

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

DEZEMBRO
PARTE 1 / 4

2019

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**	**000005**
1.1	Demonstrativo	000013
1.2	**Balancete Mensal**	**000023**
1.3	**Razão Mensal**	**000033**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000066**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000069**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000070
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000075**
3.1	Demonstrativos	000076
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000096**
4.1	Demonstrativos	000097
5	**OUTROS**	**000099**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000100**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000100
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000101**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000102
8	**DESPESAS GERAIS**	**001049**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**001054**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**001057**
10.1	Extrato Bancário	001060
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**001085**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**001089**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – DEZEMBRO/2019

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

JEAN BITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO SESPA - HOSPITAL JEAN BITA

Data de assinatura do co

Parcelas	Competência	Data Vencto cfe Contrato	Valor do contrato	Valor Recebido SESPA	Data recebimento efetivo	Diferença	Status
01/12	mar-16	15/04/2016	2.253.511,21	R$ 2.000.000,00	05/05/2016		
						R$ 253.511,21	
02/12	abr-16	15/05/2016	3.219.301,73	R$ 2.500.000,00	24/05/2016		
						R$ 719.301,73	
03/12	mai-16	15/06/2016	3.219.301,73	R$ 781.563,47	21/06/2016		
				R$ 512.910,22	29/06/2016		
				R$ 1.205.512,31	05/07/2016	R$ 719.315,73	
04/12	jun-16	15/07/2016	3.219.301,73	R$ 488.471,92	25/07/2016		
				R$ 485.482,02	28/07/2016		
				R$ 485.496,02	08/08/2016		
				R$ 1.040.550,04	15/08/2016	R$ 719.301,73	
05/12	jul-16	15/08/2016	3.219.301,73	R$ 833.095,65	23/08/2016		
				R$ 1.666.876,35	02/09/2016	R$ 719.329,73	
06/12	ago-16	15/09/2016	3.219.301,73	R$ 1.300.245,59	29/09/2016		
				R$ 1.199.726,41	14/10/2016	R$ 719.329,73	
07/12	set-16	15/10/2016	3.219.301,73	R$ 462.584,29	27/10/2016		
				R$ 400.000,00	31/10/2016		
				R$ 1.119.494,73	07/11/2016		
				R$ 717.892,99	08/11/2016	R$ 519.329,72	
08/12	out-16	15/11/2016	3.219.301,73	R$ 2.269.924,05	06/12/2016		
				R$ 430.075,95	16/12/2016	R$ 519.301,73	
09/12	nov-16	15/12/2016	3.219.301,73	R$ 2.700.000,00	26/12/2016		

09/12	nov-16					R$ 519.301,73	
10/12	dez-16	15/01/2017	3.219.301,73	R$ 1.540.923,58	03/02/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 333.866,78	13/02/2017		
				R$ 825.209,64	16/02/2017		
11/12	jan-17	15/02/2017	3.219.301,73	R$ 413.590,64	22/02/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 359.548,84	01/03/2017		
				R$ 1.284.102,98	07/03/2017		
				R$ 642.757,54	23/03/2017		
12/12	fev-17	15/03/2017	3.219.301,73	R$ 286.601,85	24/03/2017	R$ 519.291,78	
				R$ 273.606,95	29/03/2017		
				R$ 820.820,84	03/04/2017		
				R$ 1.318.980,31	13/04/2017		
01/12	mar-17	15/04/2017	3.219.301,73	R$ 1.026.755,49	24/04/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 800.000,00	27/04/2017		
				R$ 645.288,47	08/05/2017		
				R$ 227.956,04	15/05/2017		
02/12	abr-17	15/05/2017	3.219.301,73	R$ 1.506.711,59	22/05/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 513.377,75	12/06/2017		
				R$ 679.910,66	14/06/2017		
03/12	mai-17	15/06/2017	3.219.301,73	R$ 1.506.711,59	20/06/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 513.377,75	06/07/2017		
				R$ 679.910,66	17/07/2017		
04/12	jun-17	15/07/2017	3.219.301,73	R$ 561.766,76	20/07/2017	R$ 419.301,73	cebeu 100.000 a m
				R$ 261.756,30	01/08/2017		
				R$ 785.268,89	07/08/2017		
				R$ 680.566,37	08/08/2017		
				R$ 510.641,68	18/08/2017		
05/12	jul-17	15/08/2017	3.219.301,73	R$ 942.322,67	22/08/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 1.003.327,22	06/09/2017		
				R$ 376.241,43	18/09/2017		
				R$ 478.108,68	20/09/2017		

06/12	ago-17	15/09/2017	3.219.301,73	R$ 1.150.920,61	20/09/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 1.106.752,79	09/10/2017		
				R$ 542.326,60	17/10/2017		
07/12	set-17	15/10/2017	3.219.301,73	R$ 504.681,46	18/10/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 306.187,03	31/10/2017		
				R$ 1.989.131,51	11/11/2017		
08/12	out-17	15/11/2017	3.219.301,73	R$ 302.289,70	21/11/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 991.091,91	23/11/2017		
				R$ 845.890,45	13/12/2017		
				R$ 660.727,94	15/12/2017		
09/12	nov-17	15/12/2017	3.219.301,73	R$ 699.115,48	02/01/2018	R$ 419.301,74	
				R$ 2.092.697,71	17/01/2018		
				R$ 8.186,80	05/02/2018		
10/12	dez-17	15/01/2018	3.219.301,73	R$ 905.838,82	05/02/2018	R$ 419.301,73	
				R$ 1.492.889,97	06/02/2018		
				R$ 401.271,21	07/02/2018		
11/12	jan-18	01/02/2018	3.219.301,73	R$ 869.714,19	21/02/2018	R$ 419.301,73	
				R$ 776.566,74	01/03/2018		
				R$ 820.564,87	06/03/2018		
				R$ 333.154,20	15/03/2018		
12/12	fev-18	01/03/2018	3.219.301,73	R$ 1.273.390,30	23/03/2018	R$ 419.301,73	
				R$ 971.046,64	12/04/2018		
				R$ 555.563,06	16/04/2018		
01/12	mar-18	01/04/2018	3.219.301,73	R$ 1.102.739,30	20/04/2018	R$ 291.666,67	
				R$ 1.165.211,86	15/05/2018		
				R$ 659.683,90	18/05/2018		
				R$ 695.916,68	23/05/2018		

02/12	abr-18	01/05/2018	3.219.301,73	R$ 486.824,05	06/06/2018	R$	291.666,68	
				R$ 1.744.894,32	06/06/2018			
03/12	mai-18	01/06/2018	3.250.000,00	R$ 1.390.790,37	21/06/2018	-R$	0,00	
				R$ 559.017,10	06/07/2018			
				R$ 1.300.192,53	13/07/2018			
04/12	jun-18	01/07/2018	3.250.000,00	R$ 364.251,71	20/07/2018	R$	0,01	
				R$ 659.715,44	20/07/2018			
				R$ 604.739,15	24/07/2018			
				R$ 1.621.293,69	15/08/2018			
05/12	jul-18	01/08/2018	3.250.000,00	R$ 3.250.000,00	18/09/2018	R$	-	
06/12	ago-18	01/09/2018	3.250.000,00	R$ 1.308.477,64	22/08/2018	-R$	0,01	
				R$ 771.082,74	04/09/2018			
				R$ 1.170.439,63	05/09/2018			
07/12	set-18	01/10/2018	3.250.000,00	R$ 781.509,81	18/09/2018	R$	-	
				R$ 1.106.010,32	03/10/2018			
				R$ 579.763,66	11/10/2018			
				R$ 782.716,21	17/10/2018			
08/12	out-18	01/11/2018	3.250.000,00	R$ 265.050,22	24/10/2018	R$	0,02	
				R$ 689.130,58	25/10/2018			
				R$ 159.030,13	05/11/2018			
				R$ 400.612,48	07/11/2018			
				R$ 706.963,19	16/11/2018			
				R$ 765.876,79	28/11/2018			
				R$ 263.336,59	30/11/2018			
09/12	nov-18	01/12/2018	3.250.000,00	R$ 1.249.471,84	06/12/2018	-R$	0,00	
				R$ 293.610,15	14/12/2018			
				R$ 297.175,90	18/12/2018			
				R$ 1.409.742,11	21/12/2018			

10/12	dez-18	01/01/2019	3.250.000,00	R$ 1.300.496,60 R$ 1.417.062,06 R$ 532.441,35	23/01/2019 04/02/2019 13/02/2019	-R$ 0,01	
11/12	jan-19	01/02/2019	3.300.000,00	R$ 1.451.449,06 R$ 566.058,01 R$ 1.282.492,93	20/02/2019 28/02/2019 08/03/2019	R$ -	
12/12	fev-19	01/03/2019	3.300.000,00	R$ 1.348.290,97 R$ 964.499,80 R$ 987.209,23	14/03/2019 22/03/2019 15/04/2019	R$ -	
	mar-19	01/04/2019	3.300.000,00	R$ 1.064.565,18 R$ 2.235.434,82	22/04/2019 13/05/2019	R$ 0,00	
	abr-19	01/05/2019	3.300.000,00	R$ 1.332.261,39 R$ 894.490,00 R$ 1.073.248,61	14/05/2019 07/06/2019 12/06/2019	R$ -	

	mai-19	01/06/2019	3.300.000,00	R$ 3.300.000,00	04/07/2019	R$ -	
	jun-19	01/07/2019	3.300.000,00	R$ 1.348.173,84	18/07/2019	-R$ 0,00	
				R$ 551.860,13	19/07/2019		
				R$ 1.399.966,03	09/08/2019		
	jul-19	01/08/2019	3.300.000,00	R$ 1.135.886,29	21/08/2019	R$ -	
				R$ 1.271.576,22	03/09/2019		
				R$ 892.537,49	19/09/2019		
	ago-19	01/09/2019	3.300.000,00	R$ 241.797,14	18/09/2019	-R$ 0,00	
				R$ 39.370,75	19/09/2019		
				R$ 1.160.541,04	27/09/2019		
				R$ 400.000,00	03/10/2019		
				R$ 1.458.291,07	07/10/2019		
				R$ 232.977,06	07/10/2019		
				R$ 1.217.655,05	28/10/2019		

	set-19	01/10/2019	3.300.000,00	R$ 971.871,91	13/11/2019		
				R$ 116.488,52	14/11/2019		
				R$ 244.403,03	20/11/2019		
				R$ 516.604,42	28/11/2019		
						R$ 0,01	
	out-19	01/11/2019	3.300.000,00	R$ 128.113,58	28/11/2019		
				R$ 736.608,61	02/12/2019		
				R$ 1.933.907,24	05/12/2019		
				R$ 116.488,52	09/12/2019		
				R$ 384.882,04	12/12/2019		
						R$ 0,01	
	nov-19	01/12/2019	3.300.000,00	R$ 1.076.123,59	13/12/2019		
				R$ 2.107.387,89	19/12/2019		
				R$ 116.488,52	23/12/2019		
						R$ -	
	dez-19	01/01/2020	3.300.000,00	R$ 303.231,18	20/12/2019		
				R$ 236.567,29	23/12/2019		
						R$ 2.760.201,53	
TOTAL			148.336.054,46	R$ 132.694.980,50			

Em atraso	R$ 15.641.073,96

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – DEZEMBRO/2019

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	2º		2019

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	19.800.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**19.800.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	8.712,41	11.406,54	10.778,18	11.747,93	3.431,55	8.493,29	54.569,90
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	14.901,09	13.256,24	13.266,24	17.432,97	13.380,73	11.932,82	84.170,09
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**23.613,50**	**24.662,78**	**24.044,42**	**29.180,90**	**16.812,28**	**20.426,11**	**138.739,99**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.323.613,50**	**3.324.662,78**	**3.324.044,42**	**3.329.180,90**	**3.316.812,28**	**3.320.426,11**	**19.938.739,99**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.005.481,22**	**1.046.247,12**	**1.039.784,72**	**1.044.263,20**	**1.087.711,65**	**1.187.349,35**	**6.410.837,26**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**764.498,09**	**804.443,64**	**794.244,58**	**800.319,94**	**815.437,15**	**892.317,44**	**4.871.260,84**
1.1.1. Assistencial	458.698,85	482.666,18	476.546,75	480.191,96	489.262,29	535.390,46	2.922.756,50
1.1.2. Administrativo	305.799,24	321.777,46	317.697,83	320.127,98	326.174,86	356.926,98	1.948.504,34
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	59.007,11	61.957,30	59.465,71	63.610,03	90.457,01	66.750,49	401.247,65
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)	181.976,02	179.846,18	186.074,43	180.333,23	181.817,49	228.281,42	1.138.326,77
2. Insumos Assistenciais	**368.890,10**	**312.781,19**	**374.844,10**	**318.690,05**	**312.685,33**	**291.134,98**	**1.979.025,75**
2.1. Materiais Descartáveis	157.820,45	141.149,60	143.698,56	140.375,84	130.253,28	137.405,03	850.702,76
2.2. Medicamentos	150.051,57	122.417,56	169.400,75	125.506,33	117.464,77	113.477,42	798.318,40
2.3. Dietas Industrializadas	20.393,03	19.734,64	24.820,50	31.323,86	20.891,34	13.839,60	131.002,99
2.4. Gases Medicinais	21.013,29	13.930,58	12.532,42	0,00	30.206,42	14.635,59	92.318,30
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	19.611,76	15.548,81	24.391,87	21.484,00	13.869,52	11.777,34	106.683,30
3. Materiais/Consumos Diversos	**174.886,16**	**190.151,93**	**182.089,12**	**248.104,57**	**172.067,87**	**212.352,69**	**1.179.652,34**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	33.606,55	29.872,98	31.246,60	38.066,69	29.081,48	35.538,70	197.413,00
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	51.519,22	35.537,56	48.212,86	38.703,47	42.593,55	45.454,34	262.021,00

3.3. Material Expediente	14.368,65	23.741,22	17.001,61	18.604,30	28.813,36	29.493,50	132.022,64
3.4. Combustível	3.480,00	2.900,00	3.800,00	3.840,00	2.978,91	3.850,00	20.848,91
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	9.810,94	22.494,80	18.239,96	75.762,12	9.112,97	21.167,30	156.588,11
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	62.100,80	75.605,37	63.588,07	73.127,99	59.487,60	76.848,65	410.758,68
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**8.915,76**	**5.976,11**	**4.708,07**	**4.769,50**	**5.866,66**	**5.863,26**	**36.099,36**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.983,92	991,96	991,96	991,96	991,96	991,96	6.943,72
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	379,50	113,73	23,10	360,30	167,65	98,04	1.142,32
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	6.552,34	4.870,42	3.693,01	3.417,24	4.707,05	4.773,26	28.013,32
5. Gerais	**308.043,99**	**316.346,29**	**340.437,63**	**323.850,68**	**315.070,90**	**328.937,25**	**1.932.686,74**
5.1. Telefonia/Internet	3.676,53	196,84	1.537,50	1.759,34	903,49	286,78	8.360,48
5.2. Água	15.420,16	15.003,52	13.336,96	14.566,88	16.690,08	17.829,22	92.846,82
5.3. Energia Elétrica	74.465,15	74.268,23	70.754,12	71.494,48	65.357,63	73.703,81	430.043,42
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	214.482,15	226.877,70	254.809,05	236.029,98	232.119,70	237.117,44	1.401.436,02
6. Serviços Terceirizados	**1.370.421,49**	**1.366.662,96**	**1.349.227,93**	**1.348.320,05**	**1.415.281,63**	**1.482.611,55**	**8.332.525,61**
6.1. Assistenciais	**1.151.954,38**	**1.101.017,39**	**1.104.876,37**	**1.132.174,08**	**1.156.390,81**	**1.196.853,70**	**6.843.266,73**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.151.954,38	1.101.017,39	1.104.876,37	1.132.174,08	1.156.390,81	1.196.853,70	6.843.266,73
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	**190.347,82**	**236.219,98**	**209.810,87**	**186.205,28**	**229.042,68**	**263.309,71**	**1.314.936,34**
6.2.1. Pessoa Jurídica	190.347,82	236.219,98	209.810,87	186.205,28	229.042,68	263.309,71	1.314.936,34
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	**28.119,29**	**29.425,59**	**34.540,69**	**29.940,69**	**29.848,14**	**22.448,14**	**174.322,54**
6.3.1. Pessoa Jurídica	28.119,29	29.425,59	34.540,69	29.940,69	29.848,14	22.448,14	174.322,54
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.236.638,72**	**3.238.165,60**	**3.291.051,57**	**3.287.998,05**	**3.308.684,04**	**3.508.249,08**	**19.870.827,06**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**86.974,78**	**86.497,17**	**32.952,65**	**41.182,85**	**8.128,24**	**-187.822,97**	**67.912,93**

7.Investimentos	0,00	11.187,03	1.140,00	13.530,74	266,87	1.450,00	27.576,64
7.1. Equipamentos	0,00	1.687,03	0,00	1.368,74	0,00	1.450,00	4.505,77
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	9.500,00	1.140,00	12.162,00	266,87	0,00	23.070,87
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/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00
DÉBITOS (2)	1.552,70	1.044,59	2.331,45	1.593,02	1.378,89	1.682,87	9.583,52
CRÉDITOS (3)	1.552,70	1.044,59	2.331,45	1.593,02	1.378,89	1.682,87	9.583,52
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/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	76.430,34	91.699,12	179.635,87	882.850,48	641.061,73	410.046,82	2.281.724,36
DÉBITOS (2)	8.811.356,74	4.523.973,17	4.493.657,48	5.340.689,01	4.216.266,56	9.654.764,78	37.040.707,74
CRÉDITOS (3)	8.826.625,52	4.611.909,92	5.196.872,09	5.098.900,26	3.985.251,65	9.316.421,76	37.035.981,20
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	91.699,12	179.635,87	882.850,48	641.061,73	410.046,82	71.703,80	2.276.997,82

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.679.410,19	2.753.500,44	2.663.533,46	2.462.530,08	2.671.636,22	1.620.862,63	13.851.473,02
DÉBITOS (2)	2.178.168,15	1.850.788,47	1.566.388,47	1.506.283,24	1.657.786,04	1.871.227,23	10.630.641,60
CRÉDITOS (3)	3.252.258,40	1.760.821,49	1.365.385,09	1.715.389,38	607.012,45	3.902.916,53	12.603.783,34
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	2.753.500,44	2.663.533,46	2.462.530,08	2.671.636,22	1.620.862,63	3.652.551,93	15.824.614,76

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	2.846.399,56	2.844.369,33	3.346.580,56	3.313.897,95	2.032.109,45	3.725.455,73	18.108.812,58

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	3.339.131,62	3.333.149,80	3.713.154,48	3.413.928,65	3.791.548,13		17.590.912,68
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	1.467.400,91	2.386.246,89	1.690.137,86	1.971.924,78	3.322.805,90	3.047.424,20	13.885.940,54
Contas a Receber 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 Receber 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	4.806.532,53	5.719.396,69	5.403.292,34	5.385.853,43	7.114.354,03	3.047.424,20	31.476.853,22

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.652.932,09	8.563.766,02	8.749.872,90	8.699.751,38	9.146.463,48	6.772.879,93	49.585.665,80

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.079.100,07	3.972.695,14	3.844.891,20	4.018.850,55	4.224.647,18	1.810.747,05	21.950.931,19
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	762.963,56	1.648.786,09	1.945.304,13	1.685.810,03	1.926.039,93	2.169.970,03	10.138.873,77
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	4.842.063,63	5.621.481,23	5.790.195,33	5.704.660,58	6.150.687,11	3.980.717,08	32.089.804,96

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.506.427,01	1.565.066,30	1.657.361,48	1.719.896,43	1.812.121,52	1.882.833,26	10.143.706,00
PROVISÃO DO MÊS (2)	191.410,31	227.847,06	176.258,75	180.174,56	185.247,68	249.637,64	1.210.576,00
FÉRIAS (3)	127.637,44	117.744,53	103.884,51	76.066,72	104.024,11	165.199,83	694.547,14
13º SALÁRIO (4)	5.133,58	17.807,33	9.839,29	11.892,75	10.511,83	854.746,56	909.931,34
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.565.066,30	1.657.361,48	1.719.896,43	1.812.121,52	1.882.833,26	1.112.524,51	9.749.803,52

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.407.129,93	7.278.842,71	7.510.091,76	7.516.782,10	8.033.520,37	5.093.241,59	41.839.608,48
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.245.802,16	1.284.923,31	1.239.781,14	1.182.969,28	1.112.943,11	1.679.638,34	7.746.057,32

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
06/01/2020 - 09:38:58
Mês de Referência
12/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65

Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal

Dados do Autorizado			
Identificador: CNPJ: 23.453.830/0015-75	Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE		
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CEP: 66.055-000	UF: PA
Responsável: Jose Reginaldo Pereira Nascimento Junior		Telefone: (00) 3239-3800	Ramal:
Email: dp.hjb@indsh.org.br			

Declaração via Analisador Web			
Data de Recebimento: 06/01/2020		Código de Recebimento: 76588412	
Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1		Movimentação(ções): 26
Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0		Registro(s): 26
Certificado Digital: Sim			

Relação de Estabelecimentos na Declaração

Identificador	Razão Social	Acerto	1º Dia	Adm.	Desl.	Ult. Dia	Senha
CNPJ: 23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO	0	337	15	11	-	76589987

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
06/01/2020 - 09:38:58
Mês de Referência
12/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

Dados do Estabelecimento

Identificador:			Razão Social:		
CNPJ: 23.453.830/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		
Endereço:				Bairro:	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543				UMARIZAL	
CEP:	UF:	1º Decl.:	Porte do estabelecimento:		Encerra:
66.055-000	PA	2 - NÃO	3-Empresa/orgão não classificada		2-Não
Atividade Econômica:					
8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-					
Acerto(s):	PIS/PASEP zerado(s):		1º Dia:	Adm.:	Des.:	Ult. Dia:
0	0		337	16	11	-

Declaração via CAGED Web

Data de Recebimento:		Cód. de Recebimento:
06/01/2020		76588412
Arquivo:	Estabelecimento(s):	Movimentação(ões):
CAGED	1	26
Acerto(s):	PIS/PASEP zerado(s):	Registro(s):
0	0	28
Certificado Digital:		
Sim		

Movimentação - PIS/PASEP - 120.30002.10-1

Nome: ANTONIO MENDES FERNANDES | Nascimento: 21/01/1973 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 4-PRETA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 514320-FAXINEIRO | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.206,96 | Dia Desl.: | CTPS: 00098597/0004 - MA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 136.08364.42-0

Nome: ARTUR BASTOS DE AZEVEDO NETO | Nascimento: 12/02/1985 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 514320-FAXINEIRO | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.206,96 | Dia Desl.: | CTPS: 00097311/0041 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 136.08364.42-0

Nome: ARTUR BASTOS DE AZEVEDO NETO | Nascimento: 12/02/1985 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)
CBO: 514320-FAXINEIRO | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.206,96 | Dia Desl.: 3 | CTPS: 00097311/0041 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 209.60510.64-7

Nome: BRUNO RAFAEL DOS SANTOS FERREIRA | Nascimento: 21/01/1986 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: | CTPS: 02389618/0001 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 135.66319.42-8

Nome: CAMILA PINTO DA SILVA | Nascimento: 25/12/1987 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 31-Dispensa sem justa causa
CBO: 223710-NUTRICIONISTA | Admissão: 01/04/2016 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 3.368,01 | Dia Desl.: 4 | CTPS: 03731167/0020 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 164.49523.63-7

Nome: CAROLINE GABRIELE DE OLIVEIRA SILVA | Nascimento: 26/06/1997 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 43-Término de contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | Admissão: 04/12/2017 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: 3 | CTPS: 00071903/0069 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
06/01/2020 - 09:38:58
Mês de Referência
12/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

Movimentação - PIS/PASEP - 204.09350.60-4

Nome: DALTON JHONATA CORDOVIL DE MORAES | Nascimento: 02/09/1999 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 43-Término de contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | | Admissão: 04/12/2017 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: 3 | CTPS: 06788357/0050 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 136.02401.42-0

Nome: FABRICIO ARDELEY FARIAS PANTOJA' | Nascimento: 06/06/1981 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: | CTPS: 00728976/0060 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 136.02401.42-0

Nome: FABRICIO ARDELEY FARIAS PANTOJA' | Nascimento: 06/06/1981 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: 16 | CTPS: 00728976/0060 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 134.75134.42-8

Nome: GECINETE GOMES DA SILVA | Nascimento: 16/04/1972 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 05/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: | CTPS: 00000536/0036 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 162.97005.70-3

Nome: JULIANA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA | Nascimento: 23/01/2001 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 25- Contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: | CTPS: 00059996/0078 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 136.72551.10-3

Nome: KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA | Nascimento: 09/09/1989 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 223405-FARMACEUTICO | | Admissão: 10/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 3.380,18 | Dia Desl.: | CTPS: 00020325/0051 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 170.53745.43-9

Nome: LUCILENE DA SILVA NASCIMENTO | Nascimento: 09/11/1973 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 19/06/2018 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: 11 | CTPS: 02363720/0010 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
06/01/2020 - 09:38:58
Mês de Referência
12/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

Movimentação - PIS/PASEP - 127.63080.42-3

Nome: LUIS ANDRE DOS ANJOS RAMOS | Nascimento: 17/04/1979 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)
CBO: 513505-AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO | Admissão: 06/11/2018 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.156,39 | Dia Desl.: 2 | CTPS: 00007562/0028 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 158.08051.63-7

Nome: MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA | Nascimento: 08/08/2000 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 25- Contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: | CTPS: 00561686/0060 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 137.26665.83-7

Nome: MATEUS MOISES DA SILVA PAIVA | Nascimento: 14/11/1991 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: | CTPS: 00038517/0053 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 131.56654.79-8

Nome: NATHALIA DE NAZARE REBELO E SILVA | Nascimento: 23/07/2000 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 8-SUPERIOR INCOMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 25- Contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | Admissão: 09/12/2019 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: | CTPS: 04447927/0050 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 298.15454.63-9

Nome: RAISSA OLIVEIRA DA SILVA | Nascimento: 04/09/1999 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 25- Contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: | CTPS: 00001720/0074 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 166.21628.80-3

Nome: RAYANE GOMES BITENCOURT | Nascimento: 01/01/1998 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 43-Término de contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | Admissão: 04/12/2017 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: 3 | CTPS: 00079955/0077 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 133.37531.42-2

Nome: REJANE FERNANDES DA ROCHA | Nascimento: 20/03/1974 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 223710-NUTRICIONISTA | Admissão: 05/12/2019 | Horas Contratuais: 38
Sal.Men.: R$ 3.366,61 | Dia Desl.: | CTPS: 02451717/0010 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
06/01/2020 - 09:36:58
Mês de Referência
12/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

Movimentação - PIS/PASEP - 166.26888.97-9

Nome: ROBERTO AZEVEDO VASCONCELOS | Nascimento: 20/04/1989 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 513430-COPEIRO DE HOSPITAL | | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.156,39 | Dia Desl.: | CTPS: 02168122/0002 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 204.32614.75-7

Nome: SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES | Nascimento: 21/05/1979 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 02/12/2019 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: | CTPS: 00074337/0028 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 126.80925.42-9

Nome: SILVIA REGINA DINIZ SILVA | Nascimento: 28/07/1975 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 01/04/2017 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: 1 | CTPS: 00045248/0019 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 206.78240.02-1

Nome: VITORIA DO MONTE DE OLIVEIRA | Nascimento: 08/06/2001 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 25- Contrato por prazo determinado
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL | | Admissão: 09/12/2019 | Horas Contratuais: 20
Sal.Men.: R$ 499,00 | Dia Desl.: | CTPS: 07736415/0060 - PA | Aprendiz: 1-Sim
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 125.29974.50-2

Nome: WALERIA RENDEIRO DA SILVA | Nascimento: 26/02/1976 | Sexo: 2-Feminino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 31-Dispensa sem justa causa
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 23/08/2016 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: 6 | CTPS: 00066917/0025 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação - PIS/PASEP - 206.77950.39-4

