021 A 30/11/2021 Emitido em: 02/12/2021 08:19:29

SALDO ANTERIOR 236,15

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/11	MANUT CONTA ATIVA PJ	11121	-49,50	
01/11	REMUN CONTA+	211101	0,01	186,66
	REMUNERACAO CONTA+			
16/11	TRANSF C/C	121129	-17.531,23	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
16/11	RESGATE CDB/RDB	331030	17.613,38	
16/11	TRANSF.RECURSO(E/I)	161121	-2,20	266,61
17/11	TRANSF C/C	151141	-320.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
17/11	RESGATE CDB/RDB	331232	278.256,83	
17/11	RESGATE CDB/RDB	331233	41.758,46	
17/11	TRANSF.RECURSO(E/I)	171121	-2,20	279,70
22/11	TRANSF C/C	111155	-480.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
22/11	RESGATE CDB/RDB	331663	52.470,24	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331664	207.732,66	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331665	38.345,60	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331666	94.406,33	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331667	63.159,65	
22/11	RESGATE CDB/RDB	331668	23.911,78	
22/11	TRANSF.RECURSO(E/I)	221121	-2,20	303,76
24/11	TRANSF. P/ CC	131142	70.732,45	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE			
	INSTITUTO N D SO			
24/11	TRANSF. P/ CC	131155	431.139,19	502.175,40
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE			
	INSTITUTO N D SO			
25/11	APLIC. CDB/RDB	332264	-502.000,00	
25/11	REMUN CONTA+	211125	0,47	175,87
	REMUNERACAO CONTA+			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/12/2021:

Saldo Conta Corrente	115,87
SALDO PARA SAQUE	115,87

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

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 2 de dezembro de 2021 às 08:19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/11/2021 A 30/11/2021 Emitido em: 02/12/2021 08:19:57

SALDO ANTERIOR 51,58

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/11 MANUT CONTA ATIVA PJ	11121	-49,50	2,08

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/12/2021:

Saldo Conta Corrente	0,00
SALDO PARA SAQUE	-57,92
LANCAMENTOS FUTUROS:	
Tarifa Pendente	57,92

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 5605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 2 de dezembro de 2021 às 08:20

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO - NOVEMBRO/2021**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio

Equipamentos de Informática - 10065											
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	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 2020	18.580,55	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26	20.014,26	20.014,26	20.014,26	20.014,26	20.014,27
DEPREC 2021	333,57	333,57	333,57	333,57	99,41	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26	20.014,26	20.014,26	20.014,26	20.014,26	20.014,27	20.014,27

Direito de Uso - SAUDE											
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	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 2020	383.041,51	389.931,68	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,15	413.404,15
DEPREC 2021	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	2.801,97	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	389.931,58	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,15	413.404,15

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	408.846,00	416.069,76	423.293,40	430.517,04	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,41	433.418,42	433.418,42
TOTAL DO PATRIMONIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	7.223,64	7.223,64	7.223,64	7.223,64	2.901,38	-	-	-	-	-	-

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA											
TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	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 2020	181.439,85	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71	215.244,26	219.469,82	223.695,38
DEPREC 2021	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71	215.244,26	219.469,82	223.695,38	227.920,93

Beneficiarias - GESTAO PUBLICA											
TAXA DEPREC 4%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	1.294.467,16
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.080.216,90	-
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	1.294.467,16	1.294.467,16
SDO DEPREC 2020	62.132,82	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48	66.417,65	67.131,81	67.845,98	68.560,15	72.875,04
DEPREC 2021	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	4.314,89	4.314,89
SDO DEPREC ACUM	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48	66.417,65	67.131,81	67.845,98	68.560,15	72.875,04	77.189,93

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA											
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21

INDSHHJB	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	123.308,09	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	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 2020	87.908,74	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,79	102.467,63	104.547,47	106.627,31	108.707,15
DEPREC 2021	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84
SDO DEPREC ACUM	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,79	102.467,63	104.547,47	106.627,31	108.707,15	110.786,99

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	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 2020	26.711,20	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22	30.656,88	31.220,55	31.784,22	32.347,89
DEPREC 2021	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	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22	30.656,88	31.220,55	31.784,22	32.347,89	32.911,56

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO											
BAIXA DE BENS (-)											
SDO A DEPRECIAR	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30	95.496,37	98.039,43	100.582,50
DEPREC 2021	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06
SDO DEPREC ACUM	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30	95.496,37	98.039,43	100.582,50	103.125,56