Nome: YURE PEREIRA DA SILVA | Nascimento: 02/12/1993 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)
CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM | | Admissão: 13/04/2018 | Horas Contratuais: 36
Sal.Men.: R$ 1.735,71 | Dia Desl.: 12 | CTPS: 00017470/0072 - PA | Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não | | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – DEZEMBRO/2019

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
11.453.630/0015-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019, EM REAL

KISA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:14:19

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	12.083.615,78 D	14.054.375,00	26.424.100,62	2.368.725,62 C	10.213.889,96 C
11	ATIVO CIRCULANTE	10.106.014,41 D	14.082.925,00	26.403.494,36	2.320.569,36 C	7.733.445,43 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	2.032.108,45 D	13.390.334,50	17.696.856,27	1.681.346,28 D	3.729.455,73 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.682,87	1.682,87	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.682,87	1.682,87	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.682,87	1.682,87	0,00	1.200,00 D
11101010010	FUNDO FIXO - JEAN MITAR	1.200,00 D	1.682,87	1.682,87	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	410.048,82 D	5.316.421,76	5.654.764,70	338.343,02 C	71.705,80 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	410.048,82 D	5.316.421,76	5.654.764,70	338.343,02 C	71.705,80 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	410.048,82 D	5.316.421,76	5.654.764,70	338.343,02 C	71.705,80 D
11102010105	BANRARA - CC 6168858-5 - JEAN MITTAR	409.610,17 D	5.906.626,62	6.247.112,40	340.499,96 C	69.114,21 D
11102010107	BANPARA CC 4347217 JEAN MIRA-INVESTIMEN	395,70 D	1.520,71	45,00	1.475,71 D	1.781,41 D
11102010109	BANPARA CC 433336-1 JEAN MITAR	130,95 D	408.284,43	407.607,20	677,23 D	808,00 D
11104	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.620.662,63 D	3.902.916,53	1.871.227,23	2.031.689,30 D	3.652.351,93 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.620.662,63 D	3.902.916,53	1.871.227,23	2.031.689,30 D	3.652.351,93 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	1.620.662,63 D	3.902.916,53	1.871.227,23	2.031.689,30 D	3.652.351,93 D
11103010102	BANPARA CA 4108958-5 JEAN MITAR	200.000,00 D	3.805.984,52	1.501.784,69	2.304.179,87 D	2.504.179,87 D
11103010103	BANPARA CA 4347217 JEAN MITAR -INVESTIME	94.984,49 D	134,13	1.326,68	1.192,55 C	93.791,94 D
11103010102	BANPARA CA 433336-1 JEAN MITAR	1.360.678,19 D	96.817,88	317.913,90	221.096,02 C	1.164.746,36 D
11106	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.169.183,39	6.169.183,39	0,00	0,00
1110601	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.169.183,39	6.169.183,39	0,00	0,00
111060101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.169.183,39	6.169.183,39	0,00	0,00
11106010101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.169.183,39	6.169.183,39	0,00	0,00
112	CREDITOS	7.114.384,03 D	4.106.253,03	8.171.183,66	4.064.929,63 C	3.047.424,37 D
1120	CONTAS A RECEBER	5.818.663,79 D	1.330.738,15	7.061.093,84	3.702.345,68 C	2.816.318,11 D
112010	CONTAS A RECEBER - SAUDE	5.818.663,79 D	1.330.738,15	7.061.093,84	3.702.345,68 C	2.816.318,11 D
11201010	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	5.021.886,43 D	1.990.000,00	7.011.694,88	3.711.694,88 C	3.810.801,55 D
1120101010010	CONTRATO 2/2016 - JEAN MITAR	5.521.886,43 D	1.990.000,00	7.011.694,88	3.711.694,88 C	3.810.801,55 D
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	96.777,36 D	38.738,14	39.388,96	9.338,00 D	106.116,96 D
11201010440011	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN MITAR	96.777,36 D	38.738,14	39.388,96	9.338,00 D	106.116,96 D
11202	CREDITOS A RECEBER	487.298,06 D	767.511,67	1.130.099,92	366.594,15 C	122.713,91 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	487.298,06 D	767.511,67	1.130.099,92	366.594,15 C	122.713,91 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	497.667,82 D	709.847,45	1.107.214,63	360.266,98 C	77.400,84 D
11202010101	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.367,86 D	0,00	1.367,86	1.367,86 C	0,00
11202010102	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	369.565,61 D	454.691,10	1.083.941,71	348.560,61 C	0,00
11202010103	ADIANTAMENTO DE FERIAS	86.839,33 D	92.824,98	101.963,26	9.138,51 C	77.400,84 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	49.630,24 D	20.668,02	24.985,19	4.317,17 C	45.313,07 D
11202010201	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	21.070,17 D	20.668,02	24.985,19	4.317,17 C	16.752,98 D
11202010202	DEPOSITO JUDICIAL	28.560,07 D	0,00	0,00	0,00	28.560,07 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
11203010102	INSS FU A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
11203010103	INSS A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	854.591,51 D	536.466,62	532.460,47	26.006,15 D	878.597,66 D
1130	ESTOQUES	854.591,51 D	536.466,62	532.460,47	26.006,15 D	878.597,66 D
113010	ESTOQUES - SAUDE	854.591,51 D	536.466,62	532.460,47	26.006,15 D	878.597,66 D
11301010	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	854.591,51 D	536.466,62	532.460,47	26.006,15 D	878.597,66 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	268.039,56 D	113.951,02	114.401,24	450,22 C	268.589,34 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	271.807,43 D	96.336,08	116.159,33	19.670,27 C	291.477,16 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	17.954,11 D	44.025,64	45.456,74	934,19 C	16.382,51 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	32.226,63 D	36.082,98	29.275,89	6.856,22 D	37.082,85 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	21.346,73 D	21.098,21	20.166,00	8.932,21 D	42.230,94 D
1130101010007	ENXOVAIS	860,00 D	21.451,00	19.021,00	1.826,00 D	2.690,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	51.790,11 D	23.309,80	22.064,97	1.844,53 D	53.236,64 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	27.027,25 D	25.955,70	11.777,34	12.178,36 D	39.205,61 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	3.266,92 D	2.088,75	483,09	1.821,76 D	4.971,42 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.116,92 D	2.450,22	2.744,01	93,69 C	5.023,23 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	6,00	14.455,59	14.633,59	0,00	0,00
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	173.185,60 D	97.483,24	96.039,25	1.852,99 D	174.838,58 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	24.682,89 D	28.366,83	13.816,60	14.549,23 D	40.132,14 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	2.165,04 D	2.729,70	6.023,50	293,80 C	1.369,24 C
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	6,00	3.850,00	3.856,00	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	93.234,05 D	4.422,00	5.948,51	1.526,51 C	91.708,54 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	12.009,13 D	6.211,86	6.774,46	988,54 C	11.482,57 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	4.958,82 D	0,00	991,96	991,96 C	3.967,86 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	4.958,82 D	0,00	991,96	991,96 C	3.967,86 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.958,82 D	0,00	991,96	991,96 C	3.967,86 D
1140101001	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.958,82 D	0,00	991,96	991,96 C	3.967,86 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	4.958,82 D	0,00	991,96	991,96 C	3.967,86 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.321.447,00 D	1.450,00	20.606,46	19.156,46 C	2.302.313,54 D
123	IMOBILIZADO	9.770,15 D	0,00	333,57	333,57 C	9.436,58 D
12301	IMOBILIZADO	9.770,15 D	0,00	333,57	333,57 C	9.436,58 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	9.770,15 D	0,00	333,57	333,57 C	9.436,58 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
1230101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	14.244,10 C	0,00	333,57	333,57 C	14.577,67 C
1230101010004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	14.244,10 C	0,00	333,57	333,57 C	14.577,67 C
124	INTANGIVEL	119.933,23 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	113.043,16 D
12401	INTANGIVEL	119.933,23 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	113.043,16 D
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	119.933,23 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	113.043,16 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1240101018001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	293.470,94 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	300.361,01 C
1240101018001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	293.470,94 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	300.361,01 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.195.763,62 D	1.450,00	13.382,82	11.932,82 C	2.183.830,80 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.195.763,62 D	1.450,00	13.382,82	11.932,82 C	2.183.830,80 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.195.763,62 D	1.450,00	13.382,82	11.932,82 C	2.183.830,80 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.482.376,77 D	1.450,00	0,00	1.450,00 D	1.483.826,77 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	507.044,99 D	0,00	0,00	0,00	507.044,99 D
1250101010002	REMPETORIAS	214.228,26 D	0,00	0,00	0,00	214.228,26 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	123.388,09 D	0,00	0,00	0,00	123.388,09 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	301.774,74 D	1.450,00	0,00	1.450,00 D	303.224,74 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	224.988,24 D	0,00	0,00	0,00	224.988,24 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	43.372,24 D	0,00	0,00	0,00	43.372,24 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	334.651,04 C	0,00	13.382,82	13.382,82 C	348.140,36 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	126.583,66 C	0,00	4.220,55	4.220,55 C	130.734,21 C
1250101020002	(-) REMPETORIAS	51.777,18 C	0,00	1.785,42	1.785,42 C	53.562,60 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	60.895,52 C	0,00	2.055,13	2.055,13 C	62.950,65 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	18.383,50 C	0,00	563,67	563,67 C	18.947,17 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	42.156,72 C	0,00	2.516,71	2.516,71 C	44.673,43 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	28.147,97 C	0,00	1.674,90	1.674,90 C	30.222,47 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	5.785,09 C	0,00	361,44	361,44 C	6.150,63 C
125010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.048.041,39 D	0,00	0,00	0,00	1.048.041,39 D
1250101030001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.048.041,39 D	0,00	0,00	0,00	1.048.041,39 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
19101	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1910101	CONTRIBUICAO - SAUDE	194.133,97 D	0,00	0,00	0,00	194.133,97 D
191010101	CONTRIBUICAO - SAUDE	194.133,97 D	0,00	0,00	0,00	194.133,97 D
19101010101001	SAUDE EM COMISSAO	194.133,97 D	0,00	0,00	0,00	194.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2	PASSIVO	11.387.326,95 C	7.878.757,57	6.687.894,72	2.181.902,85 D	9.375.624,10 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	8.150.687,11 C	7.298.798,14	5.126.828,11	2.169.970,03 D	3.980.717,08 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	3.101.852,64 C	4.257.506,20	2.804.291,55	1.453.214,54 D	1.648.638,10 C
21101	FORNECEDORES	3.101.852,64 C	4.257.506,20	2.804.291,55	1.453.214,54 D	1.648.638,10 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	3.101.852,64 C	4.257.506,20	2.804.291,55	1.453.214,54 D	1.648.638,10 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	624.691,57 C	671.858,32	505.916,02	165.136,30 D	443.355,27 C
21101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	624.691,57 C	671.858,32	505.916,02	165.136,30 D	443.355,27 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.685.015,73 C	3.005.914,78	1.439.994,83	1.565.919,95 D	619.095,78 C
21101010201	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.325.643,34 C	2.141.562,39	1.189.502,67	952.059,72 D	389.603,66 C
21101010202	HONORARIOS MEDICOS PJ	304.372,40 C	364.972,62	250.691,05	113.881,78 D	250.491,65 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	788.185,21 C	1.322.534,99	600.246,44	600.288,55 D	377.896,66 C
21101010401	FORNEC SERVICOS PJ	659.341,42 C	852.094,31	496.389,33	355.704,98 D	263.336,66 C
21101010402	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	0,46	109.241,46	109.241,46	0,00	0,00
21101010403	OUTROS FORN SERVICOS PJ	128.843,79 C	61.199,22	36.915,63	24.283,57 D	114.560,02 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	12.160,11 C	58.056,55	56.136,77	1.919,23 D	8.240,88 C
21101010601	FORNEC. DIVERSOS	12.160,11 C	58.056,55	56.136,77	1.919,23 D	8.240,88 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.775.395,05 C	2.788.189,58	2.139.284,22	656.916,36 D	2.172.478,69 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.775.395,05 C	2.788.189,58	2.139.284,22	656.916,36 D	2.172.478,69 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.775.395,05 C	2.788.189,58	2.139.284,22	656.916,36 D	2.172.478,69 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	606.175,06 C	1.470.666,80	1.063.021,31	96.534,49 C	798.715,55 C
21301010101	SALARIOS A PAGAR	655.489,60 C	987.760,74	1.082.320,33	94.559,59 C	750.033,19 C
21301010102	RESCISOES A PAGAR	0,00	34.828,65	34.828,65	0,00	0,00
21301010104	13 SALARIO A PAGAR	0,00	446.707,72	446.707,72	0,00	0,00
21301010105	VERBAS ALIMENTICIA A PAGAR	681,96 C	1.366,61	1.364,61	0,18 D	476,96 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	263.396,23 C	270.547,37	344.426,37	68.057,95 C	309.244,13 C
21301010201	INSS A RECOLHER	70.844,15 C	101.399,40	107.182,12	5.482,72 C	76.926,87 C
21301010202	FGTS A RECOLHER	90.604,27 C	95.604,27	115.312,57	14.708,30 C	110.312,57 C
21301010203	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	73.635,54 C	28.142,63	75.785,48	47.642,85 C	121.278,80 C
21301010204	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	781,87 C	781,87	715,20	66,67 C	715,20 C
213010103	PROVISORES	1.882.932,28 C	1.018.946,19	[illegible]	770.908,75 D	1.111.924,31 C
21301010301	PROVISAO 13 SALARIO	695.563,67 C	791.682,76	86.319,09	695.563,67 D	0,00
21301010302	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	10.314,66 C	63.183,80	7.869,14	55.314,66 D	0,00
21301010304	PROVISAO DE FERIAS	1.048.141,78 C	153.977,34	126.008,73	17.968,61 D	1.030.173,13 C
21301010305	PROVISAO FGTS S/FERIAS	83.413,19 C	11.222,49	9.960,69	1.261,80 D	82.151,39 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	79.330,50 C	79.343,71	152.590,03	73.246,32 C	152.576,82 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	79.330,50 C	79.343,71	152.590,09	73.246,38 C	152.576,82 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	79.330,50 C	79.343,71	152.590,03	73.246,32 C	152.576,82 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	79.330,50 C	79.343,71	152.590,03	73.246,32 C	152.576,82 C
21401010101	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER	14.889,62 C	16.891,27	20.822,70	6.068,53 D	13.820,15 C
21401010102	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	35.886,97 C	35.886,97	118.916,64	79.029,67 C	118.916,34 C
21401010103	IRRF A RECOLHER-PJ	18.844,96 C	19.866,36	19.910,47	63,11 C	18.909,13 C
21401010104	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.709,61 C	3.766,41	3.931,07	222,19 C	3.931,07 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	192.108,92 C	191.747,76	208.682,31	16.914,55 C	207.023,47 C
21901	OUTRAS OBRIGACOES	192.108,92 C	191.747,76	208.682,31	16.914,55 C	207.023,47 C
2190101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	192.108,92 C	191.747,76	208.682,31	16.914,55 C	207.023,47 C
219010101	CONTAS A PAGAR	192.108,92 C	191.747,76	208.682,31	16.914,55 C	207.023,47 C
21901010101	CONTAS A PAGAR	0,00	1.668,84	1.668,84	0,00	0,00
21901010201	RATEIO DESPESAS A PAGAR - CDA	38.242,78 C	38.242,78	42.023,47	3.780,69 C	42.023,47 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.988.871,74 C	11.932,82	0,00	11.932,82 D	2.986.640,92 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	2.988.871,74 C	11.932,82	0,00	11.932,82 D	2.986.640,92 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	2.988.871,74 C	11.932,82	0,00	11.932,82 D	2.986.640,92 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.988.871,74 C	11.932,82	0,00	11.932,82 D	2.986.640,92 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	1.748.813,47 C	11.932,82	0,00	11.932,82 D	1.736.880,65 C

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	1.748.813,47 C	11.932,82	0,00	11.932,82 D	1.738.880,65 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
2210301040002	CONTRATO RECEITA-INVESTIMENTOS	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
2310101010003	SUPERAVIT/DEFICIT	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
2310101010004	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	5.007,13 C	0,00	0,00	0,00	5.007,13 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	573.026,61	573.026,61	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	573.026,61	573.026,61	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	573.026,61	573.026,61	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	573.026,61	573.026,61	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	573.026,61	573.026,61	0,00	0,00
2810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	474.026,61	474.026,61	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	99.000,00	99.000,00	0,00	0,00
29	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
29101	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2910101010002	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
3	RECEITAS	40.231.796,20 C	2.279,16	3.695.731,88	3.988.852,72 C	44.120.251,92 C
31	RECEITAS	36.543.658,32 C	2.279,16	3.322.705,27	3.320.426,11 C	39.870.084,43 C
311	RECEITAS	36.549.658,32 C	2.279,16	3.322.705,27	3.320.426,11 C	39.870.084,43 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	36.350.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	39.650.000,00 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	36.350.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	39.650.000,00 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	36.350.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	39.650.000,00 C
3110101010018	CONTRATO JEAN RIYAN 2/2016	36.350.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	39.650.000,00 C
31102	OUTRAS RECEITAS	199.658,32 C	2.279,16	22.705,27	20.426,11 C	220.084,43 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	199.658,32 C	2.279,16	22.705,27	20.426,11 C	220.084,43 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	81.605,73 C	0,00	11.932,82	11.932,82 C	103.538,55 C
3110201030008	RECEITAS-DETRIC CT SESTAO	87.551,25 C	0,00	11.932,82	11.932,82 C	99.484,07 C
3110201030011	INDENIZACAO DE SEGURO	4.054,48 C	0,00	0,00	0,00	4.054,48 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	108.052,59 C	2.279,16	10.772,45	8.493,29 C	116.545,88 C
3110201030001	DESCONTOS OBTIDOS	9.901,50 C	0,00	18,52	18,52 C	9.920,02 C
3110201030002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	121.118,22 C	0,00	10.753,93	10.753,93 C	131.872,15 C
3110201030004	JUROS	0,04 C	0,00	0,00	0,00	0,04 C
3110201030006	(-) TRNF S/RENDIMENTOS	22.967,17 D	2.279,16	0,00	2.279,16 D	25.246,33 D
36	RENUNCIA FISCAL	3.682.140,88 C	0,00	573.026,61	573.026,61 C	4.255.167,49 C
361	RENUNCIA FISCAL	3.682.140,88 C	0,00	573.026,61	573.026,61 C	4.255.167,49 C
36101	RENUNCIA FISCAL	3.682.140,88 C	0,00	573.026,61	573.026,61 C	4.255.167,49 C
3610101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.682.140,88 C	0,00	573.026,61	573.026,61 C	4.255.167,49 C
361010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.682.140,88 C	0,00	573.026,61	573.026,61 C	4.255.167,49 C
3610101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.591.940,88 C	0,00	474.026,61	474.026,61 C	3.065.467,49 C
3610101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.090.500,00 C	0,00	99.000,00	99.000,00 C	1.189.500,00 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4	DESPESA	39.205.518,37 D	6.877.483,65	896.237,96	6.081.275,69 D	45.286.794,06 D
41	DESPESA	35.525.365,63 D	6.606.457,34	896.237,96	5.708.249,38 D	39.233.614,57 D
411	DESPESA	35.525.368,69 D	6.606.457,34	896.237,96	5.708.249,38 D	39.233.614,57 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	35.479.167,97 D	4.396.108,17	896.190,29	3.497.917,88 D	38.974.085,85 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	35.479.167,97 D	4.396.108,17	896.190,29	3.497.917,88 D	38.974.085,85 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV TERCEIROS	8.644.594,96 D	582.667,48	50.330,04	892.317,44 D	9.536.911,90 D
41101010100001	SALARIOS E ORDENADOS	8.155.359,70 D	643.017,02	26.622,95	836.394,07 D	8.991.753,77 D
41101010100004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	130.337,95 D	19.622,83	0,00	19.622,83 D	149.960,78 D
41101010100005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	14.011,14 D	1.273,54	0,00	1.273,54 D	15.284,78 D
41101010100008	VALE TRANSPORTE	173.340,28 D	26.036,90	18.760,56	17.276,34 D	190.613,90 D
41101010100010	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CDA	214.863,19 D	22.695,09	0,00	22.695,09 D	237.558,28 D
41101010100018	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	43.997,78 C	0,00	6.943,53	6.943,53 C	50.941,31 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	701.580,62 D	77.630,47	18.879,88	88.750,49 D	790.331,11 D
41101010200001	FGTS	672.315,73 D	75.260,45	18.879,88	84.380,41 D	756.396,34 D
41101010200003	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CDA	29.264,89 D	2.369,88	0,00	2.369,88 D	31.634,77 D
411010103	PROVISAO	1.974.647,44 D	483.899,53	275.814,11	224.181,42 D	2.202.929,36 D
41101010300001	PROVISAO 13 SALARIO	751.860,78 D	647.771,96	347.159,78	160.612,17 D	852.453,96 D
41101010300002	PROVISAO DE FERIAS	1.004.028,01 D	131.836,48	0,00	131.836,48 D	1.122.964,49 D
41101010300003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	136.111,84 D	17.609,82	28.454,33	10.844,51 C	125.267,33 D
41101010300005	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CDA	82.647,31 D	6.677,26	0,00	6.677,26 D	89.344,58 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	14.044.371,35 D	1.885.313,89	602.781,54	1.482.611,05 D	16.326.982,90 D
41101010400001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	12.305.015,45 D	1.581.224,10	384.372,63	1.196.853,70 D	13.501.869,15 D
41101010400002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	1.572.789,99 D	213.896,38	4.777,76	209.118,32 D	1.781.908,21 D
41101010400006	CONTRATO DE MANUTENCAO	340.895,52 D	24.759,73	2.321,65	22.448,14 D	363.317,66 D
41101010400007	CONTRATO DE LAVANDERIA	286.696,50 D	23.138,21	0,00	23.138,21 D	309.834,71 D
41101010400008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	29.183,22 D	3.229,92	2.018,60	1.211,32 D	30.394,52 D
41101010400011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	288.819,98 D	52.943,83	29.210,13	23.733,70 D	312.553,68 D
41101010400014	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CDA	15.006,89 D	4.099,18	0,00	4.099,18 D	27.096,07 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	3.689.548,71 D	320.098,10	28.955,12	291.134,98 D	3.980.703,69 D
41101010600001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.466.151,36 D	113.477,42	0,00	113.477,42 D	1.579.628,78 D
41101010600002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	791.427,98 D	84.933,68	0,00	84.933,68 D	876.361,66 D
41101010600003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	253.584,17 D	13.839,60	0,00	13.839,60 D	267.423,77 D
41101010600004	GASES MEDICINAIS	204.146,57 D	14.635,59	0,00	14.635,59 D	218.782,16 D
41101010600005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	19.316,32 D	483,01	0,00	483,01 D	19.799,33 D
41101010600006	OPME - ORTESES PROTESES	199.350,73 D	11.777,34	0,00	11.777,34 D	211.128,07 D
41101010600007	FIOS CIRURGICOS	62.771,00 D	3.254,62	0,00	3.254,62 D	66.025,62 D
41101010600009	MATERIAIS DE LABORATORIO	988.412,24 D	95.588,81	0,00	95.588,81 D	1.084.001,05 D
41101010600013	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	288.588,19 C	0,00	28.955,12	28.955,12 C	317.543,31 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.126.316,70 D	206.796,76	0,00	206.796,76 D	2.333.307,46 D
41101010700001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	681.194,95 D	68.929,91	0,00	68.929,91 D	750.124,86 D
41101010700002	GENEROS ALIMENTICIOS	465.940,07 D	45.454,34	0,00	45.454,34 D	511.394,41 D
41101010700003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	224.282,63 D	29.693,50	0,00	29.693,50 D	253.776,32 D
41101010700004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	338.581,00 D	35.536,70	0,00	35.536,70 D	374.059,70 D
41101010700005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	309.907,47 D	21.167,30	0,00	21.167,30 D	330.074,77 D
41101010700006	ENXOVAL	71.200,60 D	13.821,00	0,00	13.821,00 D	85.021,60 D
41101010700007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	18.731,67 D	2.744,01	0,00	2.744,01 D	21.475,68 D
41101010700008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	37.518,52 D	3.800,00	0,00	3.800,00 D	41.318,52 D
41101010700011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	196,69 D	0,00	0,00	0,00	196,69 D
411010108	DESPESAS GERAIS	3.488.168,28 D	257.626,86	27.765,59	329.929,21 D	3.818.098,49 D
41101010800002	ENERGIA ELETRICA	722.215,36 D	73.763,81	0,00	73.763,81 D	796.279,17 D
41101010800003	TELEFONE	18.787,45 D	286,78	0,00	286,78 D	19.994,23 D
41101010800004	AGUA E ESGOTO	173.434,36 D	24.459,36	14.476,98	17.529,32 D	190.963,78 D
41101010800006	FRETES E CARRETOS	3.489,44 D	142,83	0,00	142,83 D	3.632,27 D
41101010800007	INTERNET	23.195,62 D	2.847,91	0,00	2.847,91 D	26.042,93 D
41101010800008	CORREIOS	4.613,73 D	331,00	0,00	331,00 D	4.944,73 D
41101010800009	ESTACIONAMENTO	20,00 D	0,00	0,00	0,00	20,00 D
41101010800010	DEPRECIACAO	138.787,79 D	13.716,39	0,00	13.716,39 D	152.504,18 D
41101010800011	AMORTIZACAO	75.790,75 D	6.890,07	0,00	6.890,07 D	82.680,82 D
41101010800012	CURSOS E CONGRESSOS	2.048,00 D	0,00	0,00	0,00	2.048,00 D
41101010800013	SEGUROS	13.919,62 D	991,96	0,00	991,96 D	14.906,58 D
41101010800014	VIAGENS E HOSPEDAGENS	66.498,78 D	10.261,14	0,00	10.261,14 D	76.759,92 D
41101010800018	CONDUCOES E TAXI	53.214,70 D	4.921,46	0,00	4.921,46 D	58.136,16 D
41101010800024	LANCHES E REFEICOES	182,11 D	198,00	0,00	198,00 D	961,11 D
41101010800025	OUTRAS DESPESAS	926,92 D	0,00	0,00	0,00	926,92 D
41101010800026	MATERIAL DE ESCRITORIO	1.126,14 D	0,00	0,00	0,00	1.126,14 D
41101010800029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	30,50 D	0,00	0,00	0,00	30,50 D
41101010800031	DESPESAS LEGAIS CARTORIO	964,74 D	9,15	0,00	9,15 D	973,89 D
41101010800032	COPIAS E REPRODUCOES	50,00 D	0,00	0,00	0,00	50,00 D
41101010800033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	451.649,25 D	37.735,96	8.289,00	31.326,96 D	482.164,01 D
41101010800034	RATEIO. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	1.725.157,26 D	185.988,88	0,00	185.988,88 D	1.911.137,04 D
41101010800038	RATEIO DESPESAS GERAIS - CDA	68.172,48 D	6.192,04	0,00	6.192,04 D	74.364,53 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
411010100041	(-) PATRIM DESP GERAIS - LABORATORIO	17.932,90 D	0,00	4.939,51	4.939,51 C	62.812,46 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	6.722,91 D	98,04	0,00	98,04 D	6.820,95 D
411010100001	ANUIDADES DE CLASSE	3.431,79 D	0,00	0,00	0,00	3.431,79 D
411010100099	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	1.293,27 D	0,00	0,00	0,00	1.293,27 D
411010100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	2.087,85 D	98,04	0,00	98,04 D	2.185,89 D
41102	OUTRAS DESPESAS	47.201,52 D	10.348,87	17,68	10.331,19 D	57.532,71 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - BASSE	47.201,52 D	10.348,87	17,68	10.331,19 D	57.532,71 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	47.201,52 D	4.771,26	0,00	4.771,26 D	51.974,78 D
411020101000002	DESPESAS BANCARIAS	22.831,79 D	3.381,80	0,00	3.381,80 D	26.213,59 D
411020101000009	IOF	13.800,19 D	1.232,94	0,00	1.232,94 D	15.033,13 D
411020101000008	DESCONTO CONCEDIDO	0,04 D	0,00	0,00	0,00	0,04 D
411020101000007	MULTAS	10.579,50 D	156,52	0,00	156,52 D	10.736,02 D
411020102	PERDAS DE CAPITAL	0,00	5.575,61	17,68	5.557,93 D	5.557,93 D
41102010200002	AJUSTE DE INVENTARIO	0,00	5.575,61	17,68	5.557,93 D	5.557,93 D
48	RENUNCIA FISCAL	3.682.140,88 D	573.026,61	0,00	573.026,61 D	4.255.167,49 D
481	RENUNCIA FISCAL	3.682.140,88 D	573.026,61	0,00	573.026,61 D	4.255.167,49 D
48101	RENUNCIA FISCAL	3.682.140,88 D	573.026,61	0,00	573.026,61 D	4.255.167,49 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.682.140,88 D	573.026,61	0,00	573.026,61 D	4.255.167,49 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.682.140,88 D	573.026,61	0,00	573.026,61 D	4.255.167,49 D
48101010100001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.591.640,88 D	474.026,61	0,00	474.026,61 D	3.065.667,49 D
48101010200003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.090.500,00 D	99.000,00	0,00	99.000,00 D	1.189.500,00 D
TOTAIS DO PERIODO:			16.913.091,38	16.913.091,38	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	12.213.869,90 D
2	Total do Passivo	9.275.424,10 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.893.453,73 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	4.081.275,69 D
RESULTADO DO MES 12/2019		187.822,97 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 12/2019		838.466,66 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 12/2019

PATRIMONIO LIQUIDO		
TOTAL DA RECEITA		42.286.786,04 D
TOTAL DA DESPESA		42.286.786,04 D
PATRIMONIO LIQUIDO CONSISTIDO 12/2019		42.286.786,04 D
LANCAMENTO DE ENCERRAMENTO		

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – DEZEMBRO/2019

DATE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111010101	- CAIXA - SAUDE								
CONTA - 111010101001E	- FUNDO FIXO - JEAN RITTAR				SALDO ANTERIOR:	1.000,00 D			
09/12/2019									
00000000000000000000	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORRETOR - CONTRATO SAUDE/DENT	411010100000E	11				0,00	104,90	1.895,10 D
11/12/2019									
00000000000000000000	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORRETOR - ENVIO BOLETOS/REC	411010100000E	11				0,00	116,10	978,90 D
12/12/2019									
00000000000000000000	FOTO.. NF 37474 - UNIMED-BH COOPERATIVA	211010101000E	11				0,00	135,95	843,85 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 352587 - INTERFARMA	211010101000E	11				0,00	49,99	793,86 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 354641 - INTERFARMA	211010101000E	11				0,00	133,09	658,97 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 355496 - INTERFARMA	211010101000E	11				0,00	32,32	627,63 D
13/12/2019									
00000000000000000000	FOTO.. NF 1733 - ROMULO ROSANE RIBEIR	211010104000E	11				0,00	150,00	487,63 D
00000000000000000000	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 379	111040101000E	11				712,35	0,00	1.200,00 D
16/12/2019									
00000000000000000000	REF.RECIBO - 3º CARTORIO DE NOTAS - A AUTENTICACAO PROCURACAO BARRETO	411010100000E	11				0,00	9,15	1.190,85 D
00000000000000000000	REF.NFC 58278 - BARIFICADORA BARRETO - CO TTE 000045	411010100002E	11				0,00	93,00	1.097,85 D
00000000000000000000	REF.NFC 6317 - M A BARRETO LTDA ME - CON TE 000045 1	411010100002E	11				0,00	106,00	991,85 D
19/12/2019									
00000000000000000000	FOTO.. NF 11043 - CASA DAS LAMPADAS LT	211010101000E	11				0,00	35,00	956,85 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 1049 - INTERBRO	211010101000E	11				0,00	17,37	939,48 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 47917 - CBOI COMPUTADORES LT	211010101000E	11				0,00	313,60	625,88 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 765804 - A O OLIVEIRA & CIA	211010101000E	11				0,00	271,00	355,88 D
00000000000000000000	REF.NFC 765804 - AO OLIVEIRA E CIA LTDA - 000045 GRAVADO	411010100001E	11				0,00	38,00	329,88 D
00000000000000000000	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 381	111040101000E	11				870,12	0,00	1.200,00 D
Totais da Conta ==>							1.682,47	1.682,47	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - SICOOB								
CONTA - 111020101001E	- SANPAUA - CC 614819-3 - JEAN RITTAR				SALDO ANTERIOR:	409.610,17 D			
02/12/2019									
00000000000000000000	ADIANT 364369 - MASTERMEDIC COMERCIO	112000102000E	11				0,00	1.445,00	408.365,17 D
00000000000000000000	ADIANT 76539 - CENTERCARE COMERCIO	112000102000E	11				0,00	755,39	407.209,78 D
00000000000000000000	FOTO.. FT 21 - FLEETCOR - ADESITEP	211010106000E	11				0,00	8.000,00	399.209,78 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 126 - F CARDOSO	211010101000E	11				0,00	7.961,72	391.248,06 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 1014886 - SALUS	211010104000E	11				0,00	10.556,13	378.688,94 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 1113 - INST BRASILEIRO ERGO	211010104000E	11				0,00	11.062,00	367.627,94 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 5095 - EL ENGENHARIA MANP.	211010104000E	11				0,00	14.296,00	353.131,94 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 18 - BOCHI PLASTICO CARE	211010104000E	11				0,00	85.872,76	267.259,18 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 3052 - PRESERVE GESTAO AMBI	211010104000E	11				0,00	2.487,77	264.771,42 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 20191499 - INTEGRACT DESENVOLVIMENT	211010104000E	11				0,00	3.769,05	261.002,37 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 7994 - ELEVADORES OR	211010104000E	11				0,00	2.205,51	258.816,86 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 38 - RIBE	211010104000E	11				0,00	19.469,75	239.347,06 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 3768 - DENY ROMAT E GUAT	211010102000E	11				0,00	51.000,00	188.347,06 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 162 - RPS CONSULTORIA	211010104000E	11				0,00	2.500,00	185.847,06 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 3349 - A	211010101000E	11				0,00	1.660,40	184.186,67 D
00000000000000000000	FOTO.. NF 1468 - CONVEX CONSULTORIA C	211010101000E	11				0,00	800,00	183.386,65 D
00000000000000000000	FOTO.. NF [illegible]	211010101000E	11				0,00	550,90	182.835,75 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FLG	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001E0001E001	PGTO. NF 359583 - KAROLLAYNE SOUSA DAS	2110101010001	11				0,00	359,00	182.675,95 D
008850001E0001F001	PGTO. NF 362868 - KAROLLAYNE SOUSA DAS	2110101010001	11				0,00	916,20	181.959,85 D
008850001E0002C001	PGTO. NF 1283 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	695,66	181.435,85 D
008850001E0002I001	PGTO. NF 1287 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	144,64	181.315,35 D
008850001E0002J001	PGTO. NF 1288 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	219,51	181.099,84 D
008850001E0002J001	PGTO. NF 16175 - P I FARC.	2110101010001	11				0,00	336,00	180.763,84 D
008850001E0002K001	PGTO. NF 14860 - SOLLIS	2110101010001	11				0,00	230,00	180.533,84 D
008850001E0002L001	PGTO. NF 14780 - SOLLIS	2110101010001	11				0,00	5.068,40	175.465,84 D
008850001E0002R001	PGTO. NF 18111 - WALTER MARINO	2110101010001	11				0,00	415,87	175.049,97 D
008850001E0002T001	PGTO. NF 27578 - R.C. SAGALLO	2110101010001	11				0,00	10.668,10	164.381,87 D
008850001E0002X001	PGTO. NF 27577 - R.C. SAGALLO	2110101010001	11				0,00	2.545,00	161.836,87 D
008850001E0002Z001	PGTO. NF 2670030 - FRIBAL	2110101010001	11				0,00	1.380,05	160.456,82 D
008850001E0003E001	PGTO. NF 6538 - SALAMAO INFORMATICA	2110101040001	11				0,00	4.545,00	155.911,82 D
008850001E0003I001	RECEB.NF 24261 - SILVA - JEAN SITT		11				736.404,61	0,00	892.320,03 D
04/12/2019									
008850001E0004D001	ASSANT 35455 - MANUTENCAO COM. E ASS	1120201000001	11				0,00	354,00	892.166,03 D
008850001E0004F001	REVANT 6875 - REFRIGERACAO DUPRIO	1129201020001	11				0,00	68,75	892.097,28 D
008850001E0006C001	PGTO. NF 64489 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	4.025,69	888.071,59 D
008850001E0006F001	PGTO. NF 64488 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	1.083,36	886.988,23 D
008850001E0006T001	PGTO. NF 64439 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	1.162,51	885.825,72 D
008850001E0006W001	PGTO. NF 63441 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	3.752,91	882.072,81 D
008850001E0006X001	MULTA PGTO.NF 63661 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11				0,00	120,09	881.952,72 D
008850001E0006Y001	PGTO. NF 63660 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11				0,00	1.096,14	880.856,58 D
008850001E0006Y002	MULTA PGTO.NF 63660 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11				0,00	33,54	880.823,05 D
008850001E0008I001	PGTO. NF 224 - INSUMEDRA	2110101040001	11				0,00	4.668,03	876.155,02 D
008850001E0008J001	PGTO. NF 4322 - WELTON MARTINS	2110101010001	11				0,00	304,75	875.748,30 D
008850011E0001I001	PGTO. NF 30806 - INTERVETERM DO BRAS	2110101040001	11				0,00	921,96	874.926,34 D
008850011E0001J001	PGTO. NF 37923 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	11				0,00	8.023,98	866.902,36 D
008850011E0001K001	PGTO. NF 37961 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	11				0,00	1.101,29	865.801,07 D
008850011E0001Y001	PGTO. NF 380862 - SUPERMED	2110101010001	11				0,00	394,63	865.406,44 D
008850011E0001Z001	PGTO. NF 380838 - SUPERMED	2110101010001	11				0,00	6.154,98	862.251,46 D
008850011E0002T001	PGTO. NF 380875 - SUPERMED	2110101010001	11				0,00	958,44	860.293,02 D
008850011E0002X001	PGTO. NF 27913 - R.C. SAGALLO	2110101010001	11				0,00	1.517,65	858.775,37 D
008850011E0002Y001	PGTO. NF 17708 - MED CARE	2110101010001	11				0,00	1.356,66	857.418,71 D
008850011E0003D001	PGTO. NF 9827 - ECONOMIAS COMERCIAL	2110101010001	11				0,00	4.489,80	852.928,91 D
008850011E0003J001	PGTO. NF 18984 - COMERCIAL YOKOHAMA	2110101010001	11				0,00	69,25	852.859,66 D
008850011E0003Z001	PGTO. NF 5841 - CLEAN & PACK	2110101010001	11				0,00	1.149,90	851.709,76 D
008850011E0004E001	PGTO. NF 3546 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	870,60	850.839,16 D
008850011E0004K001	PGTO. NF 3223 - ANGELAN PRODUTOS HOS	2110101010001	11				0,00	2.854,00	847.985,16 D
008850011E0005F001	PGTO. NF 9 - LUANA FERNANDES FLIX	2110101040001	11				0,00	458,00	847.527,16 D
008850011E0005G001	PGTO. NF 167918 - RICARDO	2110101040001	11				0,00	341,00	847.183,16 D
008850011E0005T001	PGTO. NF 166097 - RICARDO	2110101040001	11				0,00	304,42	846.867,14 D
008850011E0005W001	PGTO. NF 167041 - RICARDO	2110101040001	11				0,00	2.516,66	843.660,48 D
008850011E0005Y001	PGTO. NF 499 - HENRY LIMA & DIAS SE	2110101020001	11				0,00	2.500,00	840.960,48 D
008850011E0006W001	PGTO. NF 139 - JOAO C HENY LORATO	2110101060001	11				0,00	625,94	840.334,54 D
008850011E0007I001	PGTO. NF 282595 - CONTROL LAB CONTROLE	2110101040001	11				0,00	2.636,71	837.697,83 D
008850011E0008J001	PGTO. NDS 11/2019E - IRDSB - CSA - SOC	2150101010017	11				0,00	18.332,66	819.365,17 D
008850011E0008J002	PGTO. NDS 11/2019E - IRDSB - CSA - SOC	2150101010017	11				0,00	2.085,69	817.279,48 D
008850011E0008K001	PGTO. NDS 11/2019C - IRDSB - CSA - SOC	2150101010017	11				0,00	5.991,66	811.287,82 D
008850011E0008S001	PGTO. NDS 11/2019E - IRDSB - CSA - SOC	2150101010017	11				0,00	4.156,07	807.188,55 D
008850011E0008U001	PGTO. NDS 11/2019E - IRDSB - CSA - SOC	2150101010017	11				0,00	5.695,50	801.613,85 D
008850011E0008Y001	REF.124001 - ANANERA - TARIFA FOLHA/TES PESSOAL	4110201010001	11				0,00	1.111,00	800.482,85 D

A TRANSPORTAR : 800.482,85 D

DATE/SEQ/SOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA = 111020101010025	- BRASPAN - CC 6168658-0 - JEAN KITTAR				SALDO ANTERIOR=	828.618,17 D			
DE TRANSPORTE :									550.493,14 D
0088560010000038001	REF.191304 - JEAN KIT - REMUNERACAO CON TA=	211020101010063	11				1,29	0,00	550.491,14 D
03/11/2019									
0088500010000001001	PGTO. FOL 000001000 - TOTVS SALARIOS	213010101010001	11				0,00	19.089,46	786.911,68 D
0088500010000003001	PGTO. FOL 000001000 - TOTVS SALARIOS	213010101010001	11				0,00	175.485,52	611.426,16 D
0088500010000004001	PGTO. FOL 000001000 - TOTVS SALARIOS	213010101010001	11				0,00	2.223,48	609.202,68 D
0088500010000005001	PGTO. FOL 000001000 - TOTVS SALARIOS	213010101010001	11				0,00	445.851,33	163.351,35 D
0088500010000006001	PGTO. RF 427316 - MEDICENTO	211010101010001	11				0,00	1.442,81	161.908,54 D
0088500010000007001	PGTO. RF 297591 - BIOEFFAR	211010101010001	11				0,00	853,80	161.054,74 D
0088500010000008001	PGTO. RF 85035 - NTS	211010101010001	11				0,00	1.894,00	159.160,74 D
0088500010000009001	PGTO. RF 68898 - GLOBAL HOSPITALAR	211010101010001	11				0,00	9.472,66	149.688,08 D
0088500010000010001	PGTO. RF 22849 - GUARA	211010101010001	11				0,00	288,00	149.400,08 D
0088500010000011001	PGTO. RF 22943 - GUARA	211010101010001	11				0,00	5.913,60	143.696,48 D
0088500010000012001	PGTO. RF 22868 - DINAMICA	211010101010001	11				0,00	975,00	142.721,48 D
0088500010000013001	PGTO. RF 1139945 - CIRURGICA FERNANDES	211010101010001	11				0,00	1.897,41	140.824,07 D
0088500010000014001	PGTO. RF 81913 - BIOLITEC	211010101010001	11				0,00	4.662,68	136.401,09 D
0088500010000015001	PGTO. RF 77348 - HELTER MARTINS	211010101010001	11				0,00	1.174,96	135.226,43 D
0088500010000016001	PGTO. RF 339674 - DROGA GOIANIA	211010101010001	11				0,00	821,97	134.396,86 D
0088500010000017001	PGTO. RF 21248 - TROMED	211010101010001	11				0,00	1.085,14	133.313,52 D
0088500010000018001	PGTO. RF 10648 - PAPEL & CIA	211010101010001	11				0,00	428,07	132.885,45 D
0088500010000019001	PGTO. RF 10646 - PAPEL & CIA	211010101010001	11				0,00	385,50	132.499,95 D
0088500010000020001	PGTO. RF 21787 - DESIGN FARMACEUTICA	211010101010001	11				0,00	2.500,00	129.779,95 D
0088500010000021001	PGTO. RF 49292 - NAYAH	211010101010001	11				0,00	756,00	129.023,95 D
0088500010000022001	PGTO. RF 1998 - MEDICITAL	211010101010001	11				0,00	957,00	128.066,95 D
0088500010000023001	PGTO. RF 65699 - MEDICIEN- PRODUTOS ME	211010101010001	11				0,00	2.551,03	125.515,93 D
0088500010000024001	PGTO. RF 626084 - MEDICENTO	211010101010001	11				0,00	2.557,39	122.958,54 D
0088500010000025001	PGTO. RF 15058 - INDUSTRIA NAYAH	211010101010001	11				0,00	598,00	122.360,54 D
0088500010000026001	PGTO. RF 297968 - BIOEFFAR	211010101010001	11				0,00	158,14	122.202,39 D
0088500010000027001	PGTO. RF 297965 - BIOEFFAR	211010101010001	11				0,00	2.787,42	119.414,98 D
0088500010000028001	PGTO. RF 9971 - HOSPINOVAS COMERCIAL	211010101010001	11				0,00	1.456,00	117.958,98 D
0088500010000029001	PGTO. RF 5691 - HELPLAST	211010101010001	11				0,00	1.744,80	116.212,18 D
0088500010000030001	PGTO. FI 988 - GALGRAU INFORMATICA	211010104010001	11				0,00	699,00	115.513,18 D
0088500010000031001	PGTO. RF 61384 - PONTE DA PEDRA COM I	211010101010001	11				0,00	699,00	114.681,18 D
0088500010000032001	PGTO. RF 93952 - F CARDOSO	211010101010001	11				0,00	6.660,00	108.339,18 D
0088500010000033001	PGTO. RF 1095 - EPAMINONDAS E SOUZA	211010101010001	11				0,00	2.040,00	106.399,18 D
0088500010000034001	PGTO. RF 2461350 - CAIXALIA	211010101010001	11				0,00	3.826,42	102.176,48 D
0088500010000035001	PGTO. RF 2461354 - CRISTALIA	211010101010001	11				0,00	3.644,74	98.128,74 D
0088500010000036001	PGTO. RF 25998 - CON REPR PRADO	211010101010001	11				0,00	3.000,60	96.439,74 D
0088500010000037001	PGTO. RF 25969 - CON REPR PRADO	211010101010001	11				0,00	939,60	95.639,14 D
0088500010000038001	PGTO. RF 174240 - CIRURGICA SAO JOSE	211010101010001	11				0,00	4.322,75	91.297,39 D
0088520010000039001	PGTO. RF 18678 - ALFENA	211010104010001	11				0,00	720,80	90.577,39 D
0088530010000040001	PGTO. RF 230 - SELIS & SOUSA SERV.	211010102010001	11				0,00	21.583,50	68.993,89 D
0088590010000041001	PGTO. FOL 000001003 - TOTVS - DESCAD	213010101010001	11				0,00	273,10	68.719,79 D
0088590010000042001	PGTO. FOL 000001003 - TOTVS - ISENTO	213010101010001	11				0,00	656,85	68.369,94 D
0088530010000043001	PGTO. FOL 000001001 - TOTU	213010102010001	11				0,00	78,62	68.131,32 D
0088530010000044001	PGTO. FOL 000001001 - TOTU	213010102010001	11				0,00	95.525,65	27.256,33 C
0088530010000045001	NLF.51219 - BARPAPA - TARIFA TED PESSOAL	611020101010001	11				0,00	38,00	27.294,33 C
0088530010000046001	NACOB.RF 26291 - SELVA - JEAN KITT		11				1.810.807,24	0,00	1.783.582,91 D
0088530010000047001	RESGATE CDB-RDB	111040101010001	11				100.012,00	0,00	1.883.594,91 D
06/11/2019									
0088500010000048001	PGTO. RF 130 - JB CLINICAS ASSOC	211010101010001	11				0,00	139.508,62	1.867.086,91 D
A TRANSPORTAR :									1.853.947,91 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GERAL - RECURSO								
CONTA = 111020101	0025 - BANRISUL - CC 4148958-5 - JEAN MITRA				SALDO ANTERIOR:	809.618,17 D			
DE TRANSPORTE :									1.853.947,91 D
00085000100000001	FUTU. MF 285 - HELPO ASSOCIADOS	2110101020001	11				0,00	33.139,00	1.853.947,91 D
00085000100000001	FUTU. MSI 11/2019 - UNIMED - SEDE ADM	2150101010011	11				0,00	76.822,67	1.777.824,84 D
00085000100000701	FUTU. MF 16184 - HELENE MARTINS	2110101010001	11				0,00	98,82	1.776.826,02 D
00085000100000901	FUTU. MF 21486 - UNIMED	2110101010001	11				0,00	3.548,00	1.773.366,02 D
00085000100000901	FUTU. MF 69349 - PROMEDICAL	2110101010001	11				0,00	370,80	1.773.608,22 D
00085000100001001	FUTU. MF 18827 - MED CARE	2110101010001	11				0,00	960,00	1.772.045,22 D
00085000100001201	FUTU. MF 168234 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11				0,00	3.869,25	1.768.176,97 D
00085000100001201	FUTU. MF 1974 - MARTHE MARTINS	2110101010001	11				0,00	2.884,18	1.765.295,79 D
00085000100001301	FUTU. MF 311861 - UNIAO QUIMICA	2110101010001	11				0,00	1.558,04	1.763.737,75 D
00085000100001401	FUTU. MF 1217278 - BIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	11				0,00	3.424,58	1.760.313,17 D
00085000100001501	FUTU. MF 27957 - H.C. SAGRADO	2110101010001	11				0,00	358,00	1.759.955,17 D
00085000100001601	FUTU. MF 27956 - H.C. SAGRADO	2110101010001	11				0,00	240,00	1.759.715,17 D
00085000100001701	FUTU. MF 27955 - H.C. SAGRADO	2110101010001	11				0,00	1.810,23	1.757.904,94 D
00085000100001801	FUTU. MF 4389 - PRIME COM	2110101010001	11				0,00	672,63	1.757.232,31 D
00085000100001901	FUTU. MF 18227 - F L PAUL	2110101010001	11				0,00	1.014,61	1.756.217,71 D
00085000100002001	FUTU. MF 18864 - MED CARE	2110101010001	11				0,00	466,80	1.755.857,31 D
00085000100002101	FUTU. MF 8892 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	11				0,00	288,80	1.755.858,51 D
00085000100002201	FUTU. MF 252483 - MED CENTER COMERCIAL	2110101010001	11				0,00	535,54	1.755.122,97 D
00085000100002301	FUTU. MF 252482 - MED CENTER COMERCIAL	2110101010001	11				0,00	1.145,80	1.767.857,97 D
00085000100002401	FUTU. MF 61469 - FONTE DA PEDRA COM I	2110101010001	11				0,00	768,00	1.767.185,97 D
00085000100002501	FUTU. MF 1162 - EXAMINORDI E SOUZA	2110101010001	11				0,00	849,00	1.766.340,97 D
00085000100002601	FUTU. MF 20167 - CRISTALFARMA	2110101010001	11				0,00	853,20	1.765.689,77 D
00085000100002701	FUTU. MF 11000 - COMERCIAL YOKOYAMA	2110101010001	11				0,00	100,00	1.765.589,77 D
00085000100002801	FUTU. MF 18257 - CDM NORTE	2110101010001	11				0,00	1.297,60	1.764.292,17 D
00085000100002901	FUTU. MF 13088 - CDM NORTE	2110101010001	11				0,00	3.308,53	1.760.983,64 D
00085000100003001	FUTU. MF 18665 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11				0,00	4.999,02	1.755.984,62 D
00085000100003101	FUTU. MF 97169 - ABEDUTOR	2110101010001	11				0,00	5.441,09	1.750.543,53 D
00085000100003201	FUTU. MF 256 - A F C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	500,00	1.750.043,53 D
00085000100003301	FUTU. POL 000001000 - PGFAG SALARIOS	3130101010001	11				0,00	38.681,81	1.711.601,72 D
00085000100003401	REF.61215 - BARBOSA - TARIFA FOLHA/TED F EDUAR.	4110201010002	11				0,00	95,00	1.711.566,72 D
00085000100003501	RECEB.BOL 11-2019AA - CIIR - SEDES LAR		11				112,55	0,00	1.711.679,27 D
00085000100003601	RECEB.BOL 11-2019BB - CIIR - SEDES LAR		11				343,59	0,00	1.711.921,86 D
00085000100003701	RECEB.BOL 11-2019CC - CIIR - SEDES LAR		11				421,86	0,00	1.712.343,72 D
00085000100003801	APLICACAO CDB/DPB	2110401010101	11				0,00	1.000.000,00	712.343,72 D
00085000100004001	REF.191206 - INSS BJR - GERENCIAR) CON TA+	9110201010002	11				11,84	0,00	712.355,56 D
09/12/2019									
00085000100000901	FUTU. MF 617 - BRASCALBAS, CHAVES	2110101020001	11				0,00	81.778,17	630.577,41 D
00085000100000901	FUTU. MF 598 - BRASCALBAS, CHAVES	2110101020001	11				0,00	3.688,70	627.288,71 D
00085000100001001	FUTU. MF 2313344 - S.C.M GERV MEDICOS	2110101020001	11				0,00	14.961,05	542.157,46 D
00085000100001201	FUTU. MF 526 - LS NORTE ASSISTENCIA	2110101020001	11				0,00	6.569,50	535.587,96 D
00085000100001301	FUTU. MF 613 - BIA SERVICOS MEDICOS	2110101020001	11				0,00	6.381,80	529.206,16 D
00085000100001401	FUTU. MF 65 - CIRURGIOES ASSOCIADOS	2110101020001	11				0,00	110.793,00	418.413,16 D
00085000100001501	FUTU. MF 173 - DEPTOS CLINICA MEDI	2110101020001	11				0,00	199.870,00	218.591,16 D
00085000100001601	FUTU. MF 125 - CLINICA DERMOCLIN	2110101020001	11				0,00	5.000,00	213.591,16 D
00085000100001701	FUTU. POL 000001037 - FOPAG - RESCISORES	2130101010003	11				0,00	3.158,23	210.488,93 D
00085000100001801	FUTU. POL 000001208 - FOPAG - RESCISORES	2130101010003	11				0,00	953,34	209.565,59 D
00085000100001901	FUTU. POL 000001599 - FOPAG - RESCISORES	2130101010003	11				0,00	901,98	208.663,61 D
00085000100002001	FUTU. POL 000001310 - FOPAG - RESCISORES	2130101010003	11				0,00	693,09	207.784,52 D
A TRANSPORTAR :									196.966,23 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	ESLI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - RADE - RECURSO								
CONTA : 111020101002S	- BANRARA - CC 4138656-5 - JEAN BITTAR				SALDO ANTERIOR:	609.610,17 D			
DE TRANSPORTE :									196.966,23 D
00005000100002001	PGTO. FOL 000001011 - FOPAG - REMUNERADO	213010101002	01				0,00	10.778,24	186.866,23 D
00005000100002001	PGTO. FOL 000001012 - FOPE REMUNERADO	411010101004	11				0,00	8.251,71	188.734,52 D
00005000100002001	PGTO. BX 1256 - CLINICA XAVIER MORAZ	211010104001	11				0,00	180,00	188.554,52 D
00005000100002401	PGTO. FI 67716 - LUBES TOUR	211010104001	11				0,00	2.266,33	186.288,19 D
00005000100002501	PGTO. BX 6371 - BUSHIDRO	211010104001	11				0,00	400,00	185.888,19 D
00005000100002601	PGTO. BX 131 - F CARDOSO	211010101001	11				0,00	5.942,60	180.065,59 D
00005000100002701	PGTO. BX 48 - ADRIANO CORREA SOUSA	211010106001	11				0,00	2.000,00	178.065,59 D
00005000100002801	PGTO. BX 82419 - LIMP LIFE CASSIOVANI	211010106001	11				0,00	2.985,00	175.080,59 D
00005000100002901	PGTO. BOP 20110019 - GIOVANI MEDEIROS	213010101001	11				0,00	361,85	174.718,74 D
00005000100003001	PGTO. BOL 11/2019 - OI	211010104002	11				0,00	93,65	174.619,09 D
00005000100003101	PGTO. FOL 000001014 - FOPAG FERIAS	112020101003	11				0,00	19.939,81	154.679,28 D
00005000100003301	REF.91219 - BANRARA - TARIFA FOLHA/TED P ESMAEL	411020101002	11				0,00	1.186,00	153.593,28 D
00005000100003801	RECEB.BF 24281 - DEBRA - JEAN BITT		11				116.888,52	0,00	270.081,80 D
00005000100003901	RECEB.BDE 11-19A - UNC - RECEBE LAB		11				161,52	0,00	270.243,32 D
00005000100004001	RECEB.BDI 11-19B - UNC - RECEBE LAB		11				219,87	0,00	270.462,67 D
00005000100004101	RECEB.BDI 11-19C - UNC - RECEBE LAB		11				1.693,28	0,00	272.155,95 D
00005000100004201	REF.191209 - INDUS BJR - REMUNERACAO CON TA+	111020000002	11				4,52	0,00	272.160,47 D
00005000100004801	TRANSF DO CORRENTE - 2º PARC 13º SALARIO	111040010001	11				315.368,30	0,00	587.528,77 D
10/12/2019									
00005000100000201	PGTO. FOL 000001013 - FOPAG 13º SALARIO	112020101002	11				0,00	218.554,95	370.965,82 D
00005000100000301	PGTO. FOL 000001013 - FOPAG 13º SALARIO	212020101002	11				0,00	598,15	369.967,67 D
00005000100000401	PGTO. FOL 000001013 - FOPAG 13º SALARIO	112020101002	11				0,00	80.568,61	289.398,06 D
00005000100000501	PGTO. FOL 000001013 - FOPAG 13º SALARIO	112020101002	11				0,00	5.128,01	278.270,05 D
00005000100000601	PGTO. FOL 000001006 - ISS SOB PROF DE NM P	213010101001	11				0,00	701,07	277.568,98 D
00005000100003701	PGTO. BX 1202 - ENGENHEX SINALIZACAO	211010104001	11				0,00	10.857,50	266.711,48 D
00005000100003901	PGTO. ISS 178 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	6.000,00	260.711,48 D
00005000100003901	PGTO. ISS 0246 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	12,50	260.698,98 D
00005000100004001	PGTO. ISS 7955 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	116,09	259.982,90 D
00005000100004101	PGTO. ISS 39556 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	287,69	259.695,21 D
00005000100004201	PGTO. ISS 3378 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	800,00	258.895,21 D
00005000100003301	PGTO. ISS 2019362 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	2.479,00	256.420,21 D
00005000100004501	PGTO. ISS 174 - MUNICIPIO	214010101001	11				0,00	6.600,00	249.820,21 D
00005000100001501	PGTO. FOL 000001015 - FOPAG FERIAS	112020101003	11				0,00	4.999,31	245.168,90 D
00005000100001401	REF.101219 - BANRARA - TARIFA TED PESSOA L	411020101002	11				0,00	10,00	245.158,90 D
00005000100001701	REF.111219 - PREFEITURA MUN BELEM - TAXA S/EMISSAO GUIA IPU	412010105004	11				0,00	23,10	245.135,80 D
00005000100001801	RECEB.BDI 11-20142C - CIIA - RECEBE LAB		11				0,77	0,00	245.137,57 D
00005000100019001	RECEB.BDI 10/19A - UNT - RECEBE LAB		11				302,86	0,00	245.440,43 D
00005000100002001	RECEB.BDI 10/19B - UNT - RECEBE LAB		11				158,05	0,00	245.598,48 D
00005000100021001	RECEB.BDI 10/19C - UNT - RECEBE LAB		11				936,52	0,00	246.535,00 D
00005000100002001	REF.101210 - INDUS BJR - REMUNERACAO CON TA+	411020101002	11				2,57	0,00	246.537,57 D
11/12/2019									
00005000100000501	ASSMT 78500 - RECEBE INSTRUMENTOS	112020101002	11				0,00	285,00	246.252,57 D
00005000100000501	PGTO. BF 25192429 - LUBES CURSOLOGIA E	211010104001	11				0,00	588,96	245.663,61 D
00005000100000501	PGTO. BF 6040 - SAARA BORTE DISTRIBU	211010101001	11				0,00	3.440,00	242.163,61 D
00005000100000501	PGTO. BOL 12/2019A - CLARO - BELEM	211010104002	11				0,00	675,92	241.487,69 D
A TRANSPORTAR :									241.294,56 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRASIL - MOEDAS								
CONTA - 111020101000025	- BANRARA - CC 6188638-5 - JEAN BITTAR				SALDO ANTERIOR:	408.610,17 D			
EM TRANSPORTE :									241.294,56 D
00885000100000001	PGTO. BOL 11/20198 - CLARO - BRASIL	2110101060002	11				0,00	161,13	241.294,56 D
00885000100000101	PGTO. BOL 12/2019C - CLARO - BRASIL	2110101060002	11				0,00	75,65	241.218,91 D
00885000100001301	PGTO. BF 2584 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	670,00	240.548,91 D
00885000100001201	PGTO. BF 6581 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	1.965,00	238.583,91 D
00885000100001801	PGTO. BF 040838 - BIMBAMBO	2110101010001	11				0,00	4.160,96	234.228,95 D
00885000100001401	PGTO. BF 14334 - R L PAPEL	2110101010001	11				0,00	1.069,60	233.159,35 D
00885000100001501	PGTO. BDP 2122019 - DOLANGE CARNEIRO ART	2190101010001	11				0,00	630,00	232.794,85 D
00885000100001601	REF.111219 - BANRARA - TARIFA TED PESSOA L/FOLHA	4110201010002	11				0,00	39,00	232.667,85 D
00885000100001651	REF.101211 - IRDSH GJB - DEMPERACAO CON TA+	3110201050002	11				0,18	0,00	232.668,03 D
00885000100001901	ADIANT 54888 - GP CANAL DA CONTA'	1120201020001	11				0,00	540,00	232.128,03 D
12/12/2019									
00885000100000101	ADIANT 25200 - NORTE REFRIGERACAO	1120201020001	11				0,00	352,00	231.776,03 D
00885000100000201	ADIANT 5800 - BOB ELET	1120201020001	11				0,00	58,00	231.718,03 D
00885000100000701	PGTO. BF 8810 - MERCOAL SHOPPING	2110101010001	11				0,00	1.968,24	229.753,79 D
00885000100000801	PGTO. BF 8666 - INTERIOR	2110101040001	11				0,00	939,50	228.804,29 D
00885000100000901	PGTO. BF 3222 - BF COM MAT ESCOMPOR	2110101040001	11				0,00	918,36	228.885,93 D
00885000100001001	PGTO. BF 420682 - MERCOLIO	2110101010001	11				0,00	2.351,81	225.684,12 D
00885000100001101	PGTO. BF 12688 - PRO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	24.799,42	201.884,70 D
00885000100001201	PGTO. BF 12686 - PRO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	654,87	201.229,83 D
00885000100001401	PGTO. BF 8722 - NUTRIMEDICA DISTR NU	2110101010001	11				0,00	658,00	200.575,83 D
00885000100001601	PGTO. BF 8714 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	1.335,00	199.244,83 D
00885000100001501	PGTO. BF 8713 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	6.938,80	192.326,03 D
00885000100001401	PGTO. BF 8712 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	2.326,41	190.000,62 D
00885000100001701	PGTO. BF 1831 - PRO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	5.606,50	184.595,12 D
00885000100001801	PGTO. BF 20191543 - INTERACT DEVELOPMEN T	2110101040001	11				0,00	1.769,05	182.850,07 D
00885000100001901	PGTO. BF 2019183 - MONTEGOLA COM. E ADS	2110101040001	11				0,00	2.168,00	180.200,07 D
00885000100002001	PGTO. BF 218333 - CAPSA	2110101040001	11				0,00	92,55	180.107,52 D
00885000100002101	PGTO. BF 2888558 - TOTVS S/A	2110101040001	11				0,00	3.676,77	176.427,75 D
00885000100002201	PGTO. BF 32684 - SYSMIC	2110101040001	11				0,00	636,55	175.696,90 D
00885000100002301	PGTO. BF 1810 - CERET SOLUCAO E PROD	2110101040001	11				0,00	1.850,60	173.795,60 D
00885000100002401	PGTO. BF 1112 - ELEVADORES OK	2110101040001	11				0,00	2.698,40	170.908,90 D
00885000100002501	PGTO. BF 5767 - EMPRESARIOS REMEMED	2110101010001	11				0,00	780,00	170.128,40 D
00885000100002601	PGTO. BF 140 - JOAO C MAY LOBATO	2120101000001	11				0,00	698,43	169.429,97 D
00885000100002701	PGTO. BF 500 - CONSELTU SERV MED	2110101000001	11				0,00	1.685,30	167.746,67 D
00885000100002801	PGTO. BF 769 - OPA SERVICOS	2110101020001	11				0,00	38.196,95	129.549,72 D
00885000100002901	PGTO. BF 118 - F E MORAES SERV DE S	2110101040001	11				0,00	3.000,00	126.549,72 D
00885000100003001	PGTO. FOL 000001016 - FGTAG - RESCISORI	2190101010003	11				0,00	7.815,32	118.730,40 D
00885000100003101	PGTO. FOL 000001016 - FGTAG - RESCISORI	2190101010003	11				0,00	771,69	117.958,71 D
00885000100003201	PGTO. FOL 000001019 - FGTAG FERIAS	1120201010001	11				0,00	622,17	117.336,54 D
00885000100003301	REF.121219 - BANRARA - TARIFA TED PESSOA L	4110201010002	11				0,00	100,00	117.236,54 D
00885000100003401	RECEB.BF 24281 - SUSPA - JEAN BITT		11				384.882,04	0,00	502.118,58 D
00885000100003501	ADIANT 52710 - ACRILICO BRW ARTE LT	1120201020001	11				0,00	527,10	501.591,48 D
13/12/2019									
00885000100000201	PGTO. BDP 2133019 - SINDUSCON BRITO	2150101010001	11				0,00	126,30	501.065,18 D
00885000100000301	PGTO. BF 24321 - WESTSE MARCENE	2110101010001	11				0,00	2.670,27	498.094,91 D
00885000100000401	PGTO. BF 385232 - SOVERMED	2120101010001	11				0,00	3.188,56	494.906,25 D
00885000100000501	PGTO. BF 5915 - ROSSA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11				0,00	81,70	494.824,55 D
A TRANSPORTAR :									494.447,01 D