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	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 2020	52.521,28	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78	63.770,68	65.645,58	67.520,49	69.395,39	71.270,29
DEPREC 2021	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90
SDO DEPREC ACUM	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78	63.770,68	65.645,58	67.520,49	69.395,39	71.270,29	73.145,19

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
SDO ANTERIOR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	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 2020	10.488,09	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,73	13.018,16	13.379,59	13.741,03	14.102,46
DEPREC 2021	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	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,73	13.018,16	13.379,59	13.741,03	14.102,46	14.463,90

TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	1.487.375,13	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
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	445.969,89	321.008,88	328.239,37	335.469,89	342.700,38	994.111,80	357.161,38	364.391,88	371.622,38	378.852,88	386.083,37
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21
DESPESA MENSAL - Investimento	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	15.963,35	15.963,35
Saldo Grupo Gestão Pública	1.041.405,64	421.860,01	414.629,52	407.399,00	400.166,01	234.757,00	365.707,51	378.477,01	371.246,51	364.016,02	356.785,52

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	627.222,83	639.585,46	651.948,09	664.310,72	676.673,34	689.035,97	901.398,60	913.761,23	926.123,86	938.486,49	954.449,84
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	15.963,35	15.963,35
Saldo RECEITA DIFERIDA	**-639.585,46**	**-651.948,09**	**-664.310,72**	**-676.673,34**	**-689.035,97**	**-901.398,60**	**-913.761,23**	**-926.123,86**	**-938.486,49**	**-954.449,84**	**-970.413,19**
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	**1.680.991,10**	**1.273.808,10**	**1.278.940,23**	**1.284.072,35**	**1.289.204,48**	**1.140.155,70**	**1.299.468,74**	**1.304.600,87**	**1.309.733,00**	**1.318.465,85**	**1.327.198,71**
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)											
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)											
Diferença	**1.680.991,10**	**1.273.808,10**	**1.278.940,23**	**1.284.072,35**	**1.289.204,48**	**1.140.155,70**	**1.299.468,74**	**1.304.600,87**	**1.309.733,00**	**1.318.465,85**	**1.327.198,71**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – NOVEMBRO/2021

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE NOVEMBRO/2021.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em NOVEMBRO/2021 foi de R$ 3.727.590,44 (três milhões setecentos e vinte sete mil quinhentos e noventa reais e quarenta e quatro centavos), 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/2021, com um disponível total de R$ 5.585.263,47 (Cinco milhões, quinhentos e oitenta e cinco mil duzentos e sessentas e três reais e quarenta centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	749.333,62
Aplicações financeiras	- R$	4.834.729,85
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de NOVEMBRO/2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Nota 06:

Em NOVEMBRO/2021, houve adiantamento de férias no valor de R$ 64.393,29 (Sessenta e quatro mil, trezentos e noventa e três reais e vinte e nove centavos).

Ficando um saldo de R$ 55.510,76 (Cinquenta e cinco mil, quinhentos e dez reais e setenta e seis centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ R$ 1.151.768,34 (Um milhão, cento e cinquenta e um mil setecentos e sessenta e oito reais e trinta e quatro centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 889.676,78 (Oitocentos e oitenta e nove mil seiscentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 747.315,58 (Setecentos e quarenta e sete mil trezentos e quinze reais e cinquenta e oito centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.294.129,54 (Um milhão, duzentos e noventa e quatro mil centos e vinte nove reais e cinquenta e quatro centavos).

Nota 08:
No mês de NOVEMBRO/2021, não houve investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 2.703,65 (Dois mil setecentos e três reais e sessenta e cinco centavos).

Houve juros e multas no mês de NOVEMBRO/2021 no valor de R$ 269,47 (Duzentos e sessenta e nove reais e quarenta e sete centavos).

Nota 10:

Em NOVEMBRO/2021, registramos um Superavit operacional de R$ 21.215,61 (Vinte e um mil e duzentos e quinze reais e sessenta e um centavos). E um Deficit acumulado de R$ 1.303.728,77 (Um milhão, trezentos e três mil setencentos e vinte oito reais e setenta e sete centavos), referente o ano de 2021.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em NOVEMBRO/2021, somaram a importância de R$ 377.556,53 (Trezentos e setenta e sete mil quinhentos e cinquenta e seis reias cinquenta e três centavos).

Nota 12:
Em NOVEMBRO/2021, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3