EMPRESA /CTB0460/v.12
Hora....: 11:23:11

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
23.453.630/0015-73
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
131820101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GAZDE - RECURSO								
CONTA - 1116000131820025	- SANTANA - CC 4168658-5 - JEAN RITTER				SALDO ANTERIOR-	499.616,17 D			
DE TRANSPORTE :									496.447,05 D
00885300130006001	PGTO. NF 1218 - M DO B C DA CAMB	2110101060001	11				0,00	687,30	496.447,05 D
00885300130007001	PGTO. NF 6953 - DISPITECH	2110101060001	11				0,00	561,00	496.886,05 D
00885300130008001	PGTO. NF 10112 - IPS	2110101010001	11				0,00	582,40	497.301,65 D
00885300130009001	PGTO. NF 37514 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	11				0,00	251,30	497.600,35 D
00885300130010001	PGTO. NF 448333 - DB - DIAGNOSTICOS	2110101020001	11				0,00	28.858,04	463.100,31 D
00885300130011001	PGTO. NF 12454 - DB - DIAGNOSTICOS E	2110101020001	11				0,00	334,89	462.765,42 D
00885300130012001	PGTO. NF 92781 - DB MEDICINA DIAGNOST	2110101020001	11				0,00	191,99	462.573,43 D
00885300130013001	PGTO. NF 11059 - COMERCIAL VONTOBEL	2110101010001	11				0,00	78,85	462.494,58 D
00885300130014001	PGTO. NF 128475 - ERRATAMA	2110101010001	11				0,00	500,00	461.994,58 D
00885300130015001	PGTO. NF 18710 - BIOMEDICA BALBA DIST	2110101010001	11				0,00	560,10	461.434,48 D
00885300130016001	PGTO. NF 109631 - LABOR	2110101010001	11				0,00	1.186,37	460.408,11 D
00885300130017001	PGTO. NF 258 - A P C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	1.000,00	459.408,11 D
00885300130018001	REF.131318 - BANRISUL - TARIFA TED PESSOA J	4110301010002	11				0,00	30,00	459.378,11 D
00885300130019001	RECEB.NF 23699 - ESSPA - JEAN RITT		11				1.674.123,59	0,00	2.133.501,70 D
00885300160002001	RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CX 379	1110401010001	11				0,00	712,35	1.134.789,35 D
16/12/2019									
00885300150001001	PGTO. NF 2888248 - PRIMUS	2110101010001	11				0,00	1.284,62	1.133.526,73 D
00885300150002001	PGTO. FOL 000001017 - FOLH RESCISAO	4110101010004	11				0,00	4.342,94	1.129.181,79 D
00885300150003001	REF.191316 - IMOBH NJR - RESSARCIMENTO CON TA+	3110201050002	11				10,37	0,00	1.129.192,16 D
00885300150004001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	800.000,00	329.192,16 D
17/12/2019									
00885600150001001	RDIANT 25419 - CENTRO ELETRICO	1120201020001	11				0,00	294,19	328.897,97 D
00885600150002001	RDIANT 35288 - SHOPPING VISNOS	1120201020001	11				0,00	152,80	328.745,07 D
00885600150003001	RDIANT 52050 - ZIMMERS VACCO LTDA..	1120201020001	11				0,00	720,00	328.025,07 D
00885000150004001	PGTO. NF 1446 - F&F PROD E SERV SAUD	2110101040001	11				0,00	26.185,28	301.839,79 D
00885000150005001	PGTO. NF 2546 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	11				0,00	2.437,76	299.402,03 D
00885000150006001	PGTO. NF 343 - EXECUTIVA CONSULTORI	2110101040001	11				0,00	3.000,00	296.402,03 D
00885000150007001	PGTO. NF 2497 - TAVARES E PEREIRA	2110101020001	11				0,00	1.000,00	295.102,03 D
00885000150008001	PGTO. NF 3183 - CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101060001	11				0,00	713,26	294.388,77 D
00885000150009001	PGTO. NF 219 - DIMATECH	2110101040001	11				0,00	860,00	293.528,77 D
00885000150010001	PGTO. NF 216 - DIMATECH	2110101040001	11				0,00	900,00	292.528,77 D
00885000150011001	PGTO. NF 18219 - MELTHE MARTINS	2110101010001	11				0,00	680,53	292.048,24 D
00885000150012001	PGTO. NF 66078 - DIAGMED COM. E IMP	2110101010001	11				0,00	1.328,94	290.723,30 D
00885000150013001	PGTO. NF 11881 - GUILHER FARM	2110101010001	11				0,00	1.242,00	289.481,30 D
00885000150014001	PGTO. NF 37877 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	11				0,00	870,40	288.610,90 D
00885000150015001	PGTO. FT 11/2019 - COSAMPA	2110101040002	12				0,00	16.670,08	671.940,82 D
00885000150016001	PGTO. FT 12/2019 - COSAMPA	2110101040002	12				0,00	17.629,22	654.311,60 D
00885000150017001	PGTO. NF 615 - CTS - CENTRO DE TECN	2110101040001	11				0,00	135,00	653.776,60 D
00885000150018001	PGTO. NF 85 - FELIPE PEREIRA ROSSA	2110101010001	11				0,00	169,12	653.607,48 D
00885000150019001	PGTO. NF 10 - VANESSA J NASCIMENTO	2110101040001	11				0,00	3.997,80	649.620,68 D
00885000150020001	PGTO. NF 10 - VANESSA J NASCIMENTO	2110101040001	11				0,00	221,52	649.398,98 D
00885000150021001	PGTO. NF 239 - IDAGIL SERVICOS MEDI	2110101020001	11				0,00	2.627,80	646.771,18 D
00885000150022001	PGTO. NDC 30112019 - MARIANO FRONELIN	2150101010001	11				0,00	11,70	646.759,48 D
00885000150023001	PGTO. NF 129 - F CARDOSO	2110101010001	11				0,00	7.981,72	638.797,76 D
00885000150024001	PGTO. NF 143 - JOAO C BENI LOBATO	2110101040001	11				0,00	1.431,25	637.366,51 D
00885000150025001	PGTO. NF 340 - ESSPA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	15.965,00	621.495,51 D
00885000150026001	REF.171319 - BANRISUL - TARIFA TED PESSOA J/FOLHA	4110301010002	11				0,00	183,00	621.390,51 D
00885000150027001	RECEB.NOI 08-2019a - ERIC - RECEBI LAU		11				2.466,45	0,00	623.856,96 D
A TRANSPORTAR :									623.313,81 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - MELHORI								
CONTA = 111020101002S	- BAHIANA - CC 6104858-5 - JEAN BITTAR				SALDO ANTERIOR=	629.619,17 D			
DE TRANSPORTE :									629.313,81 D
00085000100002S001	RECEB.BDO 08-20198 - HOSC - SEDES LAB		11				1.454,85	0,00	629.311,81 D
00085000100002S001	RECEB.BDO 08-2019C - HOSL - SEDES LAB		11				9.596,25	0,00	638.910,06 D
00085000100003S001	RECEB.BDO 10-20198 - HOSL - SEDES LAB		11				2.161,73	0,00	637.655,79 D
00085000100003S001	RECEB.BDO 10-20198 - HOSL - SEDES LAB		11				1.253,79	0,00	638.249,58 D
00085000100003S001	RECEB.BDO 10-2019C - HOSL - SEDES LAB		11				6.941,81	0,00	645.362,89 D
00085000100003S001	REF.19|217 - INSS LJS - SUBMISSAO COM TA+	1110201000003	11				0,66	0,00	645.363,55 D
00085000100003A001	TRANSF CC PROVISAO COMP 16/2019	1110401010001	11				0,00	92.225,09	553.138,46 D
16/12/2019									
00085000100009A001	PGTO. RF 241 - CARLOS AF	2110101040001	11				0,00	2.000,00	551.138,46 D
00085000100009S001	PGTO. FT 22 - FLEXITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11				0,00	8.000,00	543.138,46 D
00085000100009S001	PGTO. FT 1 - FLEXITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11				0,00	5.000,00	538.138,46 D
00085000100007S01	PGTO. RF 3885 - SERV REMAT E REMOT	2110101020001	11				0,00	51.000,00	487.138,46 D
00085000100008S01	PGTO. RF 1248 - EL ENGENHARIA MANU.	2110101040001	11				0,00	14.296,00	472.802,46 D
00085000100009S01	PGTO. RF 557 - CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11				0,00	5.800,00	467.022,46 D
00085000100010S01	PGTO. RF 1833 - PRO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	3.600,50	463.421,96 D
00085000100011S01	PGTO. RF 2445 - LAVANDERIA RIO VERDE	2110101040001	11				0,00	25.788,00	435.853,96 D
00085000100012S01	PGTO. RF 1876437 - CIRE ITAIM BIBI SPU	2110101040001	11				0,00	1.400,70	434.453,26 D
00085000100013S01	PGTO. RF 19 - BRCKE DIABETES CARE	2110101040001	11				0,00	85.972,75	348.580,51 D
00085000100014S01	PGTO. RF 3969 - ELEVADORES OK	2110101040001	11				0,00	2.206,57	346.374,94 D
00085000100015S01	PGTO. RF 1145 - INST MANIFLEXO SEST	2110101040001	11				0,00	11.262,00	335.112,94 D
00085000100016S01	PGTO. RF 318 - FLUXO CONSULT LAB	2110101040001	11				0,00	2.015,50	333.297,44 D
00085000100017S01	PGTO. RF 278453 - CONTROL LAB CONTROLE	2110101040001	11				0,00	2.620,48	329.676,95 D
00085000100018S03	PGTO. FT 37858 - BIOMEDICA BELEM SEDE	2110101010001	11				0,00	11.100,00	318.576,95 D
00085000100019S01	PGTO. RF 2013991 - SAUDE	2110101040001	11				0,00	10.558,12	307.818,83 D
00085000100020S01	PGTO. RF 231 - QUALIDENTAL CONSULT	2110101040001	11				0,00	5.700,00	302.118,83 D
00085000100021S03	PGTO. RF 6385 - NUCLEAR CENTER CLIN	2110101020001	11				0,00	5.112,95	297.005,88 D
00085000100022S01	PGTO. RF 6348 - NUCLEAR CENTER CLIN	2110101020001	11				0,00	8.135,72	288.870,16 D
00085000100023S01	PGTO. RF 6579 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101020001	11				0,00	34.023,78	254.846,78 D
00085000100024S01	PGTO. RF 6580 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101020001	11				0,00	24.112,63	230.734,75 D
00085000100025S01	PGTO. RF 6278 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	11				0,00	1.677,55	229.057,20 D
00085000100026A01	PGTO. RF 39 - SIAA	2110101040001	11				0,00	19.469,75	209.587,45 D
00085000100027S01	PGTO. RF 12919 - CEMETRA	2110101040001	11				0,00	3.440,00	206.147,45 D
00085000100028S01	REF.181219 - BARRERA - TRIBR TEC MEDAN L	4150201010001	11				0,00	50,00	206.097,45 D
00085000100004S01	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				199.891,23	0,00	405.988,68 D
00085000100004S01	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				100.121,17	0,00	506.109,85 D
00085000100007S01	PGTO. RF 3363 - A	2110201010001	11				0,00	560,00	505.549,85 D
00085000100005S01	PGTO. RF 1501 - CONVEX CONSULTORIA C	2110101010001	11				0,00	800,00	504.749,85 D
00085000100008S01	PGTO. RF 368412 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11				0,00	481,40	504.268,45 D
00085000100004S01	PGTO. RF 369312 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11				0,00	432,85	503.835,60 D
00085000100041S01	PGTO. RF 376681 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11				0,00	536,14	503.300,46 D
00085000100042S01	PGTO. RF 373213 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11				0,00	465,10	502.835,36 D
00085000100043S01	PGTO. RF 166 - M J SERVICOS DE CONF	2110101040001	11				0,00	1.230,00	501.605,36 D
00085000100044S01	PGTO. RF 1289 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	294,08	501.311,28 D
00085000100045S01	PGTO. RF 1291 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	368,51	500.942,77 D
00085000100046S01	PGTO. RF 1296 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	133,25	500.711,52 D
00085000100047S01	PGTO. RF 1295 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	341,39	500.370,13 D
00085000100048S01	PGTO. RF 526 - FLEXITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11				0,00	2.900,00	497.470,13 D
00085000100049S01	PGTO. RF 14765 - SOLLIS	2110101010001	11				0,00	5.068,40	492.401,73 D
A TRANSPORTAR :									685.833,84 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
11900101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRADE - RECURSO								
CONTA - 111000101002	- SANEAGE - CC 4188858-5 - JOAN RITTAS				SALDO ANTERIOR:	409.610,17 D			
DE TRANSPORTE :									480.033,84 D
00885000100000001	PGTO. NF 14916 - BOLLIO	2110101013001	11				0,00	7.367,89	480.033,84 D
00885000100000051001	PGTO. NF 14946 - BOLLIO	2110101013001	11				0,00	2.184,00	482.845,84 D
00885000100000A2001	PGTO. NF 14821 - BOLLIO	2110101013001	11				0,00	2.047,50	480.802,34 D
00885000100000B3001	PGTO. NF 14859 - BOLLIO	2110101013001	11				0,00	4.231,05	476.599,29 D
00885000100000C4001	PGTO. NF 15007 - BOLLIO	2110101013001	11				0,00	2.184,00	474.884,29 D
00885000100000D5001	PGTO. NF 15081 - BOLLIO	2110101013001	11				0,00	604,00	473.781,29 D
00885000100000E6001	PGTO. NF 7287 - R CARLOS FARIAS MACH	2110101010001	11				0,00	970,92	473.210,37 D
00885000100000F7001	PGTO. NF 21787 - UNIAO FARMACEUTICA	2110101010001	11				0,00	2.900,00	470.310,37 D
00885000100000G8001	PGTO. NF 18462 - MED CASE	2110101010001	11				0,00	7.830,00	462.480,37 D
00885000100000H9001	PGTO. NF 257168 - BOSPEAR	2110101010001	11				0,00	158,24	462.322,13 D
00885000100000I0001	PGTO. NF 297365 - BOSPEAR	2110101010001	11				0,00	2.787,40	459.534,73 D
00885000100000J1001	PGTO. NF 2462355 - CRISTALIA	2110101010001	11				0,00	3.824,62	455.710,11 D
00885000100000K2001	PGTO. NF 2463354 - CRISTALIA	2110101010001	11				0,00	2.644,74	453.065,37 D
00885000100000L3001	PGTO. NF 2523 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	970,00	452.195,37 D
00885000100000M4001	PGTO. NF 248 - A P C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	1.000,00	451.195,37 D
00885000100000N5001	PGTO. NF 378676 - UNIAO QUIMICA	2110101010001	11				0,00	827,83	450.367,80 D
00885000100000O6001	PGTO. NF 5834 - SOUSA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11				0,00	6.741,00	443.626,80 D
00885000100000P7001	PGTO. NF 5835 - SOUSA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11				0,00	2.988,30	440.638,10 D
00885000100000Q8001	PGTO. NF 12782 - EMS MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	64.696,01	377.942,09 D
00885000100000R9001	PGTO. NF 12772 - EMS MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	588,00	377.636,09 D
00885000100000S0001	PGTO. NF 45823 - BIOGAEDE PRODUTOS HO	2110101010001	11				0,00	1.260,00	376.296,09 D
00885000100000T1001	PGTO. NF 14762 - CERVEIRO SOUSA	2110101060001	11				0,00	25,00	376.266,09 D
00885000100000U2001	PGTO. TX 000000936 - UNIAO	2140101010003	11				0,00	19.911,54	356.294,53 D
00885000100000V3001	PGTO. FOL 000001004 - UNIAO	2130101020004	11				0,00	28.142,45	328.291,88 D
00885000100000W4001	PGTO. FOL 000001002 - IRRF S/ ORDENADO	2130101020001	11				0,00	98.644,15	257.887,73 D
00885000100000X5001	PGTO. TX 000000937 - UNIAO	2140101010002	11				0,00	5.655,56	252.232,17 D
00885000100000Y6001	PGTO. TX 000000937 - UNIAO	2140101010002	11				0,00	25.733,50	226.498,67 D
00885000100000Z7001	PGTO. TX 000000937 - UNIAO	2140101010002	11				0,00	8.577,89	217.920,78 D
00885000100000A8001	PGTO. INS 02 - INSS	2140101010004	11				0,00	2.565,00	215.355,78 D
00885000100000B9001	PGTO. INS 30684 - INSS	2140101010004	11				0,00	123,91	215.231,87 D
00885000100000C0001	PGTO. NF 218 - DIDATICA	2110101040001	11				0,00	1.950,00	213.281,87 D
00885000100000D1001	PGTO. NF 194 - BAUTER E MACES	2110101020004	11				0,00	72.546,05	140.835,82 D
00885000100000E2001	PGTO. NF 1980 - CAST IRON PRODUTOS	2110101040001	11				0,00	322,00	140.491,82 D
00885000100000F3001	PGTO. NF 30603 - SQC	2110101040001	11				0,00	5.112,38	135.381,52 D
00885000100000G4001	PGTO. NF 148 - SAUDE CENTER	2110101020001	11				0,00	14.680,00	120.701,52 D
00885000100000H5001	PGTO. NF 4551 - ALFENA	2110101040001	11				0,00	2.815,50	117.886,02 D
00885000100000I6001	PGTO. NF 6540 - GALABARI INFORMATICA	2110101040001	11				0,00	838,00	117.116,02 D
00885000100000J7001	PGTO. TT 1269506 - ORN	2110101040001	11				0,00	2.096,34	115.019,68 D
00885000100000K8001	PGTO. NF 380828 - DONDONEO	2110101010001	11				0,00	4.154,96	110.864,72 D
00885000100000L9001	PGTO. NF 432361 - MERCOSUL	2110101010001	11				0,00	3.491,38	107.173,34 D
00885000100000M0001	PGTO. NF 5072 - PRIME CON	2110101040001	11				0,00	1.419,60	105.753,74 D
00885000100000N1001	PGTO. NF 9027 - BOSFORNOAS COMERCIAL	2110101010001	11				0,00	4.459,80	101.343,94 D
00885000100000O2001	PGTO. NF 61985 - PONTE DE PEDRA COM I	2110101010001	11				0,00	868,00	100.475,94 D
00885000100000P3001	PGTO. NF 1112 - ERMAZONSAS E DOREA	2110101010001	11				0,00	3.095,40	97.380,54 D
00885000100000Q4001	PGTO. NF 11851 - COMERCIAL NORDTANK	2110101010001	11				0,00	103,20	97.277,34 D
00885000100000R5001	PGTO. NF 39148 - CRISTALERAMA	2110101010001	11				0,00	585,00	96.692,34 D
00885000100000S6001	PGTO. NF 14398 - CEN NORTE	2110101010001	11				0,00	5.204,53	91.487,81 D
00885000100000T7001	PGTO. NF 14713 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11				0,00	13.359,59	78.128,83 D
00885000100000U8001	PGTO. NF 120427 - PLAST LAMOR	2110101010001	11				0,00	12.046,90	66.082,83 D
A TRANSPORTAR :									61.232,83 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - SECTRAS								
CONTA - 111020101000...	- BANPARA - CC 6168836-5 - JEAN BITTAR				SALDO ANTERIOR:	489.618,17 D			
DE TRANSPORTE :									61.232,93 D
00085000100000900...	PGTO. NF 2019002 - LAVATERI MANUTENCAO	211010100000...	11				0,00	4.850,00	61.232,93 D
00085000100000900...	PGTO. FOL 800001023 - FOPAG 13º SALARIO	112020101000...	11				0,00	6.109,59	55.122,93 D
00085000100000100...	REF.191216 - INSS 8% - REMUNERACAO COM TA+	211020200000...	11				0,00	0,00	55.122,93 D
00085000100000100...	PGTO. FOL 800001026 - FOPAG 13º SALARIO	112020101000...	11				0,00	783,00	54.340,74 D
19/12/2019									
00085000100000170...	PGTO. NF 8 - LEISA PATRICIA MELO	211010100000...	11				0,00	155,00	54.185,74 D
00085000100000180...	REF.191219 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED DIVERSAS	411000101000...	11				0,00	16,00	54.169,74 D
00085000100000190...	RECEB.NF 28499 - SEDPA - JEAN BITT		11				2.107.387,93	0,00	2.161.557,67 D
00085000100000200...	RECEB.NFS 11/19A - NUT - NUCLEO LAB		11				231,44	0,00	2.161.789,34 D
00085000100000210...	RECEB.NFS 11/19B - NUT - NUCLEO LAB		11				150,53	0,00	2.161.951,87 D
00085000100000220...	RECEB.NFS 11/19C - NUT - NUCLEO LAB		11				801,01	0,00	2.162.752,88 D
00085000100000230...	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 181	111000101000...	11				0,00	970,52	2.161.782,36 D
20/12/2019									
00085000100000310...	RECEBT 158899 - METALURGICA RE LTDA	112020102000...	11				0,00	1.500,93	2.160.181,43 D
00085000100000400...	RECEBT 162435 - CALA MEDICAL TECNICOS	112020102000...	11				0,00	1.414,35	2.158.579,08 D
00085000100000600...	RECEBT 160036 - INST PATOLOGIA CIA M	112020102000...	11				0,00	200,00	2.158.379,08 D
00085000100000620...	PGTO. NF 66896 - GLOBAL HOSPITALAR	211010100000...	11				0,00	9.471,66	2.148.907,42 D
00085000100000700...	PGTO. NF 7411 - E CARLOS FARIAS MACH	211010100000...	11				0,00	810,00	2.148.097,42 D
00085000100000680...	PGTO. NF 373805 - FERREIRO COMERCIO E	211010100000...	11				0,00	240,00	2.147.857,42 D
00085000100000750...	PGTO. NF 630 - MARALUCIA DO CARMO V	211010100000...	11				0,00	1.200,00	2.146.657,42 D
00085000100000810...	PGTO. NF 282470 - CH HOSPIT BRASILIA	211010100000...	11				0,00	1.352,85	2.145.304,57 D
00085000100000110...	PGTO. NF 34616 - ALFAMED	211010100000...	11				0,00	248,66	2.145.056,57 D
00085000100000120...	PGTO. NF 34617 - ALFAMED	211010100000...	11				0,00	961,25	2.144.095,32 D
00085000100000130...	PGTO. NF 3455 - DIONAL DISTRIBUIDORA	211010100000...	11				0,00	208,80	2.143.886,72 D
00085000100000140...	PGTO. NF 81715 - FONTE DA MEDIA COM I	211010100000...	11				0,00	892,80	2.142.993,92 D
00085000100000150...	PGTO. NF 34201 - ALFAMED	211010100000...	11				0,00	1.515,80	2.141.478,92 D
00085000100000140...	PGTO. NF 18287 - WESTPE MARTINS	211010100000...	11				0,00	32,33	2.141.446,59 D
00085000100000170...	PGTO. NF 101829 - F CARDOSO	211010100000...	11				0,00	3.625,41	2.137.821,18 D
00085000100000180...	PGTO. NF 3831 - WESTPE MARTINS	211010100000...	11				0,00	2.984,16	2.134.837,02 D
00085000100000190...	PGTO. NF 1232936 - BIOCLARENSE FILIALMG	211010100000...	11				0,00	870,00	2.134.062,02 D
00085000100000200...	PGTO. NF 1226755 - BIOCLARENSE FILIALMG	211010100000...	11				0,00	2.211,56	2.131.850,46 D
00085000100000210...	PGTO. NF 5148 - INSUMOS MEDICAMENTOS	211010100000...	11				0,00	988,52	2.130.949,96 D
00085000100000220...	PGTO. NF 292726 - NOVAFRA	211010100000...	11				0,00	2.787,30	2.128.162,66 D
00085000100000230...	PGTO. NF 12941 - ELETRON BOMBINHAS E	211010100000...	11				0,00	4.320,00	2.123.842,66 D
00085000100000240...	PGTO. NF 12930 - ELETRON BOMBINHAS E	211010100000...	11				0,00	480,00	2.123.362,66 D
00085000100000250...	PGTO. NF 225994 - GUARA	211010100000...	11				0,00	2.970,00	2.120.392,66 D
00085000100000260...	PGTO. NF 225993 - GUARA	211010100000...	11				0,00	216,00	2.120.176,66 D
00085000100000270...	PGTO. NF 102118 - F CARDOSO	211010100000...	11				0,00	977,33	2.119.199,33 D
00085000100000280...	PGTO. NF 1150045 - CIRURGICA FERNANDES	211010100000...	11				0,00	1.657,41	2.117.541,92 D
00085000100000290...	PGTO. NF 2327 - ANGOLAN PRODUTOS PAD	211010100000...	11				0,00	3.196,80	2.114.745,12 D
00085000100000300...	PGTO. NF 97850 - IMAGE INDUSTRIA CIRU	211010100000...	11				0,00	3.000,00	2.111.745,12 D
00085000100000310...	PGTO. NF 2254 - MM ALVARENGA COM E S	211010100000...	11				0,00	733,50	2.111.011,62 D
00085000100000320...	PGTO. NF 11883 - COMERCIAL YOKOYAMA	211010100000...	11				0,00	101,85	2.110.919,77 D
00085000100000330...	PGTO. NF 435334 - MERCOSUL	211010100000...	11				0,00	2.890,95	2.108.023,82 D
00085000100000340...	PGTO. NF 7397 - E CARLOS FARIAS MACH	211010100000...	11				0,00	1.399,50	2.106.624,32 D
00085000100000350...	PGTO. NF 11871 - COMERCIAL YOKOYAMA	211010100000...	11				0,00	102,85	2.106.521,47 D
00085000100000360...	PGTO. NF 458 - MARLEI F. TEXEI	211010100000...	11				0,00	890,22	2.105.631,45 D
00085000100000370...	PGTO. REF 10 - VANESSA ANDRE	213010100000...	11				0,00	33,00	2.105.598,45 D
00085000100000380...	PGTO. REF 11 - VANESSA ANDRE	213010100000...	11				0,00	153,05	2.105.445,90 D
A TRANSPORTAR :									2.165.411,90 D

LOTE/DOS/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111822101	- SANCOO CONTA MOVIMENTO - SAISE - RECURSO								
CONTA - 111000101002S	- BARBARA - CC 41188S6-9 - JEAN BITTAR				SALDO ANTERIOR:	409.410,17 D			
DE TRANSPORTE :									2.183.411,99 D
00885000100003902I	PGTO. RDF 9 - VANESSA BRAMER	2150161010001	11				0,00	22,00	2.183.411,99 D
00885000100004900I	PGTO. RDF 10 - EDERSON BRITO	2150161010001	11				0,00	106,94	2.183.316,94 D
00885000100004100I	PGTO. BOL 5978009 - FACIL FACIL	2130181040001	11				0,00	1.496,10	2.181.814,88 D
00885000100004200I	PGTO. RF 5210 - TOTAL SEG	2110101060001	11				0,00	512,03	2.181.302,83 D
00885000100004300I	PGTO. FT 692109 - EXATA CARGA LTDA	2110101040001	11				0,00	162,83	2.181.140,00 D
00885000100004400I	PGTO. RF 861 - TERMAR TECHNOLOGY C	2110101040001	11				0,00	746,90	2.181.393,10 D
00885000100004500I	PGTO. BOL 3019 - CRA-PR	2110101040001	11				0,00	74,94	2.181.318,16 D
00885000100004600I	PGTO. FT 12/2019 - CELEA	2110101060002	11				0,00	77.703,81	2.028.614,35 D
00885000100004700I	PGTO. TX 8301 - UNIAO	2140101010003	11				0,00	85,00	2.028.369,35 D
00885000100004700I	MULTA PGTO.TX 4301 - UNIAO	4110201010007	11				0,00	4,80	2.028.364,45 D
00885000100004800I	PGTO. DOL 000001011 - FUPAE - PENSAC	2130181010005	11				0,00	438,88	2.028.125,89 U
00885000100004900I	PGTO. FOL 000001011 - FUPAG - PENSAO	2130181010005	11				0,00	268,50	2.027.876,49 U
00885000100005000I	PGTO. FOL 000001012 - FUPAG - MEDICINOS	2130181010004	11				0,00	4.371,81	2.023.504,68 U
00885000100005100I	PGTO. FOL 000001023 - FUPAG - DESCICOES	2130181010003	11				0,00	9.264,70	2.014.239,98 U
00885000100005200I	PGTO. FOL 000001024 - INSS S/ SALARIOS	2130181010001	11				0,00	43.012,48	1.955.227,50 U
00885000100005300I	REF.251219 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA S	4110201010002	11				0,00	118,00	1.955.117,50 D
00885000100006400I	RECEB.RF 24693 - ESSPA - JEAN BITT		11				300.221,18	0,00	2.256.346,68 D
00885000100006500I	REF.191229 - IBOPE BJR - REMUNERACAO CON TA!	2110201050002	11				1,88	0,00	2.256.350,56 D
00885000100006600I	APLICACAO CDB/RDB	1110601010001	11				0,00	2.000.000,00	256.350,56 D
23/12/2019									
00885000100006100I	PGTO. RF 4833 - EXATA NORTE DISTRIBU	2110101010001	11				0,00	5.300,80	251.049,76 D
00885000100006200I	PGTO. RF 22969 - DINAMICA	2110101010001	11				0,00	975,00	251.474,76 D
00885000100006300I	PGTO. RF 2850138 - AVIBEL	2110101010001	11				0,00	768,62	250.706,14 D
00885000100006400I	PGTO. BOL 11/2019 - IBOPE - SUDE ADM	2150161010011	11				0,00	75.927,07	174.783,09 D
00885000100006500I	REF.231219 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA L	4110201010002	11				0,00	10,00	174.783,09 D
00885000100006700I	RECEB.RF 24499 - ESSPA - JEAN BITT		11				116.468,52	0,00	291.251,61 D
00885000100006800I	RECEB.RF 24681 - ESSPA - JEAN BITT		11				236.567,29	0,00	526.818,90 D
24/12/2019									
00885000100006100I	PGTO. RF 4340 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	523,68	526.295,22 D
00885000100006200I	PGTO. RF 4341 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	523,68	525.771,54 D
00885000100006300I	PGTO. RF 4342 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	654,60	525.116,94 D
00885000100006400I	PGTO. RF 4343 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	523,68	524.593,26 D
00885000100006500I	PGTO. RF 4344 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	916,83	523.676,43 D
00885000100006600I	PGTO. RF 4345 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	654,60	523.022,23 D
00885000100006700I	PGTO. RF 4346 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	523,68	522.498,55 D
00885000100006800I	PGTO. RF 4347 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	523,68	521.974,87 D
00885000100006900I	PGTO. RF 4348 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	392,76	521.582,12 D
00885000100007000I	PGTO. RF 4349 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	392,75	521.189,37 D
00885000100007100I	PGTO. RF 4350 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	261,84	520.927,53 D
00885000100007200I	PGTO. RF 4351 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	392,75	520.534,78 D
00885000100007300I	PGTO. RF 4352 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	392,75	520.142,03 D
00885000100007400I	PGTO. RF 4353 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	392,75	519.749,28 D
00885000100007500I	PGTO. RF 4354 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	392,75	519.356,53 D
00885000100007600I	PGTO. RF 4355 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	654,60	518.701,93 D
00885000100007700I	PGTO. RF 4357 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	785,52	517.916,41 D
00885000100007800I	PGTO. RF 4361 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	785,52	517.130,89 D
00885000100007900I	PGTO. RF 4362 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	654,60	516.476,29 D
00885000100008000I	PGTO. RF 4363 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	785,52	515.690,77 D
00885000100008100I	PGTO. RF 4364 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11						
A TRANSPORTAR :									516.636,17 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL I SERGIO
23.453.830/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/10/2019 ATE 31/12/2019

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIGI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111030101	- SANDLO CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 111020101010025	- BANESPA - CC 4166858-5 - JOAN BITTAR				SALDO ANTERIOR:	409.610,17 D			
DE TRANSPORTE :									513.836,17 D
00885000100002101	FOTO. NF 4385 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	654,67	513.836,17 D
00885000100002201	FOTO. NF 4366 - NUTRITERAPICA	2110104010001	11				0,00	654,67	514.381,57 D
00885000100002301	FOTO. NF 4373 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	261,84	514.119,73 D
00885000100002401	FOTO. NF 4374 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	522,68	513.596,05 D
00885000100002501	FOTO. NF 4376 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11				0,00	261,84	513.334,21 D
00885000100002601	FOTO. NF 4377 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	523,68	512.810,53 D
00885000100002701	FOTO. NF 4378 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	654,60	512.155,93 D
00885000100002801	FOTO. NF 4379 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	523,68	511.632,25 D
00885000100002901	FOTO. NF 4380 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	523,68	511.108,57 D
00885000100003001	FOTO. NF 4385 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	654,60	510.453,97 D
00885000100003101	FOTO. NF 4387 - NUTRITERAPICA	2110103010001	11				0,00	523,68	509.930,29 D
00885000100003201	REF.191224 - IRRF S/S - REMUNERACAO CON TAs	3110201050002	11				0,13	0,00	509.930,41 D
26/12/2019									
00885000100004101	AUXANT 196258 - KEEP CLEAN COMERCIO	1120201030001	11				0,00	1.082,90	509.847,51 D
00885000100005001	AUXANT 439018 - CRIO COMPUTADORES	1120201030001	11				0,00	420,60	509.427,51 D
00885000100006101	AUXANT 571061 - REFRIGERACAO DORTIO	1120201030001	11				0,00	5.710,61	503.716,90 D
00885000100007001	AUXANT 58000 - KID KIET	1120201030001	11				0,00	580,00	503.136,90 D
00885000100008001	FOTO. NF 5636 - AGUA FONTE	2110101040001	11				0,00	19.639,90	483.496,90 D
00885000100009001	FOTO. NF 6324 - MOMENTOS COMERCIO E	2110101040001	11				0,00	5.700,00	486.496,90 D
00885000100010001	FOTO. NF 63 - ANTONIA LEANDRO CARPE	2110101060001	11				0,00	280,00	486.196,90 D
00885000100011001	FOTO. NF 25 - BRUNO CASTRO TERMILIO	2110101060001	11				0,00	2.328,00	483.868,90 D
00885000100012001	FOTO. NF 88 - FELIPE PEREIRA SOUSA	2110101010001	11				0,00	685,50	483.321,40 D
00885000100013001	FOTO. NF 75 - FELIPE PEREIRA SOUSA	2110101010001	11				0,00	738,00	482.621,40 D
00885000100014001	FOTO. NF 5462 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11				0,00	80,00	482.535,40 D
00885000100015001	FOTO. NF 2804575 - FRIBEL	2110101010001	11				0,00	1.459,94	481.075,46 D
00885000100016001	FOTO. NF 763 - OKB SERVICOS	2110101020001	11				0,00	58.198,95	483.680,71 D
00885000100017001	FOTO. NF 202 - BAUER E MARES	2110101020001	11				0,00	72.546,05	370.336,66 D
00885000100018001	FOTO. NF 1148 - CPLL SERV MEDICOS	2110101020001	11				0,00	66.821,76	303.514,90 D
00885000100019001	FOTO. NF 1150 - CPLL SERV MEDICOS	2110101020001	11				0,00	66.821,76	276.693,14 D
00885000100020001	FOTO. NF 236 - LOACIL SERVICOS MEDI	2110101020001	11				0,00	2.627,80	274.065,34 D
00885000100021001	FOTO. NF 626 - BRANCALHAO, CHAVES	2110101020001	11				0,00	3.681,97	270.623,97 D
00885000100022001	FOTO. NF 614 - BRANCALHAO, CHAVES	2110101070001	11				0,00	91.778,17	178.845,79 D
00885000100023001	FOTO. NF 128 - CLINICA DERMOCLIN	2110101020001	11				0,00	5.000,00	173.845,79 D
00885000100024001	FOTO. NF 67 - CIRURGIOES ASSOCIADA	2110101020001	11				0,00	110.763,00	63.102,79 D
00885000100025001	FOTO. NF 627 - AJA SERVICOS MEDICOS	2110101020001	11				0,00	6.381,80	56.720,99 D
00885000100026001	FOTO. NF 132 - JB CIRURGI ASSOC	2110101020001	11				0,00	139.588,00	82.867,12 C
00885000100027001	FOTO. NF 726 - LS NORTE ASSISTENCIA	2110101020001	11				0,00	6.569,50	89.356,62 C
00885000100028001	FOTO. NF 289 - NEFRO ASSOCIADOS	2110101020001	11				0,00	13.139,00	102.495,62 C
00885000100029001	FOTO. NF 2019362 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	11				0,00	74.951,25	177.446,87 C
00885000100030001	FOTO. NF 1512 - CONVER CONSULTORIA C	2110101010001	11				0,00	400,00	177.846,87 C
00885000100031001	FOTO. NF 1522 - CONVER CONSULTORIA C	2110101010001	11				0,00	400,00	178.246,87 C
00885000100032001	FOTO. NF 380882 - RADELLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11				0,00	499,00	178.745,87 C
00885000100033001	FOTO. NF 383665 - RADELLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11				0,00	499,30	179.232,17 C
00885000100034001	FOTO. NF 384543 - RADELLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11				0,00	354,30	179.586,47 C
00885000100035001	FOTO. NF 385522 - FIMEDAO COMERCIO E	2110101060001	11				0,00	1.150,00	180.936,47 C
00885000100036001	FOTO. NF 1297 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	339,07	181.175,54 C
00885000100037001	FOTO. NF 1298 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	311,64	181.487,18 C
00885000100038001	FOTO. NF 1300 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	301,26	181.688,44 C
00885000100039001	FOTO. NF 1301 - M. S. FIUZA DE MELLO	2110101010001	11				0,00	298,84	182.087,28 C
A TRANSPORTAR :									182.957,28 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111000001	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - CAIXE - RECURSO								
CONTA - 1111201013015	- BAMPARA - CC 4168658-5 - JEAN BITTAR				SALDO ANTERIOR:		608.413,17 D		
DE TRANSPORTE :									184.957,28 C
00085000100004001	PGTO. NF 14431 - P L PANEL	2110101855001	11				0,00	2.818,00	184.957,28 C
00085000100004101	PGTO. NF 14348 - P L PANEL	2110101813001	11				0,00	385,90	185.343,18 C
00085000100004201	PGTO. NF 270 - PANIFIC AVENIDA	2110101822001	11				0,00	901,36	186.242,54 C
00085000100004301	PGTO. NF 6585 - JOSFELIPHE	2110101826001	11				0,00	450,00	186.692,54 C
00085000100004401	REF.241219 - BAMPARA - RECOB TARIFAS/TR RIVA TED REGIONAL	4110201010002	11				0,00	316,80	187.009,34 C
00085000100006701	REF.191220 - INSS BJB - REMUNERACAO CON TA+	3110201050003	11				0,50	0,00	187.009,84 C
00085000100006901	REDONTE CON/RON	1110401010001	11				500.008,55	0,00	313.001,49 D
27/12/2019									
00085000100005501	PGTO. NF 28077 - R.C. ENGALGO	2110101010001	11				0,00	1.512,80	311.488,69 D
00085000100006401	PGTO. NF 27813 - R.C. ENGALGO	2110101010001	11				0,00	1.517,85	309.971,84 D
00085000100005001	PGTO. NF 8889 - MEDICAL GRUPPING	2110101010001	11				0,00	512,00	309.459,84 D
00085000100006501	PGTO. NF 102518 - P CARDOSO	2110101010001	11				0,00	1.168,00	308.291,84 D
00085000100006701	PGTO. NF 102515 - P CARDOSO	2110101010001	11				0,00	6.788,48	301.729,36 D
00085000100006001	PGTO. NF 32948 - SOBRA	2110101010001	11				0,00	132,80	301.592,56 D
00085000100006901	PGTO. NF 11234 - CUIDES TERR	2110101010001	11				0,00	747,50	300.845,06 D
00085000100006901	PGTO. NF 256 - A F C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	1.000,00	299.845,06 D
00085000100007101	PGTO. NF 61824 - PORTE DA PESCA COM I	2110101010001	11				0,00	1.190,70	298.654,36 D
00085000100007201	PGTO. NF 18354 - WHITTE MARTINS	2110101010001	11				0,00	351,20	298.303,16 D
00085000100007301	PGTO. NF 18351 - WHITTE MARTINS	2110101010001	11				0,00	97,00	298.206,16 D
00085000100007401	PGTO. NF 379474 - IBRAS QUIMICA	2110101010001	11				0,00	932,00	297.333,10 D
00085000100007501	PGTO. NF 12929 - ANO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	9.299,49	288.033,61 D
00085000100007601	PGTO. NF 10830 - PAPEL & CIA	2110101010001	11				0,00	221,60	287.833,01 D
00085000100007701	PGTO. NF 10829 - PAPEL & CIA	2110101010001	11				0,00	206,00	287.626,91 D
00085000100007801	PGTO. NF 239965 - GUSTAO	2110101010001	11				0,00	535,42	287.284,59 D
00085000100007901	PGTO. NF 439574 - MERCADO	2110101010001	11				0,00	2.553,38	284.173,61 D
00085000100008001	PGTO. NF 102488 - P CARDOSO	2110101010001	11				0,00	33,24	284.140,77 D
00085000100008101	PGTO. NF 102473 - P CARDOSO	2110101010001	11				0,00	2.184,00	281.965,77 D
00085000100008201	PGTO. NF 102454 - P CARDOSO	2110101010001	11				0,00	2.557,50	279.408,27 D
00085000100008301	PGTO. NF 13424 - COMERCIAL DE DERECO	2110101010001	11				0,00	334,77	279.073,50 D
00085000100008401	PGTO. NF 13424 - COMERCIAL DE DERECO	2110101010001	11				0,00	10.326,02	268.747,48 D
00085000100008501	PGTO. NF 14338 - CEM NORTE	2110101010001	11				0,00	5.204,53	263.542,95 D
00085000100008601	PGTO. NF 14736 - CEM NORTE	2110101010001	11				0,00	178,53	263.364,42 D
00085000100008701	PGTO. NF 11114 - COMERCIAL TOYOTAMA	2110101010001	11				0,00	76,45	263.287,97 D
00085000100008801	PGTO. NF 293 - A F C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	2.940,60	260.347,37 D
00085000100008901	PGTO. NF 2557 - NOA ESPERANCA	2110101010001	11				0,00	870,80	259.477,47 D
00085000100009001	PGTO. NF 130614 - ALBAN	2110101010001	11				0,00	862,50	258.614,97 D
00085000100009101	PGTO. NF 18329 - WHITTE MARTINS	2110101010001	11				0,00	1.571,51	257.043,46 D
00085000100009201	PGTO. NF 146583 - WHITTE MARTINS	2110101010001	11				0,00	1.018,51	256.026,95 D
00085000100009301	PGTO. NF 147308 - WHITTE MARTINS	2110101010001	11				0,00	95,80	255.931,95 D
00085000100009401	PGTO. NF 259706 - TECAFIX COM. DE PROD	2110101010001	11				0,00	328,76	255.652,19 D
00085000100009501	PGTO. NF 259705 - TECAFIX COM. DE PROD	2110101010001	11				0,00	380,24	255.271,95 D
00085000100009601	PGTO. NF 5562 - RX FERREIRA MET MOBI	2110101010001	11				0,00	600,00	254.671,95 D
00085000100009701	PGTO. NF 12893 - PRO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	9.276,13	245.395,73 D
00085000100009801	PGTO. NF 12895 - PRO MED E COMERCIO	2110101010001	11				0,00	1.427,60	241.968,13 D
00085000100009901	PGTO. NF 732754 - OFLIMA	2110101010001	11				0,00	844,40	241.123,73 D
00085000100010001	PGTO. NF 119758 - M M LOBATO	2110101010001	11				0,00	627,20	240.496,53 D
00085000100010101	PGTO. NF 17717 - MED CRAZ	2110101010001	11				0,00	9.351,10	231.349,73 D
00085000100010201	PGTO. NF 58571 - IT CENTER	2110101010001	11				0,00	2.588,40	228.761,93 D
A TRANSPORTAR :									228.761,10 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111010101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - SECUNDO								
CONTA - 111010101010025	- BANRURAL - CC 4140858-5 - JEAN MITTAR				SALDO ANTERIOR:	889.618,17 D			
DE TRANSPORTE :									228.501,10 D
00885000100004S001	PGTO. NF 91579 - DMPERIO	2110101010001	11				0,00	235,83	228.501,10 D
00885000100004A001	PGTO. NF 10182 - ZFS	2110101010001	11				0,00	980,00	227.941,10 D
00885000100004S001	PGTO. NF 289347 - GIBRALTAR	2110101010001	11				0,00	1.761,80	226.209,30 D
00885000100004S001	PGTO. NF 2898579 - FRIBEL	2110101010001	11				0,00	1.240,65	224.967,65 D
00885000100004A001	PGTO. NF 001011 - F CARDOSO	2110101010001	11				0,00	6.626,00	218.341,65 D
00885000100008S001	PGTO. NF 197428 - ELETRO TRANSCO	2110101010001	11				0,00	961,29	217.378,46 D
00885000100004S001	PGTO. NF 14424 - CIM NORTE	2110101010001	11				0,00	349,54	217.029,84 D
00885000100005A001	PGTO. NF 32900 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	2110101010001	11				0,00	1.690,00	215.339,84 D
00885000100001C001	PGTO. NF 285 - A P C L COMERCIAL DE	2110101010001	11				0,00	500,00	215.039,84 D
00885000100005C001	PGTO. NF 176 - DELPHOS CLINICA MEDI	2110101020001	11				0,00	199.875,00	15.164,84 D
00885000100005J001	PGTO. NF 649652 - GE - DIAGNOSTICOS	2110101020001	11				0,00	37.161,15	21.992,31 C
00885000100005A001	PGTO. NF 6615 - GALBANDI INFORMATICA	2110101040001	11				0,00	8.545,00	30.537,31 C
00885000100005S001	PGTO. FT 1036 - GALBANDI INFORMATICA	2110101040001	11				0,00	400,00	30.937,31 C
00885000100005S001	PGTO. FT 67908 - LUMEO TOUR	2110101040001	11				0,00	2.355,87	33.529,19 C
00885000100007S01	PGTO. NF 3659 - DEFY KIMAT E HEMOT	2110101020001	11				0,00	51.000,00	84.529,19 C
00885000100005E001	PGTO. NF 13829 - CEMETRA	2110101040001	11				0,00	3.780,00	88.309,19 C
00885000100005E001	PGTO. NF 5443 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	11				0,00	1.587,36	89.896,62 C
00885000100006E001	PGTO. NF 8615 - ELEVADORES OR	2110101040001	11				0,00	2.200,57	92.096,13 C
00885000100006S001	PGTO. NF 4377 - NUCLEAR CENTER CLINI	2110101020001	11				0,00	9.910,56	102.006,75 C
00885000100006S001	PGTO. NF 4378 - NUCLEAR CENTER CLINI	2110101020001	11				0,00	4.724,41	106.731,16 C
00885000100006E001	PGTO. NF 6712 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101020001	11				0,00	23.575,12	130.306,28 C
00885000100006A001	PGTO. NF 6717 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101020001	11				0,00	37.402,98	167.709,26 C
00885000100004S001	PGTO. NF 21402 - KLIMICRA	2110101040001	11				0,00	8.259,18	176.009,44 C
00885000100004A001	PGTO. NF 6382 - ALFENA	2110101040001	11				0,00	2.815,56	176.819,94 C
00885000100006J001	PGTO. NF 916 - EXECUTIVA CONSULTORI	2110101040001	11				0,00	3.000,00	179.819,94 C
00885000100006E001	PGTO. NF 2721 - TAVARES E PEREIRA	2110101020001	11				0,00	1.499,00	181.318,94 C
00885000100006S001	PGTO. NF 2472 - LAVANDERIA RIO VERDE	2110101040001	11				0,00	23.156,21	204.376,15 C
00885000100007S01	PGTO. NF 1430 - F&F PROD E SERV SAUD	2110101040001	11				0,00	29.213,13	233.589,28 C
00885000100007C001	PGTO. NF 338 - CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11				0,00	5.800,00	239.389,28 C
00885000100007J001	PGTO. NF 142 - JOAO C BRAT LIBATO	2110101040001	11				0,00	2.228,42	241.617,70 C
00885000100007S001	PGTO. BOL 3985181 - SAUDE FACIL	2110101040001	11				0,00	34.218,80	275.836,50 C
00885000100007A001	PGTO. FOL 000001025 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	4.290,43	280.126,93 C
00885000100007S001	PGTO. FOL 000001026 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.240,37	282.374,30 C
00885000100007A001	PGTO. FOL 000001027 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.791,36	284.165,56 C
00885000100007T001	PGTO. FOL 000001028 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.463,68	285.629,46 C
00885000100007B001	PGTO. FOL 000001029 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.174,89	287.805,53 C
00885000100007B001	PGTO. FOL 000001030 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.700,77	289.506,30 C
00885000100008S001	PGTO. FOL 000001031 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.694,71	291.201,01 C
00885000100008J001	PGTO. FOL 000001032 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.867,84	294.068,85 C
00885000100008S001	PGTO. FOL 000001033 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.332,37	296.401,22 C
00885000100008A001	PGTO. FOL 000001034 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.318,46	298.722,68 C
00885000100008A001	PGTO. FOL 000001035 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.505,75	300.227,43 C
00885000100008S001	PGTO. FOL 000001036 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.062,25	301.289,68 C
00885000100008B001	PGTO. FOL 000001037 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	5.266,57	306.456,25 C
00885000100007S001	PGTO. FOL 000001038 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.266,14	310.696,39 C
00885000100008S001	PGTO. FOL 000001039 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	4.811,58	315.575,97 C
00885000100009S001	PGTO. FOL 000001040 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.728,18	318.304,15 C
00885000100009A001	PGTO. FOL 000001041 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	1.379,99	319.684,10 C
00885000100009S001	PGTO. FOL 000001042 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11				0,00	2.423,00	322.107,10 C
A TRANSPORTAR :									324.518,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111800101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 111800101A029	- BARBARA - CC 41284-5 - JEAN MITTAR				SALDO ANTERIOR:	409.626,17 D			
DE TRANSPORTE :									324.518,92 C
00885000100000001	PGTO. FOL 000001043 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	2.611,83	324.518,92 C
00885000100000101	PGTO. FOL 000001044 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	2.313,91	329.832,83 C
00885000100000401	PGTO. FOL 000001045 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	3.243,38	329.096,21 C
00885000100000901	PGTO. FOL 000001046 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	4.974,13	334.070,31 C
00885000100000201	PGTO. FOL 000001047 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	3.838,78	330.101,97 C
00885000100000701	PGTO. FOL 000001048 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	3.266,88	339.167,15 C
00885000100000801	PGTO. FOL 000001049 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	1.674,28	340.842,43 C
00885000100000901	PGTO. NF 130995 - F CARDOSO	211010101 0005	11				0,00	1.037,38	341.880,81 C
00885000100000401	REF.071219 - BARBARA - TRANSF TED PESSOA F	411020101 0003	11				0,00	138,00	342.018,81 C
00885000100000301	RESGATE CDB/RDB	111040101 0001	11				48.819,53	0,00	293.191,28 C
00885000100000501	RESGATE CDB/RDB	111040101 0001	11				301.211,33	0,00	6.020,05 D
00885000100000601	REF.191231 - IRDEM 40% - REMUNERACAO CONTA	311020101 0002	11				2,21	0,00	6.022,26 D
30/12/2019									
00885000100000401	AUXANT 109000 - CPOI COMPUTADORES	113020101 0001	11				0,00	1.090,00	4.932,26 D
00885000100000501	AUXANT 02900 - P K M BRAGA	113020101 0001	11				0,00	529,00	5.551,26 D
00885000100000201	PGTO. FT 23 - FLEXITUDE - AQUISITON	211010104 0001	11				0,00	8.000,00	1.496,64 C
00885000100000701	PGTO. FT 2 - FLEXITUDE - AQUISITON	211010104 0001	11				0,00	5.000,00	3.496,64 C
00885000100000801	PGTO. NF 584 - CARIMBITO HONV MEI	211010107 0001	11				0,00	629,07	4.125,71 C
00885000100000901	PGTO. NF 3134 - CENTRO OFTALMOLOGICO	211010106 0001	11				0,00	982,19	5.107,90 C
00885000100000101	PGTO. NF 1450 - HNO MED E CONSULTO	211010106 0001	11				0,00	5.630,50	10.438,40 C
00885000100000111	PGTO. NF 324 - FLUXO CONSULT LAB	211010104 0001	11				0,00	2.815,50	13.253,90 C
00885000100000201	PGTO. FT 38105 - NEUROMEDICA NELSON BOZZ	211010105 0001	11				0,00	11.199,05	24.452,95 C
00885000100000301	PGTO. NF 281263 - CONTROL LAB CONTROLE	211010104 0001	11				0,00	2.829,45	27.282,40 C
00885000100000401	PGTO. NF 2983 - ANTONIO C M ARAUJO	211010104 0001	11				0,00	2.522,25	29.804,65 C
00885000100000501	PGTO. NF 251 - CARLOS AP	211010104 0001	11				0,00	2.388,00	32.192,65 C
00885000100000601	PGTO. NF 1915233 - FIBR ITAIM BIBI SPO	211010104 0001	11				0,00	1.488,70	33.681,35 C
00885000100000701	PGTO. NF 239 - QUALIDENTAL CONSULT	211010104 0001	11				0,00	5.788,00	39.469,35 C
00885000100000801	PGTO. NF 117b - INST BRASILEIRO ORDO	211010104 0001	11				0,00	11.282,00	50.751,35 C
00885000100000901	PGTO. NF 20190154 - SALUS	211010104 0001	11				0,00	4.500,00	55.251,35 C
00885000100000001	PGTO. NF 20191103 - SALUS	211010104 0001	11				0,00	10.558,13	65.809,48 C
00885000100000101	PGTO. NF 26 - NUCHE DIABETES CARE	211010104 0001	11				0,00	91.501,35	157.310,83 C
00885000100000201	PGTO. NF 6578 - SL ENGENHARIA MICR.	211010104 0001	11				0,00	14.296,00	171.606,83 C
00885000100000301	PGTO. NF 40 - SIAN	211010104 0001	11				0,00	19.469,75	191.076,58 C
00885000100000401	PGTO. NF 555 - MPO CONSULTORIA	211010104 0001	11				0,00	2.500,00	193.576,58 C
00885000100000501	PGTO. NF 364 - MPO CONSULTORIA	211010104 0001	11				0,00	2.500,00	196.076,58 C
00885000100000401	PGTO. NF 147 - SAUDE CENTER	211010102 0001	11				0,00	16.800,00	212.876,58 C
00885000100000701	PGTO. NF 186 - PETIKE	211010109 0001	11				0,00	9.680,00	222.556,58 C
00885000100000801	PGTO. NF 13 - GILSIO FERREIRA DE S	211010104 0001	11				0,00	3.240,00	225.796,58 C
00885000100000901	PGTO. NF 6331 - NELSONAC INDUSTRIA DE	211010104 0001	11				0,00	1.458,00	227.254,58 C
00885000100000301	PGTO. BOL 1888284 - FASSE FACIL	211010104 0001	11				0,00	330,00	227.584,58 C
00885000100000501	REF.301219 - BARBARA - TRANSF TED PESSOA L	411020101 0003	11				0,00	203,00	227.787,58 C
00885000100000601	RESGATE CDB/RDB	111040101 0001	11				300.071,53	0,00	71.323,59 D
31/12/2019									
00885000100000001	PGTO. FOL 000001050 - FOPAG FERIAS	112020101 0003	11				0,00	2.604,31	69.114,26 D
00885000100000501	REF.191231 - IRDEM 40% - REMUNERACAO CONTA >	311020101 0002	11				0,01	0,00	69.114,27 D

Totais da Conta ===

	9.906.614,62	9.247.112,48	69.114,31 D

CONTA	DESCRICAO			
111800101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO			
CONTA - 111800101A027	- BARBARA CC 4367217 JEAN MITRA-INVESTIMEN	SALDO ANTERIOR:	301,71 D	

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
33.453.838/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

xxxx /CTB640G/v.12
Hora...: 11:23:18

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/12/2019									
008810001000033001	REF.21219 - BANRARA - TARIFA MANUT CONTA	411020101000Z	11				0,03	49,83	268,78 D
008810001000033007	ATIVA REF.191202 - IRSEN SUR - REMUNERACAO CON TA*	311020105000Z	11				0,03	0,00	268,72 D
30/12/2019									
008810001000037001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11				1.520,66	0,00	1.781,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.520,71	49,83	1.781,41 D

CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - CAIXE - RECURSO					
CONTA - 111020101000Z	- BANRARA CC 613336-1 JEAN RITER			SALDO ANTERIOR:	138,95 D	
02/12/2019						
008810001000032001	REF.21219 - BANRARA - TARIFA MANUT CONTA RITER	411020101000Z	11			0,03	49,83	89,95 D
09/12/2019						
008810001000034001	REF.91219 - BANRARA - TRAIEA TRANSF EDCV 000	911020101000Z	11			0,00	2,00	87,95 D
008810001000044001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11			154.695,39	0,00	154.779,34 D
008810001000044001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11			114.032,44	0,00	268.811,78 D
008810001000044001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11			47.331,61	0,00	316.143,39 D
008810001838049001	TRANSF CC CONTETO - 2* PARC 13* SALARIO	111040101000Z	11			0,00	315.340,30	702,99 D
17/12/2019									
008810001000035001	TRANSF CC PROVISAO COMP 12/2019	111040101000Z	11			52.221,59	0,00	53.008,08 D
008810001000034001	APLICACAO CDB/RDB	111040101000Z	11			0,00	52.200,00	808,08 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							808.284,43	807.687,30	808,08 D

CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - AZUBE - RECURSO					
CONTA - 111030101000Z	- BANRARA CA 614858-5 JEAN RITER			SALDO ANTERIOR:	200.000,00 D	
05/12/2019						
008810001000047001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11			0,00	100.012,02	99.987,98 D
008810001000048001	REF.231918 - BANRARA - IR S/RAND APLIC F	311020105000Z	11			0,00	3,48	99.984,50 D
008810001000050001	INANCEIRA REF.2309190 - BANRARA - IOF S/ RAND APLI C FINANCEIRA	611020101000Z	11			0,00	51,98	99.932,52 D
06/12/2019									
008810001000029001	APLICACAO CDB/RDB	111040101000Z	11			1.000.000,00	0,00	1.099.932,52 D
16/12/2019									
008810001000005001	APLICACAO CDB/RDB	111040101000Z	11			800.000,00	0,00	1.899.932,52 D
18/12/2019									
008810001000029001	REF.234400 - BANRARA - IR S/RAND FLIC FI NANCEIRA	311020105000Z	11			0,00	35,17	1.899.897,35 D
008810001000030001	REF.2344500 - BANRARA - IOF	611020101000Z	11			0,00	87,94	1.899.799,41 D
008810001000031001	REF.234401 - BANRARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	311020105000Z	11			0,00	36,48	1.899.732,93 D
008810001000032001	REF.2344519 - BANRARA - IOF	611020101000Z	11			0,00	176,55	1.899.596,38 D
008810001000033001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11			0,00	199.891,23	1.699.705,15 D
008810001000035001	RESGATE CDB/RDB	111040101000Z	11			0,00	100.121,17	1.599.583,98 D
20/12/2019									
008810001000007001	APLICACAO CDB/RDB	111040101000Z	11			2.000.000,00	0,00	3.599.583,98 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/DARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/12/2019									
00885900010000440001	REF.235281 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11				0,00	176,61	3.599.403,37 D
00885900010000450001	REF.235287 - BANPARA - IOF	6110201010001	11				0,00	386,62	3.599.020,77 D
00885900010000480001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	500.886,33	3.099.912,44 D
27/12/2019									
00887000010000160001	REF.235393 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11				0,00	116,61	3.098.483,83 D
00887000010000170001	REF.235396 - BANPARA - IOF	6110201010001	11				0,00	227,46	3.098.606,37 D
00887000010000180001	REF.235394 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11				0,00	5,47	3.098.650,90 D
00887000010000190001	REF.235540 - BANPARA - IOF	6110201010001	11				0,00	41,89	3.098.617,01 D
00887000010000200001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	48.819,53	3.049.797,48 D
00887000010000210001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	301.311,83	2.748.585,15 D
30/12/2019									
00891000010000320001	REF.235439 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11				0,00	65,78 -	2.748.538,97 D
00891000010000330001	REF.235439 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	6110201010001	11				0,00	249,52	2.748.288,85 D
00891000010000340001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11				0,00	300.071,50	2.448.215,35 D
31/12/2019									
00895000010000010001	REF.596452 - UNIBB BJB - RENDIMENTOS S/A PLIC FINANCEIRA	3110201000000	11				3.964,52	0,00	2.454.179,87 D
Totais da Conta ==>							3.885.964,52	1.551.784,65	2.454.179,87 D

CONTA	DESCRICAO					
111050101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111050101000X	- BANPARA CA 4347217 JEAN NITAR -INVESTIME			SALDO ANTERIOR:	34.984,45 D	
30/12/2019						
00885000010000840001	REF.235729 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11		0,00	6,69	34.978,45 D
00885000010000850001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11		0,00	1.320,68	33.657,77 D
31/12/2019							
00885900010000010001	REF.13411 - UNIBB BJB - RENDIMENTOS S/AS IC FINANCEIRA	3110201000002	11		134,13	0,00	33.791,90 D
Totais da Conta ==>					134,13	1.326,68	33.791,90 D

CONTA	DESCRICAO					
111050101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111050101000X	- BANPARA CA 433138-1 JEAN NITAR			SALDO ANTERIOR:	1.385.678,16 D	
26/12/2019						
00885000010000320001	REF.235323 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11		0,00	107,90	1.385.570,26 D
00885000010000330001	REF.235326 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11		0,00	708,10	1.384.862,16 D
00885000010000340001	REF.235325 - BANPARA - IR S/REND APLIC F INANCEIRA	3110201000006	11		0,00	840,56	1.384.021,60 D
00885000010000430001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11		0,00	154.695,29	1.229.326,31 D
00885000010000450001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11		0,00	114.032,64	1.115.293,67 D
00885000010000470001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11		0,00	67.331,41	1.047.962,26 D
27/12/2019							
00887000010000370001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11		92.200,00	0,00	1.140.162,26 D
31/12/2019							
00895000010000010001	REF.596452 - UNIBB BJB - RENDIMENTOS S/A	3110201000002	11		4.617,88	0,00	1.144.780,14 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
28.451.835/0815-72
RAZAO ANALITICO EM MOAC DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

Rotina ACTB440/v.13
Hora...: 11:23:28

Emissao: 16/01/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	FLIP FINANCEIRA								
T o t a l i z a d o r a --->							44.817,99	317.915,90	1.364.780,16 D

CONTA 111043197 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS
CONTA - 111040101001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS — SALDO ANTERIOR: 0,00

05/12/2019									
00885000100004701	RESGATE CDB/RDB	111010101 0029	11				100.012,02	0,00	100.012,02 D
00885000100004801	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	100.012,02	0,00
06/12/2019									
00885000100003901	APLICACAO CDB/RDB	111020101 0029	11				1.000.000,00	0,00	1.000.000,00 D
00885000100003901	APLICACAO CDB/RDB	111030101 0029	11				0,00	1.000.000,00	0,00
09/12/2019									
00885000100004201	RESGATE CDB/RDB	111030101 0029	11				154.695,29	0,00	154.695,29 D
00885000100004201	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	154.695,29	0,00
00885000100004501	RESGATE CDB/RDB	111030101 0052	11				114.032,44	0,00	114.032,44 D
00885000100004601	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	114.032,44	0,00
00885000100004701	RESGATE CDB/RDB	111030101 0052	11				47.221,61	0,00	47.221,61 D
00885000100004801	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	47.221,61	0,00
00885000100004901	TRANSF CC CUSTEIO - 2º BANC 13º SALARIO	111020101 0029	11				315.960,30	0,00	315.960,30 D
00885000100005001	TRANSF CC CUSTEIO - 2º BANC 13º SALARIO	111020101 0029	11				0,00	315.960,30	0,00
11/12/2019									
00885000100002901	DEPOSICAO CAIXA FUNDO FIRF CP 379	111020101 0029	11				712,35	0,00	712,35 D
00885000100002101	DEPOSICAO CAIXA FUNDO FIRF CP 379	111010101 0029	11				0,00	712,35	0,00
16/12/2019									
00885000100004301	APLICACAO CDB/RDB	111020101 0029	11				800.000,00	0,00	800.000,00 D
00885000100004501	APLICACAO CDB/RDB	111030101 0029	11				0,00	800.000,00	0,00
17/12/2019									
00885000100003401	TRANSF CC PROVISAO COMP 10/2019	111020101 0029	11				92.225,09	0,00	92.225,09 D
00885000100003501	TRANSF CC PROVISAO COMP 10/2019	111030101 0029	11				0,00	92.225,09	0,00
00885000100003401	APLICACAO CDB/RDB	111020101 0029	11				92.200,00	0,00	92.200,00 D
00885000100003501	APLICACAO CDB/RDB	111030101 0032	11				0,00	92.200,00	0,00
18/12/2019									
00885000100003501	RESGATE CDB/RDB	111030101 0029	11				199.891,23	0,00	199.891,23 D
00885000100004401	RESGATE CDB/RDB	111020101 0031	11				0,00	199.891,23	0,00
00885000100003501	RESGATE CDB/RDB	111030101 0029	11				100.121,17	0,00	100.121,17 D
00885000100004401	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	100.121,17	0,00
19/12/2019									
00885000100003001	DEPOSICAO FUNDO FIRF CP 381	111020101 0029	11				970,52	0,00	970,52 D
00885000100002401	DEPOSICAO FUNDO FIRF CP 381	111010101 0030	11				0,00	970,52	0,00
23/12/2019									
00885000100003401	APLICACAO CDB/RDB	111020101 0029	11				2.000.000,00	0,00	2.000.000,00 D
00885000100003701	APLICACAO CDB/RDB	111030101 0029	11				0,00	2.000.000,00	0,00
26/12/2019									
00885000100004801	RESGATE CDB/RDB	111030101 0029	11				500.000,33	0,00	500.000,33 D
00885000100004901	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	500.000,33	0,00
27/12/2019									
00885000100003001	RESGATE CDB/RDB	111030101 0029	11				48.819,53	0,00	48.819,53 D
00885000100003401	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	48.819,53	0,00
00885000100003701	RESGATE CDB/RDB	111030101 0029	11				301.211,33	0,00	301.211,33 D
00885000100003801	RESGATE CDB/RDB	111020101 0029	11				0,00	301.211,33	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/12/2019									
008802000100000360S1	RESGATE CDB/RDB	11103010100031	11				1.320,68	0,00	1.320,68 D
008850001000007E01	RESGATE CDB/RDB	11103010100077	11				0,00	1.320,68	0,00
008850001000038E01	RESGATE CDB/RDB	11103010100029	11				300.071,50	0,00	300.071,50 D
008850001000035E01	RESGATE CDB/RDB	11103010100015	11				0,00	300.071,50	0,00
Totais da Conta ==>							6.169.182,33	6.169.182,33	0,00

CONTA	DESCRICAO					
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS					
CONTA - 112010101000I1	- CONTRATO 2/2016 - JEAN RITAN			SALDO ANTERIOR:	6.521.896,43 D	
02/12/2019						
008850001000021S02	RECEB.BF 24281 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	736.628,61
05/12/2019						
008850001000001301	VLR REF.BB 24693 DESPA - JEAN RITA	311010100001B	11		5.300.000,00	0,00
008850001000040S02	RECEB.BF 24281 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	1.433.983,29
09/12/2019						
008850001000039S02	RECEB.BF 24281 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	116.488,52
12/12/2019						
008850001000034S02	RECEB.BF 24281 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	384.882,04
13/12/2019						
008850001000035S02	RECEB.BF 24699 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	1.876.133,58
18/12/2019						
008850001000019S02	RECEB.BF 24699 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	2.127.387,89
20/12/2019						
008850001000054S02	RECEB.BF 24693 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	283.231,18
23/12/2019						
008850001000007S02	RECEB.BF 24699 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	116.488,52
008850001000008S02	RECEB.BF 24693 - DESPA - JEAN RITT		11		0,00	236.567,29
Totais da Conta ==>						
					5.300.000,00	7.611.484,88

CONTA	DESCRICAO					
112010104	- OUTRAS CONTAS A RECEBER					
CONTA - 112010104000I1	- CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN RITAN			SALDO ANTERIOR:	96.777,35 D	
04/12/2019						
008850001000035S02	RECEB.BDI 11-201904A - CIIR - RESMB LAB		11		0,00	132,55
008850001000036S02	RECEB.BDI 11-201908 - CIIR - RESMB LAB		11		0,00	242,59
008850001000037S02	RECEB.BDI 11-201909C - CIIR - RESMB LAB		11		0,00	421,86
09/12/2019						
008850001000039S03	RECEB.BDI 11-19A - UNC - RESMB LAB		11		0,00	101,50
008850001000040S02	RECEB.BDI 11-19B - UNC - RESMB LAB		11		0,00	219,37
008850001000041S02	RECEB.BDI 11-19C - UNC - RESMB LAB		11		0,00	1.497,20
10/12/2019						
008850001000018S03	RECEB.BDI 11-201909C - CIIR - RESMB LAB		11		0,00	0,77
008850001000019S02	RECEB.BDI 10/19A - HGT - RESMB LAB		11		0,00	302,86
008850001000020S02	RECEB.BDI 10/19B - HGT - RESMB LAB		11		0,00	156,05
008850001000021S03	RECEB.BDI 10/19C - HGT - RESMB LAB		11		0,00	936,52
17/12/2019						
008850001000027S02	RECEB.BDI 09-2019A - HAFL - RESMB LAB		11		0,00	2.186,45
008850001000028S02	RECEB.BDI 09-2019B - HAFL - RESMB LAB		11		0,00	1.454,45
008850001000029S03	RECEB.BDI 09-2019C - HAFL - RESMB LAB		11		0,00	9.096,25

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TP	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000930001	RECEB.REC 10-2019A - REMU - RECEB LAB		11				0,00	2.145,73	76.860,73 D
008850001000931001	RECEB.REC 10-2019B - REMU - RECEB LAB		11				0,00	1.395,79	75.568,94 D
008850001000932001	RECEB.REC 10-2019C - REMU - RECEB LAB		11				0,00	6.995,51	68.573,43 D
16/12/2019									
008860001000020001	RECEB.REC 11/19A - RGT - RECEB LAB		11				0,00	235,69	68.337,94 D
008850001000021001	RECEB.REC 11/19B - RGT - RECEB LAB		11				0,00	158,53	68.179,41 D
008850001000022001	RECEB.REC 11/19C - RGT - RECEB LAB		11				0,00	801,91	67.378,40 D
31/12/2019									
008850001000006001	VLR REF.REC 12/19A RGT - RECEB LAB	411010100041	11				326,22	0,00	67.704,62 D
008850001000007001	VLR REF.REC 12/19B RGT - RECEB LAB	411010101018	11				257,37	0,00	67.961,99 D
008850001000008001	VLR REF.REC 12/19C RGT - RECEB LAB	411010100013	11				1.861,09	0,00	69.823,08 D
008850001000009001	VLR REF.REC 12/2019A REM - RECEB LAB	411010100041	11				1.383,61	0,00	71.206,69 D
008850001000010001	VLR REF.REC 12/2019B REM - RECEB LAB	411010101018	11				2.371,00	0,00	73.577,74 D
008850001000011001	VLR REF.REC 12/2019C REM - RECEB LAB	411010100013	11				17.927,47	0,00	91.505,21 D
008850001000012001	VLR REF.REC 12-2019A REMU - RECEB LAB	411010100041	11				2.361,62	0,00	93.866,83 D
008850001000013001	VLR REF.REC 12-2019B REMU - RECEB LAB	411010101018	11				1.571,65	0,00	95.438,28 D
008850001000014001	VLR REF.REC 12-2019C REMU - RECEB LAB	411010100013	11				8.119,28	0,00	103.557,56 D
008850001000021001	VLR REF.REC 12-19A UNC - RECEB LAB	411010100041	11				2,29	0,00	103.559,84 D
008850001000022001	VLR REF.REC 12-19B UNC - RECEB LAB	411010101018	11				3,84	0,00	103.563,68 D
008850001000023001	VLR REF.REC 12-19C UNC - RECEB LAB	411010100013	11				41,74	0,00	103.605,42 D
008850001000031001	VLR REF.REC 10-2019AA CIIS - RECEB LAB	411010100041	11				325,11	0,00	103.930,53 D
008850001000032001	VLR REF.REC 10-2019BB CIIS - RECEB LAB	411010101018	11				364,60	0,00	104.295,13 D
008850001000033001	VLR REF.REC 10-2019CC CIIS - RECEB LAB	411010100013	11				259,10	0,00	104.554,23 D
008850001000038001	VLR REF.REC 12-2019AA CIIS - RECEB LAB	411010100041	11				100,16	0,00	104.954,33 D
008850001000039001	VLR REF.REC 12-2019BB CIIS - RECEB LAB	411010101018	11				205,21	0,00	104.159,54 D
008850001000034001	VLR REF.REC 12-2019CC CIIS - RECEB LAB	411010100013	11				157,52	0,00	104.317,06 D
008850001000037001	VLR REF.REC 7-2019AA CIIS - RECEB LAB	411010100041	11				63,49	0,00	104.380,55 D
008850001000038001	VLR REF.REC 7-2019BB CIIS - RECEB LAB	411010101018	11				160,84	0,00	104.541,39 D
008850001000039001	VLR REF.REC 7-2019CC CIIS - RECEB LAB	411010100013	11				141,59	0,00	104.682,98 D
008850001000040001	VLR REF.REC 8-2019AA CIIS - RECEB LAB	411010100041	11				132,01	0,00	104.814,99 D
008850001000041001	VLR REF.REC 8-2019BB CIIS - RECEB LAB	411010101018	11				259,45	0,00	105.074,44 D
008850001000042001	VLR REF.REC 8-2019CC CIIS - RECEB LAB	411010100013	11				225,53	0,00	105.299,97 D
008850001000043001	VLR REF.REC 9-2019AA CIIS - RECEB LAB	411010100041	11				141,01	0,00	105.440,98 D
008850001000044001	VLR REF.REC 9-2019BB CIIS - RECEB LAB	411010101018	11				249,65	0,00	105.690,74 D
008850001000045001	VLR REF.REC 9-2019CC CIIS - RECEB LAB	411010100013	11				421,80	0,00	106.116,56 D

Totais da Conta ==>

	38.728,10	29.388,96	106.116,56 D	

CONTA DESCRICAO

112020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 112020101000 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS — SALDO ANTERIOR: 1.567,86 D

31/12/2019									
008890001000002002	DESP.INDEV.SALDO CPS FOL. REF: 08/2019		11				0,00	1.567,86	0,00

Totais da Conta ==>

	0,00	1.567,86	0,00	

CONTA DESCRICAO

112030101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 112030101000 - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 348.560,61 D

16/12/2019									
008850001000000001	FOTO. FOL 000001013 - FOPAG 13° SALARIO	411030101010025	11				216.509,99	0,00	565.110,60 D
008850001000004001	RGPS. FOL 000001013 - FOPAG 13° SALARIO	111020101010025	11				990,15	0,00	567.113,71 D
008850001000004001	FOTO. FOL 000001013 - FOPAG 13° SALARIO	111020101010025	11				86.569,41	0,00	653.683,32 D
008850001000005001	FOTO. FOL 000001013 - FOPAG 13° SALARIO	111030101010025	11				5.128,01	0,00	658.811,33 D
18/12/2019									
008850001000100001	RGPS. FOL 000001013 - FOPAG 13° SALARIO	111020101010025	11				6.109,56	0,00	664.920,91 D
008850001000102001	FGTS. FOL 000001013 - FOPAG 13° SALARIO	111020101010025	11				785,53	0,00	665.705,66 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/12/2019									
008890001000001029	LSC SAL.2A PARC. REF: 12/2019	2130101030001	11				0,00	849.755,19	15.350,79 D
008890001000001023	DESC.IAPSC.13C SAL. REF: 12/2019	2130101010004	11				0,00	344.645,26	330.494,47 C
008890001000001037	DESC.2APSC.RESC. REF: 12/2019	2130101010001	11				0,00	2.474,24	332.969,72 C
008890001000001039	DESC.13O ABSOLUTAS REF. 12/2019	2130101010001	11				0,00	4.906,03	337.875,75 C
008890001000001072	DESC.3 PARC.13SAL REF: 12/2019	4110101030001	11				337.875,75	0,00	0,00
Totais da Conta ***							656.021,18	1.003.582,71	0,00

CONTA	DESCRICAO								
112010101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 112020101010003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	86.539,35 D			
06/12/2019									
008890001000031001	PGTO. FUA 000001014 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				19.939,81	0,00	106.479,16 D
13/12/2019									
008890001000019001	PGTO. FOL 000001015 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				4.658,31	0,00	111.139,47 D
17/12/2019									
008890001000032001	PGTO. FOL 000001019 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				622,17	0,00	111.761,64 D
27/12/2019									
008890001000074001	PGTO. FOL 000001025 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				6.290,43	0,00	118.052,07 D
008890001000076001	PGTO. FOL 000001026 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.245,27	0,00	118.297,34 D
008890001000078001	PGTO. FOL 000001027 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.791,36	0,00	122.078,70 D
008890001000077001	PGTO. FOL 000001028 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.463,88	0,00	121.142,38 D
008890001000079001	PGTO. FOL 000001029 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.176,09	0,00	123.318,47 D
008890001000079001	PGTO. FOL 000001030 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.788,77	0,00	125.619,44 D
008890001000080001	PGTO. FOL 000001031 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.694,71	0,00	127.114,15 D
008890001000081001	PGTO. FOL 000001032 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.867,84	0,00	129.981,99 D
008890001000082001	PGTO. FOL 000001033 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.332,57	0,00	132.314,56 D
008890001000083001	PGTO. FOL 000001034 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.319,46	0,00	134.633,82 D
008890001000084001	PGTO. FOL 000001035 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.506,75	0,00	136.140,57 D
008890001000085001	PGTO. FOL 000001036 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				3.062,25	0,00	139.202,82 D
008890001000086001	PGTO. FOL 000001037 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				5.204,57	0,00	144.407,39 D
008890001000087001	PGTO. FOL 000001038 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.204,14	0,00	146.611,53 D
008890001000088001	PGTO. FOL 000001039 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				4.877,58	0,00	151.489,11 D
008890001000089001	PGTO. FOL 000001040 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.728,18	0,00	154.217,29 D
008890001000090001	PGTO. FOL 000001041 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.279,95	0,00	155.497,24 D
008890001000091001	PGTO. FOL 000001042 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				3.433,50	0,00	158.930,74 D
008890001000092001	PGTO. FOL 000001043 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				3.411,82	0,00	162.342,56 D
008890001000093001	PGTO. FOL 000001044 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.313,91	0,00	164.656,47 D
008890001000094001	PGTO. FOL 000001045 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.243,88	0,00	166.900,35 D
008890001000095001	PGTO. FOL 000001046 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				4.674,10	0,00	169.983,45 D
008890001000096001	PGTO. FOL 000001047 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.835,74	0,00	172.819,21 D
008890001000097001	PGTO. FOL 000001048 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				3.666,06	0,00	176.485,27 D
008890001000098001	PGTO. FOL 000001049 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				1.579,28	0,00	178.706,57 D
31/12/2019									
008890001000099001	PGTO. FOL 000001050 - FOPAG FERIAS	1110201010025	11				2.000,33	0,00	179.305,90 D
008890001000001022	LSC.PAGO FERIAS CTR FOL. REF: 12/2019	2130101010001	11				0,00	101.905,06	77.400,84 D
Totais da Conta ***							92.826,55	101.905,06	77.400,84 D

CONTA	DESCRICAO								
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE								
CONTA - 112020102010001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES				SALDO ANTERIOR:	31.070,17 D			
02/12/2019									
008890001000001001	ADIANT 364569 - MASTERMEDIC COMERCIO	1110201010025	11				3.645,00	0,00	34.715,17 D
008890001000002001	ADIANT 75539 - CENTERCORE COMERCIO	1110201010025	11				755,39	0,00	35.470,56 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/12/2019										
008850001000003001	AUIANT 31400	- MONTEGGIA COM. E AGO	1110301010005	11				394,00	0,00	25.824,56 D
008850001000004001	AUIANT 4675	- REFRIGERACAO DUFRIO	1110301010005	11				68,75	0,00	25.893,31 D
09/12/2019										
008900001000003001	REF AUTPA 31400	-MONTEGGIA COM. E AGO	2110101040001	11				0,00	394,00	25.499,31 D
008900001000004001	REF AUTPA 26400	-YAMAHARA COMERCIO LT	2110101040001	11				0,00	264,00	25.235,31 D
008850001000005C01	REF AUTPA 69900	-KEISYER COMERCIO LTD	2110101040001	11				0,00	699,00	24.536,31 D
008850001000006C01	REF AUTPA 63000	-CROI COMPUTADORES	2110101010001	11				0,00	630,00	23.906,31 D
008850001000007001	REF AUTPA 6000	-FLORICULTURA Q BELL	2110101040001	11				0,00	60,00	23.846,31 D
008850001000008001	REF AUTPA 364500	-MULTIMEDIC COMERCIO	2110101040001	11				0,00	3.605,00	20.241,31 D
11/12/2019										
008830001000005001	AUIANT 28500	- BRASAO INSTRUMENTOS	1110301010005	11				283,00	0,00	20.524,31 D
008850001000018001	AUIANT 54000	- GF CARNAL DA COSTA*	1110301010005	11				540,00	0,00	21.064,31 D
12/12/2019										
008950001000001001	AUIANT 35200	- NORTE REFRIGERACAO	1110301010005	11				352,00	0,00	21.416,31 D
008850001000002001	AUIANT 5800	- RGB ELET	1110301010005	11				58,00	0,00	21.474,31 D
008850001000003001	AUIANT 62710	- ACRILICO MEM ARTE LT	1110301010005	11				927,10	0,00	22.401,41 D
17/12/2019										
008850001000001001	AUIANT 28410	- CENTRO ELETRICO	1110301010005	11				294,10	0,00	22.297,60 D
008850001000002001	AUIANT 35200	- ZEQUYNHA VIDROS	1110301010005	11				352,80	0,00	22.650,80 D
008850001000003001	AUIANT 52000	- EMBARGE VAZIO LTDA.)	1110301010005	11				520,00	0,00	23.170,80 D
18/12/2019										
008850001000012001	REF AUTPA 5800	-RGB ELET	2110101060001	11				0,00	58,00	23.112,80 D
008850001000013001	REF AUTPA 54000	-GF CARNAL DA COSTA*	2110101060001	11				0,00	540,00	22.572,80 D
008850001000014001	REF AUTPA 75500	-BOVA AKO ARMARAC	2110101060001	11				0,00	755,00	21.817,80 D
008850001000015001	REF AUTPA 707400	-ATELLA IND PLASTICO	2110101010001	11				0,00	7.074,00	14.743,80 D
008850001000016001	REF AUTPA 35200	-NORTE REFRIGERACAO	2110101010001	11				0,00	352,00	14.431,80 D
20/12/2019										
008840001000003001	AUIANT 158883	- METALURGICA BR LTDA	1110301010005	11				1.588,90	0,00	16.033,33 D
008850001000004001	AUIANT 161439	- CALL RECICAL TECNOLOG	1110301010005	11				1.614,35	0,00	17.836,68 D
008850001000005001	AUIANT 20000A	- 2601 EXPOLOGIA CIA M	1110301010005	11				200,00	0,00	17.836,68 D
21/12/2019										
008850001000006001	REF AUTPA 28410	-CENTRO ELETRICO	2110101060001	11				0,00	294,10	17.542,49 D
26/12/2019										
008850001000003001	REF AUTPA 52000	-EMBARGE VAZIO LTDA)	2110101040001	11				0,00	520,00	17.022,49 D
008850001000004001	AUIANT 108190	- KEEP CLEAN COMERCIO	1110301010005	11				1.082,90	0,00	18.105,39 D
008850001000005001	AUIANT 62000A	- CROI COMPUTADORES	1110301010005	11				620,00	0,00	18.525,39 D
008850001000006001	AUIANT 171081	- REFRIGERACAO DUFRIO	1110301010005	11				5.710,61	0,00	24.236,00 D
008850001000007001	AUIANT 58000	- RGB ELET	1110301010005	11				580,00	0,00	24.816,00 D
008850001000008001	REF AUTPA 75539	-CENTROCORE COMERCIO	2110101040001	01				0,00	755,39	24.060,61 D
30/12/2019										
008850001000002001	REF AUTPA 685100	-PETINI	2110101040001	11				0,00	4.891,00	19.169,61 D
008850001000002002	REF AUTPA 489100	-PETINI	2110101040001	11				0,00	4.891,00	14.278,61 D
008850001000004001	AUIANT 198000	- CROI COMPUTADORES	1110301010005	11				1.090,00	0,00	15.368,61 D
008850001000005001	AUIANT 62500	- F E M BRAGA	1110301010005	11				629,00	0,00	15.997,61 D

Totais da Conta ==>

20.668,02	25.140,58	15.997,61 D	

CONTA DESCRICAO

11301010I - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 11301010I0001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 260.059,94 D

09/12/2019										
008810001000002001	REF.NF. 150494	- F CARGOSO		11				2.557,55	0,00	268.197,04 D
008810001000013001	REF.NF. 116758	- M M LOPATO		11				627,30	0,00	268.824,34 D

LOTE/SUB/DOC/ITEM6	HISTORICO	CONTRAPIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0008|0001000025001	REF.NF. 19624 - CIM NORTE		11				909,56	0,00	269.575,80 D
0008|0001000027001	REF.NF. 14734 - CIM NORTE		11				170,23	0,00	269.750,83 D
0008|0001000045001	REF.NF. 2481375 - CRISTALIA		11				1.300,00	0,00	271.050,83 D
0008|0001000048001	REF.NF. 282478 - CM MODIT BRASILIA		11				1.068,47	0,00	272.121,30 D
0008|0001000051001	REF.NF. 299965 - EDITORA		11				1.040,83	0,00	273.162,13 D
0008|0001000034001	REF.NF. 30417 - ALFAMED		11				961,25	0,00	274.123,38 D
0008|0001000055001	REF.NF. 30418 - ALFAMED		11				248,00	0,00	274.371,38 D
0008|0001000040001	REF.NF. 385112 - DIFERMES		11				3.112,63	0,00	277.484,01 D
11/11/2019									
0008|0004000002001	REF.NF. 27874 - DRONORTE S/A		11				133,95	0,00	277.618,96 D
0008|0001000003001	REF.NF. 352967 - INOFARMA		11				69,99	0,00	277.688,95 D
0008|0001000004001	REF.NF. 354843 - INOFARMA		11				113,09	0,00	277.801,04 D
0008|0001000000001	REF.NF. 015496 - INOFARMA		11				22,32	0,00	277.825,36 D
18/12/2019									
0008|0001000029001	REF.NF. 45082 - NATAN		11				658,00	0,00	278.483,36 D
19/12/2019									
0008|0001000002001	REF.NF. 1949 - INOFARMA		11				17,37	0,00	278.500,73 D
0008|0001000004001	REF.NF. 136398 - BRASFARMA		11				380,64	0,00	278.881,37 D
0008|0001000012001	REF.NF. 1486 - ALFAMED DISTRIBUIDOR		11				847,00	0,00	279.728,37 D
0008|0001000012001	REF.NF. 15034 - CIM NORTE		11				5.319,47	0,00	285.046,84 D
0008|0001000014001	REF.NF. 15004 - CIM NORTE		11				1.301,40	0,00	286.348,44 D
0008|0001000021001	REF.NF. 2493582 - CRISTALIA		11				1.562,50	0,00	287.907,94 D
0008|0001000028001	REF.NF. 30409 - ALFAMED		11				380,00	0,00	288.287,94 D
0008|0001000029001	REF.NF. 30409 - ALFAMED		11				687,00	0,00	288.974,94 D
0008|0001000030001	REF.NF. 30411 - ALFAMED		11				271,00	0,00	289.445,94 D
0008|0001000032001	REF.NF. 30681 - D&F DIST PROD FARM		11				404,00	0,00	289.855,94 D
0008|0001000037001	REF.NF. 6266 - FARMACEUTICA		11				1.420,00	0,00	291.275,94 D
0008|0001000039001	REF.NF. 8538 - DM DISTRIB PROD HOSP		11				1.918,08	0,00	293.194,02 D
20/12/2019									
0008|0001000004001	REF.NF. 102974 - E CARDOSO		11				316,00	0,00	293.510,02 D
0008|0001000002001	REF.NF. 301413 - EDITORA		11				1.496,76	0,00	295.006,78 D
0008|0001000025001	REF.NF. 69085 - GLOBAL HOSPITALAR		11				3.370,26	0,00	298.377,04 D
0008|0001000027001	REF.NF. 7040 - FARMATEC MEDICAMENTO		11				620,10	0,00	299.097,14 D
26/12/2019									
0008|0001000013001	REF.NF. 2499287 - CRISTALIA		11				1.671,00	0,00	300.972,14 D
0008|0001000014001	REF.NF. 28187 - B.C. ENGALLO		11				3.163,00	0,00	304.135,14 D
0008|0001000018001	REF.NF. 289881 - DM MODIT BRASILIA		11				21.005,94	0,00	325.138,48 D
0008|0001000023001	REF.NF. 388466 - UNIAO QUIMICA		11				3.040,20	0,00	328.178,68 D
27/12/2019									
0008|0001000002001	REF.NF. 10862 - HOSPUNGAS COMERCIAL		11				6.782,83	0,00	334.971,48 D
0008|0001000004001	REF.NF. 11471 - NOVA MEDICA		11				904,40	0,00	335.877,78 D
0008|0001000006001	REF.NF. 1241581 - RIOCLARENSE FITAINMI		11				2.952,00	0,00	338.829,78 D
0008|0001000012001	REF.NF. 15163 - CIM NORTE		11				5.738,79	0,00	344.568,57 D
0008|0001000016001	REF.NF. 186049 - ANTIBIOTICOS		11				14.065,00	0,00	358.633,57 D
0008|0001000021001	REF.NF. 2499192 - CRISTALIA		11				16.183,50	0,00	374.817,07 D
0008|0001000022001	REF.NF. 2499627 - CRISTALIA		11				53,50	0,00	374.870,57 D
0008|0001000035001	REF.NF. 288197 - DM MODIT BRASILIA		11				3.360,00	0,00	378.230,57 D
0008|0001000037001	REF.NF. 46094 - NATAN		11				1.560,00	0,00	379.790,57 D
30/12/2019									
0008|0001000011001	REF.NF. 3420 - INJUNIO MEDICAMENTOS		11				200,00	0,00	379.990,57 D
31/12/2019									
0008|0010100002001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 12/2019	4101010000501	11				0,00	113.477,62	266.513,15 D
0008|0010100002004	AJUSTE DE ARREDONDO	4102020000001	11				0,00	923,81	265.589,34 D
Totais da Conta ==>							113.551,53	114.481,23	265.589,34 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
29.453.830/0005-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

DATA/HIST/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
1138101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 1138101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE				SALDO ANTERIOR:	271.897,43 D			
09/12/2019									
0000100010000003201	REF.NF. 102479 - F CARDOSO		11				2.194,20	0,00	273.991,63 D
0000100010000004201	REF.NF. 102660 - F CARDOSO		11				23,24	0,00	274.014,87 D
0000100010000007001	REF.NF. 16269 - IPS		11				400,50	0,00	274.414,67 D
0000100010000012001	REF.NF. 11234 - GUILHER FARM		11				767,50	0,00	275.182,17 D
0000100010000041001	REF.NF. 21639 - TRIMED		11				363,20	0,00	275.535,37 D
0000100010000042001	REF.NF. 2181 - MASTERMEDIC COMERCIO		11				1.634,00	0,00	277.170,37 D
0000100010000047001	REF.NF. 20077 - E.C. EADALIO		11				1.512,00	0,00	280.682,37 D
0000100010000049001	REF.NF. 282470 - CM BOSOIS BRASILIA		11				284,38	0,00	280.966,75 D
0000100010000049001	REF.NF. 283 - A P C L COMERCIAL DE		11				500,00	0,00	281.466,75 D
0000100010000058001	REF.NF. 283 - A P C L COMERCIAL DE		11				2.940,00	0,00	284.406,75 D
0000100010000060003	REF.NF. 385212 - SUPERMED		11				18,63	0,00	284.425,38 D
0000100010000061001	REF.NF. 40218 - SUPERMED COM. E SER		11				1.324,94	0,00	285.750,32 D
0000100010000080001	REF.NF. 433 - MANAUCTA DO CARMO V		11				1.200,00	0,00	286.950,32 D
10/12/2019									
0000100010000015001	REF.NF. 296 - A P C L COMERCIAL DE		11				1.000,00	0,00	287.950,32 D
16/12/2019									
0000100010000005001	REF.NF. 102873 - F CARDOSO		11				20.206,00	0,00	308.156,32 D
0000100010000016001	REF.NF. 19743 - MED CARE		11				5.256,00	0,00	313.406,32 D
0000100010000023001	REF.NF. 34284 - COM MEDS PRADO		11				4.500,00	0,00	317.906,32 D
0000100010000029001	REF.NF. 332 - A P C L COMERCIAL DE		11				1.960,00	0,00	319.866,32 D
23/12/2019									
0000100010000002001	REF.NF. 102972 - F CARDOSO		11				191,00	0,00	320.064,32 D
0000100010000003001	REF.NF. 102973 - F CARDOSO		11				499,48	0,00	320.563,80 D
0000100010000003001	REF.NF. 16859 - IPS		11				5.934,00	0,00	326.498,80 D
0000100010000009001	REF.NF. 11323 - GUILHER FARM		11				422,00	0,00	326.920,80 D
0000100010000019001	REF.NF. 19819 - MED CARE		11				1.152,00	0,00	328.072,80 D
0000100010000013001	REF.NF. 21747 - TRIMED		11				7.437,58	0,00	335.510,38 D
0000100010000014001	REF.NF. 23513 - DINAMICA		11				1.170,92	0,00	336.681,30 D
26/12/2019									
0000100010000005001	REF.NF. 11447 - UNIT INDUSTRIA COMER		11				868,20	0,00	337.550,50 D
0000100010000006001	REF.NF. 124/159 - RIOCLARENSE FILIALMO		11				2.314,00	0,00	339.864,50 D
0000100010000013001	REF.NF. 28184 - E.C. EADALIO		11				320,00	0,00	340.380,50 D
0000100010000015001	REF.NF. 28186 - E.C. EADALIO		11				17.134,40	0,00	357.120,90 D
0000100010000014001	REF.NF. 28185 - E.C. EADALIO		11				368,00	0,00	357.483,90 D
0000100010000019001	REF.NF. 93078 - ASSEADEE PRODUTOS ED		11				1.355,00	0,00	359.838,90 D
27/12/2019									
0000100010000001001	REF.NF. 103134 - F CARDOSO		11				1.474,44	0,00	361.892,76 D
0000100010000004001	REF.NF. 11471 - NOVA MEDYCA		11				11,71	0,00	361.904,47 D
0000100010000011001	REF.NF. 19162 - CIM NORTE		11				2.270,31	0,00	363.174,78 D
0000100010000017001	REF.NF. 25622453 - CRISTALIA		11				1.360,82	0,00	363.535,58 D
0000100010000024001	REF.NF. 301064 - HOSPFAR		11				602,50	0,00	364.138,08 D
0000100010000027001	REF.NF. 815 - A P C L COMERCIAL DE		11				2.100,00	0,00	366.238,08 D
30/12/2019									
0000100010000004001	REF.NF. 11479 - UNIT INDUSTRIA COMER		11				869,20	0,00	364.307,28 D
0000100010000012001	REF.NF. 37475 - BRENA		11				682,60	0,00	364.989,88 D
0000100010000027001	REF.NF. 8016 - DOCIA FRANCO & OLIVE		11				1.376,61	0,00	366.366,49 D
0000100010000032001	REF.NF. 97922 - RTS		11				2.280,00	0,00	368.646,49 D
31/12/2019									
0000100010000002004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 12/2019	4110101000000	11				0,00	84.333,64	303.112,83 C
0000100010000003014	CONSUMO DE MATERIAIS HOSPITALARES 12/2019	4110101070001	11				0,00	48.925,91	254.186,92 C
0000100010000001016	AJUSTE DE INVENTARIO	4110201020003	11				0,00	1.329,68	252.938,24 C
0000100010000007014	AJUSTE DE INVENTARIO	4110201020004	11				0,00	801,08	251.937,16 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							96.234,54	116.109,33	251.937,19 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 113010101000	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	17.914,11 D			
09/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 1018 - M DO S C SA GAMA		11				481,50	0,00	18.321,61 D
0008|000100000019001	REF.NF. 11039 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				18,02	0,00	18.406,96 D
0008|000100000011001	REF.NF. 11051 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				183,20	0,00	18.507,44 D
0008|000100000018001	REF.NF. 1294 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				231,25	0,00	18.738,91 D
0008|000100000039001	REF.NF. 1295 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				941,39	0,00	19.080,30 D
0008|000100000022001	REF.NF. 13434 - COMERCIAL DE CEREAIS		11				10.326,02	0,00	29.406,32 D
0008|000100000023001	REF.NF. 13436 - COMERCIAL DE CEREAIS		11				334,77	0,00	29.741,09 D
0008|000100000029001	REF.NF. 1601 - CONVEX CONSULTORIA C		11				800,09	0,00	30.541,89 D
0008|000100000057001	REF.NF. 373213 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				665,13	0,00	31.206,19 D
0008|000100000018001	REF.NF. 374681 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				336,14	0,00	31.542,33 D
0008|000100000042001	REF.NF. 420692 - MERCURIO		11				2.351,81	0,00	33.894,14 D
0008|000100000043001	REF.NF. 432981 - MERCURIO		11				3.691,38	0,00	37.585,52 D
10/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 2006288 - FRIBEL		11				1.284,62	0,00	38.870,14 D
10/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 11071 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				102,44	0,00	38.952,79 D
0008|000100000003001	REF.NF. 11083 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				101,85	0,00	39.054,64 D
0008|000100000003001	REF.NF. 1287 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				229,07	0,00	39.283,71 D
0008|000100000008001	REF.NF. 1288 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				353,64	0,00	39.685,35 D
0008|000100000004001	REF.NF. 1511 - CONVEX CONSULTORIA C		11				408,00	0,00	40.085,35 D
0008|000100000014001	REF.NF. 370 - KARITO AVENIDA		11				801,36	0,00	40.906,71 D
0008|000100000014001	REF.NF. 380862 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				495,00	0,00	41.401,71 D
0008|000100000017001	REF.NF. 383663 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				690,30	0,00	41.692,01 D
0008|000100000019001	REF.NF. 435334 - MERCURIO		11				2.895,95	0,00	44.787,96 D
0008|000100000025001	REF.NF. 61567 - FORTE DA PESCA COM I		11				1.020,60	0,00	45.808,56 D
10/12/2019									
0008|000100000037001	REF.NF. 11114 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				76,45	0,00	45.885,01 D
0008|000100000008001	REF.NF. 1300 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				201,26	0,00	46.086,27 D
0008|000100000009001	REF.NF. 1305 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				398,84	0,00	46.485,11 D
0008|000100000015001	REF.NF. 1522 - CONVEX CONSULTORIA C		11				400,00	0,00	46.885,11 D
0008|000100000040001	REF.NF. 153764 - NORTE NORMIGERACAO		11				52,00	0,00	46.937,11 D
0008|000100000021001	REF.NF. 384563 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				554,38	0,00	47.491,49 D
0008|000100000031001	REF.NF. 430579 - MERCURIO		11				2.923,26	0,00	50.414,79 D
23/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 2003138 - FRIBEL		11				748,40	0,00	51.193,39 D
0008|000100000021001	REF.NF. 2006575 - FRIBEL		11				1.459,94	0,00	52.653,33 D
0008|000100000024001	REF.NF. 62117 - FORTE DA PESCA COM I		11				528,30	0,00	53.181,63 D
26/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 2006575 - FRIBEL		11				1.240,65	0,00	54.404,28 D
26/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 11132 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				143,65	0,00	54.547,93 D
0008|000100000047001	REF.NF. 61826 - FORTE DA PESCA COM I		11				1.190,70	0,00	55.738,63 D
27/12/2019									
0008|000100000001001	REF.NF. 11147 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				128,04	0,00	55.497,66 D
0008|000100000007001	REF.NF. 1307 - M. S. FIUZA DE MELLO		11				254,43	0,00	56.192,09 D
0008|000100000013001	REF.NF. 1531 - CONVEX CONSULTORIA C		11				800,00	0,00	56.952,09 D
0008|000100000009001	REF.NF. 387500 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11				581,43	0,00	57.541,86 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	MILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL. VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/12/2019									
00081000100006300l	REF.NF. 11161 - COMERCIAL NORDESTE		11				53,30	0,00	57.197,88 D
00081000100006401	REF.NF. 1316 - M. S. PIZZA DE MELLO		11				226,70	0,00	57.955,78 D
00081000100006501	REF.NF. 442992 - MERCANTIL		11				1.433,47	0,00	61.589,25 D
00081000100006601	REF.NF. 62295 - FONTE DA PESCA COM I		11				850,50	0,00	62.439,75 D
31/12/2019									
00008100103000021l	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 12/2019	411010107000l	11				0,00	45.454,14	16.985,61 D
00008100103000021m	AJUSTE DE INVENTARIO	411020102000l	11				0,00	1,00	16.986,61 D
Totais da Conta ***							46.529,64	45.458,74	16.986,61 D

CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000A	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			SALDO ANTERIOR:	32.226,83 D	
06/12/2019						
00081000100000001	REF.NF. 102318 - F CARDOSO		11			1.348,00	0,00	33.574,83 D
00081000100000501	REF.NF. 15007 - DOLLIO		11			2.184,00	0,00	35.758,83 D
00081000100000601	REF.NF. 15081 - DOLLIO		11			604,00	0,00	36.362,83 D
00081000100000701	REF.NF. 259706 - TECNIPIX COM. DE PROD		11			95,14	0,00	36.267,97 D
00081000100000801	REF.NF. 5383 - S		11			569,00	0,00	36.827,97 D
00081000100000901	REF.NF. 7518 - R CARLOS FARIAS MACE		11			421,25	0,00	37.249,22 D
00081000100001001	REF.NF. 91270 - IMPERIUM		11			122,40	0,00	37.371,62 D
10/12/2019									
00081000100001501	REF.NF. 260347 - GIBRALTAR		11				1.732,80	0,00	39.104,42 D
19/12/2019									
00081000100001701	REF.NF. 5372 - PRIME COM		11				1.121,20	0,00	40.225,62 D
00081000100001501	REF.NF. 5373 - PRIME COM		11				298,00	0,00	40.523,62 D
26/12/2019									
00081000100000401	REF.NF. 1177 - ENFERMEIRAS E BOMBA		11				1.249,00	0,00	41.772,62 D
00081000100000801	REF.NF. 19195 - DOLLIO		11				17.075,30	0,00	58.847,92 D
00081000100001001	REF.NF. 3426 - A		11				640,00	0,00	59.487,92 D
00081000100001101	REF.NF. 7154 - EXATA BOMBE DISTRIBU		11				895,00	0,00	60.382,92 D
00081000100001201	REF.NF. 7607 - R CARLOS FARIAS MACE		11				2.877,40	0,00	62.888,32 D
27/12/2019									
00081000100001401	REF.NF. 15224 - DOLLIO		11				3.448,40	0,00	66.388,92 D
31/12/2019									
00008100103000021k	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 12/2019	411010107000A	11				0,00	28.994,07	37.314,85 D
00008100103000021n	AJUSTE DE INVENTARIO	411020102000l	11				0,00	231,02	37.083,83 D
Totais da Conta ***							34.082,09	29.225,09	37.083,83 D

CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000B	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	31.160,73 D	
09/12/2019						
00081000100000901	REF.NF. 10830 - RAMOS & CIA		11			221,60	0,00	31.382,33 D
00081000100000401	REF.NF. 3655 - DIGMAL DISTRIBUIDORA		11			308,60	0,00	31.790,93 D
00081000100001201	REF.NF. 736420 - GALIMA		11			239,40	0,00	32.030,33 D
00081000100001601	REF.NF. 7518 - R CARLOS FARIAS MACE		11			5,00	0,00	32.035,33 D
10/12/2019									
00081000100001001	REF.NF. 14931 - P L PAPEL		11				2.870,00	0,00	34.905,33 D
00081000100000601	REF.NF. 14348 - P L PAPEL		11				233,50	0,00	35.138,33 D
00081000100001201	REF.NF. 22948 - SUBAE		11				132,90	0,00	35.272,03 D
00081000100001301	REF.NF. 22969 - SUBAE		11				212,00	0,00	35.484,03 D
							7.028,00	0,00	42.512,03 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
28.632.830/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

EGDA /CTBR490/v.12
Hora....: 11:23:26

Emissão: 16/01/2020

MOEU/SEE/SEC/LIMRA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0000120011000027001	REF.NF. 98346 - PAP SISTEMATEC		11				222,60	0,00	42.734,01 D
19/12/2019									
0000100030000017001	REF.NF. 16388 - P L PADEL		11				4.013,91	0,00	86.747,94 D
0000100010000619003	REF.NF. 21980 - GUARA		11				606,40	0,00	87.486,34 D
0000100010000630003	REF.NF. 21607 - GUARA		11				478,53	0,00	87.882,04 D
0000100010000636001	REF.NF. 7591 - M CARLOS FACIAS MACE		11				6.589,16	0,00	94.471,20 D
24/12/2019									
0000100010000009001	REF.NF. 16408 - P L PADEL		11				272,42	0,00	94.743,62 D
0000100010000010001	REF.NF. 245 - DIMOSTA JAQUELINE DE		11				4.651,30	0,00	99.394,92 D
0000100010000011001	REF.NF. 248 - DIMOSTA JAQUELINE DE		11				586,50	0,00	99.981,42 D
30/12/2019									
0000100010000002001	REF.NF. 10909 - PAPEL A CIA		11				515,22	0,00	60.607,12 D
0000100010000008001	REF.NF. 15180 - INDUSTRIA MARONI		11				1.495,00	0,00	62.102,12 D
0000100010000009001	REF.NF. 203629 - ELETRO TRANSUL		11				34,89	0,00	62.137,01 D
0000100010000038001	REF.NF. 686 - VERATEC NORTE		11				6.314,00	0,00	68.451,01 D
31/12/2019									
0000010010000002012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 12/2019	611010107000	11				0,00	26.168,00	42.283,01 D
0000010010000002031	AJUSTE DE INVENTARIO	611010100000	11				7,93	0,00	42.290,94 D
Totais da Conta ==>							25.898,21	26.168,00	42.290,94 D

CONTA	DESCRICAO		
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE		
CONTA - 113010101000?	- ODONTO	SALDO ANTERIOR:	888,30 D
09/12/2019			
0000100010000010001	REF.NF. 166 - M J SERVICOS DE COM	11	1.236,00 0,00 2.090,00 D
26/12/2019			
0000100010000023001	REF.NF. 4014 - BOCA DAS ERVADO	11	759,00 0,00 2.849,00 D
30/12/2019			
0000100010000001001	REF.NF. 194 - PECIOS	11	9.680,00 0,00 12.529,00 D
0000100010000031001	REF.NF. 91 - PECIOS	11	9.782,00 0,00 22.311,00 D
31/12/2019			
0000010010000002032	CONSUMO INTERNO - 12/2019	611010107000B	11 0,00 19.621,00 2.690,00 D
Totais da Conta ==>			21.451,00 19.621,00 2.690,00 D

CONTA	DESCRICAO		
113010191	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE		
CONTA - 113010101?000	- MATERIAIS DE MANUTENCAO	SALDO ANTERIOR:	51.782,11 D
09/12/2019			
0000100010000031001	REF.NF. 16516 - YAMAMAYA COMERCIO LT	11	244,90 0,00 52.026,11 D
0000100010000038001	REF.NF. 197628 - ELETRO TRANSUL	11	963,25 0,00 53.015,36 D
0000100010000048001	REF.NF. 215 - SIDNEYSON	11	900,00 0,00 53.915,36 D
0000100010000064001	REF.NF. 258703 - SECAFIX COM. DE PROD	11	380,34 0,00 54.295,70 D
0000100010000065001	REF.NF. 259706 - SECAFIX COM. DE PROD	11	248,62 0,00 54.544,32 D
0000100010000068001	REF.NF. 373889 - FERREIRO COMERCIO E	11	240,00 0,00 54.784,32 D
0000100010000066001	REF.NF. 504 - PLENITUDE - ASSISTEN	11	2.900,00 0,00 57.684,32 D
0000100010000068001	REF.NF. 58371 - IT CENTER	11	2.508,30 0,00 60.192,62 D
0000100010000074001	REF.NF. 732754 - OPLINE	11	848,60 0,00 61.017,22 D
0000100010000077001	REF.NF. 8635 - FLORICULTURA Q BELL	11	68,00 0,00 61.085,22 D
18/12/2019			
0000100010000001001	REF.NF. 1112 - ELEVADORES SR	11	2.850,40 0,00 63.947,62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	MOEDA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/12/2019									
008810001000055001	REF.NF. 218 - SINATECH		01				1.806,00	0,00	65.837,62 D
10/12/2019									
008810001000084001	REF.NF. 385922 - PINHEIRO COMERCIO E		01				1.150,33	0,00	66.987,62 D
008810001000085001	REF.NF. 6985 - TEPFILTROS		01				850,00	0,00	67.837,62 D
008810001000022001	REF.NF. 5542 - EB FERREIRA MAT MADE		01				800,00	0,00	68.637,62 D
11/12/2019									
008810001000001001	REF.NF. 11065 - CASA DAS LAMPADAS LT		01				35,00	0,00	68.672,62 D
008810001000014001	REF.NF. 153744 - NORTE REPRESENTACAO		01				300,00	0,00	68.972,62 D
008810001000026001	REF.NF. 342 - EF CARNAL DA COSTA		01				540,00	0,00	69.512,62 D
23/12/2019									
008810001000027001	REF.NF. 172403 - CENTRO ELETRICO		01				294,19	0,00	69.806,81 D
008810001000029001	REF.NF. 28586 - BRASIT MAT ELETRICOS		01				684,00	0,00	69.990,81 D
24/12/2019									
008810001000031001	REF.NF. 1179 - ESMETMORRAS E BUCHA		01				2.142,14	0,00	72.922,83 D
008810001000022001	REF.NF. 34366 - EDMARIO VACHO LTDA.		01				600,00	0,00	73.522,83 D
008810001000024001	REF.NF. 382963 - PINHEIRO COMERCIO E		01				409,00	0,00	73.931,83 D
008810001000025001	REF.NF. 383973 - PINHEIRO COMERCIO E		01				760,00	0,00	74.713,83 D
008810001000005001	REF.NF. 940041 - OSLENA		01				241,00	0,00	74.954,83 D
27/12/2019									
008810001000024001	REF.NF. 241941 - TECNOFIX COM. DE PECO		01				782,68	0,00	75.696,71 D
30/12/2019									
008810001000000003	REF.NF. 200629 - ELETRO TRANSOL		01				604,90	0,00	76.301,91 D
31/12/2019									
008810010000002015	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 12/2019	611010107000S	01				0,00	16.417,38	59.884,91 D
008810010000002019	CONSUMO DE ENGENHARIACLINICA 12/2019	611010107000S	01				0,00	4.750,00	54.134,91 D
008810010000002032	AJUSTE DE INVENTARIO	611020102000S	01				0,00	897,67	53.236,64 D
Totais da Conta ==>							23.509,58	22.264,97	53.236,64 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101000S - CONT - OUTROS, PRODUTOS E MATERIAIS ESP — SALDO ANTERIOR: 27.027,29 D

09/12/2019									
008810001000052001	REF.NF. 02940 - BIOMANE PRODUTOS HO		01				1.492,00	0,00	28.519,29 D
23/12/2019									
008810001000011001	REF.NF. 19932 - MED CARE		01				8.805,20	0,00	37.324,49 D
008810001000013001	REF.NF. 19934 - MED CARE		01				11.106,00	0,00	48.430,49 D
27/12/2019									
008810001000019001	REF.NF. 2073 - DAFOS & MATA SERVIC		01				3.156,00	0,00	52.562,95 D
31/12/2019									
008810010000002017	CONSUMO DE CONC 12/2019	611010106000S	01				0,00	11.777,34	39.205,61 D
Totais da Conta ==>							23.559,20	11.777,34	39.205,61 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101001S — MATERIAIS HOSPITALARES / IMAGENS — SALDO ANTERIOR: 3.308,92 D

23/12/2019									
008810001000015001	REF.NF. 21910 - DIMAGICA		01				975,00	0,00	4.283,92 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/12/2019									
000010001000001901	REF.NF. 28190 - R.C. EADILIP		11				1.188,00	0,00	6.344,92 D
31/12/2019									
000001001000000301	CONSUMO DE MAT EXPEDIENTE - 12/2019	411010100000	11				0,00	681,05	6.981,87 D
000001001000000102	AJUSTE DE INVENTARIO	411010100000	11				9,75	0,00	6.971,62 D
Totais da Conta ==>							2.094,75	681,05	6.971,62 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101001	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	SALDO ANTERIOR:	5.116,90 D		
06/12/2019					
000010001000079001	REF.NF. 91379 - INTERIOR	11		113,43	0,00	5.230,33 D
10/12/2019					
000010001000027001	REF.NF. 34342 - NOTT EST	11		1.583,00	0,00	6.813,33 D
23/12/2019					
000010001000026001	REF.NF. 70553 - FERRARA COM EPIS	11		198,02	0,00	7.011,85 D
26/12/2019					
000010001000043001	REF.NF. 8921 - CENTERCODE COMERCIO	11		755,84	0,00	7.767,29 D
31/12/2019					
000001001000002101	CONSUMO ESSMT 11/2019	411010107000	11				0,00	2.744,01	5.023,28 D
Totais da Conta ==>							2.650,30	2.744,01	5.023,28 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101002	- CATET MEDICINAIS	SALDO ANTERIOR:	0,00		
05/12/2019					
000010001000024001	REF.NF. 144459 - MEITHE MARTINS	11		3.018,51	0,00	3.018,51 D
000010001000033001	REF.NF. 18287 - MEITHE MARTINS	11		32,33	0,00	3.048,84 D
000010001000034001	REF.NF. 18325 - MEITHE MARTINS	11		1.571,51	0,00	4.620,35 D
000010001000035001	REF.NF. 18351 - MEITHE MARTINS	11		97,00	0,00	4.717,34 D
000010001000036001	REF.NF. 18354 - MEITHE MARTINS	11		351,20	0,00	5.068,55 D
18/12/2019					
000010001000045001	REF.NF. 144728 - MEITHE MARTINS	11		4.872,60	0,00	9.941,15 D
23/12/2019					
000010001000008001	REF.NF. 18411 - MEITHE MARTINS	11		98,66	0,00	10.039,81 D
000010001000009001	REF.NF. 18463 - MEITHE MARTINS	11		415,86	0,00	10.421,67 D
000010001000017001	REF.NF. 24350 - MEITHE MARTINS	11		4.213,92	0,00	14.635,59 D
31/12/2019					
000001001000000301	CONSUMO GASES MEDICINAIS 12/2019	411010100000	11				0,00	14.635,59	0,00
Totais da Conta ==>							14.635,59	14.635,59	0,00

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101001	- MATERIAIS DE LABORATORIO	SALDO ANTERIOR:	177.185,68 D		
09/12/2019					
000010001000014001	REF.NF. 12891 - PRO MED E COMERCIO	11		1.427,60	0,00	174.613,28 D
000010001000015001	REF.NF. 12893 - PRO MED E COMERCIO	11		8.276,12	0,00	182.889,32 D
000010001000019001	REF.NF. 12929 - PRO MED E COMERCIO	11		8.298,64	0,00	191.187,91 D
000010001000017001	REF.NF. 12938 - 01010606 BOBBITONIO M	11		480,00	0,00	191.667,91 D
				6.320,00	0,00	197.987,91 D

EGDA /CTBRA08/v.12
Hora...: 11:17:28

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
28.493.438/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	MILE	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100004000	REF.NF. 385112 - SUPERMIX		11				57,11	0,00	198.845,11 D
00881000100004001	REF.NF. 5911 - DISTR TRANCO A OLIVE		11				51,72	0,00	198.896,81 D
00881000100007001	REF.NF. 8884 - MEDICAL SHOPPING		11				312,00	0,00	199.456,81 D
18/12/2019									
00881000100004001	REF.NF. 97658 - PAJEX TERMOTECH CIRC		11				1.000,00	0,00	201.456,81 D
19/12/2019									
00881000100001001	REF.NF. 13851 - PRO MED E COMERCIO		11				2.135,52	0,00	203.592,33 D
00881000100001101	REF.NF. 14034 - PRO MED E COMERCIO		11				990,83	0,00	204.535,29 D
23/12/2019									
00881000100014001	REF.NF. 21762 - TRIMED		11				2.269,00	0,00	206.804,29 D
00881000100019001	REF.NF. 2784 - DIPHARA		11				600,00	0,00	207.304,29 D
00881000100023001	REF.NF. 5982 - DISTR TRANCO A OLIVE		11				81,80	0,00	207.386,09 D
26/12/2019									
00881000100000001	REF.NF. 122317 - PLAST LABOR		11				846,00	0,00	208.232,09 D
00881000100007001	REF.NF. 15184 - ROLLIS		41				983,15	0,00	209.215,24 D
27/12/2019									
00881000100000001	REF.NF. 122346 - PLAST LABOR		11				10.811,00	0,00	219.226,24 D
00881000100000001	REF.NF. 13167 - PRO MED E COMERCIO		11				461,00	0,00	219.688,15 D
00881000100000001	REF.NF. 13173 - PRO MED E COMERCIO		11				16.272,69	0,00	235.961,60 D
00881000100015001	REF.NF. 15210 - SOLGID		11				1.046,30	0,00	237.007,96 D
00881000100017001	REF.NF. 16930 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				1.453,62	0,00	238.701,40 D
00881000100018001	REF.NF. 16944 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				1.500,00	0,00	240.201,40 D
00881000100020001	REF.NF. 21609 - TRIMED		11				826,60	0,00	240.386,00 D
30/12/2019									
00881000100000001	REF.NF. 123334 - PLAST LABOR		11				240,09	0,00	240.628,29 D
00881000100027001	REF.NF. 6016 - DISTR TRANCO A OLIVE		11				2.910,64	0,00	243.738,84 D
00881000100028001	REF.NF. 8038 - DISTR TRANCO A OLIVE		11				1.120,53	0,00	244.668,84 D
31/12/2019									
00000160100000001	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 12/2019	4110101040009	11				0,00	95.588,81	175.280,03 D
00000160100000004	AJUSTE DE INVENTARIO	4110201020009	11				0,00	641,44	174.838,59 D
Totais da Conta ***							97.683,24	94.338,35	174.838,59 D

CONTA	DESCRICAO		
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE		
CONTA - 113010101001G	- SERINGAS ENTERAIS E PARENTERAIS	SALDO ANTERIOR:	36.582,85 D
09/12/2019			
00881000100000001	REF.NF. 102515 - F CARDOSO	11	6.766,48 0,00 53.349,33 D
26/12/2019			
00881000100026003	REF.NF. 4425 - NUTRITERAPICA	11	139,53 0,00 53.488,83 D
00881000100027003	REF.NF. 4429 - NUTRITERAPICA	11	139,50 0,00 53.628,33 D
00881000100028003	REF.NF. 4427 - NUTRITERAPICA	11	139,50 0,00 53.767,83 D
00881000100029003	REF.NF. 4429 - NUTRITERAPICA	11	139,50 0,00 53.907,33 D
00881000100030003	REF.NF. 4430 - NUTRITERAPICA	11	139,50 0,00 54.046,83 D
00881000100031003	REF.NF. 4431 - NUTRITERAPICA	11	139,50 0,00 54.186,33 D
00881000100032003	REF.NF. 4432 - NUTRITERAPICA	11	279,32 0,00 54.465,65 D
00881000100033003	REF.NF. 4433 - NUTRITERAPICA	11	279,68 0,00 54.745,33 D
00881000100034003	REF.NF. 4434 - NUTRITERAPICA	11	279,00 0,00 55.024,33 D
00881000100035003	REF.NF. 4437 - NUTRITERAPICA	11	279,00 0,00 55.303,33 D
00881000100036003	REF.NF. 4439 - NUTRITERAPICA	11	418,50 0,00 55.721,83 D
00881000100037003	REF.NF. 4440 - NUTRITERAPICA	11	418,50 0,00 56.140,33 D
00881000100038003	REF.NF. 4441 - NUTRITERAPICA	11	418,50 0,00 56.558,83 D
00881000100040003	REF.NF. 4444 - NUTRITERAPICA	11	139,50 0,00 56.698,33 D
00881000100041003	REF.NF. 4445 - NUTRITERAPICA	11	279,00 0,00 56.976,33 D
00881000100042003	REF.NF. 4447 - NUTRITERAPICA	11	279,00 0,00 57.255,33 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/12/2019									
8888100010000031001	REF.NF. 103161 - F CARDOSO		11				10.888,97	0,00	47.944,30 D
8888100010000032001	REF.NF. 103162 - F CARDOSO		11				4.477,44	0,00	52.421,74 D
30/12/2019									
8888100010000016003	REF.NF. 4443 - NUTRITERRAFICA		11				276,00	0,00	52.960,74 D
8888100010000017003	REF.NF. 4450 - NUTRITERRAFICA		11				276,00	0,00	53.179,74 D
8888100010000018003	REF.NF. 4451 - NUTRITERRAFICA		11				276,00	0,00	53.455,74 D
8888100010000019003	REF.NF. 4452 - NUTRITERRAFICA		11				276,00	0,00	53.731,74 D
8888100010000020003	REF.NF. 4454 - NUTRITERRAFICA		11				418,50	0,00	54.150,24 D
8888100010000021003	REF.NF. 4455 - NUTRITERRAFICA		11				418,50	0,00	54.574,74 D
8888100010000022003	REF.NF. 4456 - NUTRITERRAFICA		11				418,50	0,00	54.993,24 D
8888100010000023003	REF.NF. 4459 - NUTRITERRAFICA		11				279,00	0,00	55.272,24 D
8888100010000024003	REF.NF. 4460 - NUTRITERRAFICA		11				279,00	0,00	55.551,74 D
8888100010000025003	REF.NF. 4461 - NUTRITERRAFICA		11				139,50	0,00	55.690,74 D
31/12/2019									
8888010010000002002	CONSUMO DE ENERGIA - 12/2019	611010100000	11				9,00	13.829,60	41.851,14 D
8888100010000013003	REF.NF. 4443 - NUTRITERRAFICA		11				279,00	0,00	42.130,14 D
Totais da Conta ==>							29.366,89	13.829,60	42.130,14 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA = 113010101D016	- MATERIAL DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	2.161,94 D	
09/12/2019				
8888100010000067001	REF.NF. 6714 - EMPPEN COMERCIO LTD	11	600,00	0,00	2.864,04 D
8888100010000081001	NF. 63526 -CNOI COMPUTADORES	11	630,00	0,00	3.494,04 D
16/12/2019					
8888100010000089001	REF.NF. 16348 - F L PEDEL	11	150,00	0,00	3.644,04 D
8888100010000090001	REF.NF. 2254 - MM ALVARENGA COM E S	11	723,50	0,00	4.367,54 D
19/12/2019					
8888100010000001001	REF.NF. 47917 - CNOI COMPUTADORES LT	11	310,00	0,00	4.677,54 D
8888100010000004001	REF.NF. 30585 - ESD ELET	11	58,00	0,00	4.735,54 D
26/12/2019					
8888100010000053001	REF.NF. 8876 - IMPERPON	11	159,20	0,00	4.894,74 D
31/12/2019					
8888010010000002002	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 12/2019	611010100000	11	0,00	1.315,50	3.569,24 D
Totais da Conta ==>				2.159,70	1.315,50	3.569,24 D

CONTA	DESCRICAO			
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA = 113010101D017	- COMBUSTIVEL GERADOR/OLP	SALDO ANTERIOR:	0,00	
09/12/2019				
8888100010000046001	REF.NF. 3623 - BOA ESPERANCA	11	870,00	0,00	870,00 D
18/12/2019				
8888100010000033001	REF.NF. 3657 - BOA ESPERANCA	11	870,00	0,00	1.740,00 D
19/12/2019				
8888100010000064002	REF.NF. 185804 - A D OLIVEIRA & CIA	11	370,00	0,00	2.110,00 D
8888100010000033001	REF.NF. 3682 - BOA ESPERANCA	11	870,00	0,00	2.980,00 D
30/12/2019					
8888100010000010001	REF.NF. 3709 - BOA ESPERANCA	11	870,00	0,00	3.850,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/ERRADA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/12/2019									
00000188100888B2019	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 12/2019	411010107000B	11				0,00	3.850,00	0,00
Totais da Conta ***							3.850,00	3.850,00	0,00
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 113010101000B	- PISS CORRENTES				SALDO ANTERIOR:	33.234,25 D			
27/12/2019									
00881300100B013001	REF.NF. 86297 - BIOLAMB		11				2.070,00	0,00	35.304,25 D
30/12/2019									
00881300100B07001	REF.NF. 13915 - NOVEL MED COMERCIO D		11				2.302,00	0,00	37.606,25 D
31/12/2019									
00000188100B0B2003	CONSUMO DE PISS CIRURGICOS - 12/2019	411010106000B	11				0,00	5.354,47	32.251,78 D
00000188100B0B0023	AJUSTE DE INVENTARIO	411020101040003	11				0,00	561,68	31.788,54 D
Totais da Conta ***							4.422,00	5.968,51	31.788,54 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 113010101000B	- MATERIAL DESCARTAVEL DES				SALDO ANTERIOR:	12.060,13 D			
05/12/2019									
00881300100B0B001	REF.NF. 10829 - PAPEL A CIA		11				204,16	0,00	12.215,33 D
23/12/2019									
00881300100B28021	REF.NF. 7598 - B CARLOS PARTAS MACH		11				300,62	0,00	12.515,95 D
26/12/2019									
00881300100B29001	REF.NF. 3429 - A		11				3.940,50	0,00	16.456,43 D
00881300100B46001	REF.NF. 5614 - CLEAN & FACE		11				720,00	0,00	17.196,43 D
00881300100B46001	REF.NF. 3799 - BELPLAST		11				1.024,50	0,00	18.221,93 D
31/12/2019									
00000100100B0B2009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 12/2019	411010107030B	11				0,00	6.585,43	11.636,48 D
00000100100B0B0029	AJUSTE DE INVENTARIO	411020101030B3	11				0,00	233,83	11.402,57 D
Totais da Conta ***							6.211,96	6.779,26	11.402,57 D
CONTA	DESCRICAO								
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE								
CONTA - 114010101000I	- PREMIO DE SEGUROS A AMORTIZAR				SALDO ANTERIOR:	4.959,82 D			
31/12/2019									
00000188100B0B1002	REF. SEGURO 08/12 DE0000002/2019	411010108000I3	11				0,00	991,96	3.967,86 D
Totais da Conta ***							0,00	991,96	3.967,86 D
CONTA	DESCRICAO								
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 123010102000B	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	14.244,10 C			
31/12/2019									
00000100100B0B0001	DEPRECIACAO 12/2019	411010108000I0	11				0,00	333,57	14.577,67 C
Totais da Conta ***							0,00	333,57	14.577,67 C
CONTA	DESCRICAO								
124010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE								

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – DEZEMBRO/2019

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humanitário

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA	dez/19
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
7.1.1.1. Contrato de Gestão	7.011.684,85
7.1.1.2. Outras	-
Sub-Total (1)	**7.011.684,85**
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.2.1. Financeiras	-
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-
7.1.2.3. Transferências	-
7.1.2.4. Empréstimos	-
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-
7.1.2.6. Outras	-
Sub-Total (2)	-
T o t a l d e Entradas (1+2)	**7.011.684,85**
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS	
7.1.3.1. Pessoal Próprio	971.638,95
7.1.3.2. Encargos Sociais	336.552,14
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	36.036,90
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	1.048.305,24
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	1.647.892,27
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	
7.1.3.8. Gases Medicinais	16.524,19
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	554.020,29
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	52.803,42
7.1.3.11. Telefone	93,65
7.1.3.12. Água	34.499,30
7.1.3.13. Energia Elétrica	73.703,81
7.1.3.14. Aluguéis	77.754,44
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	190.108,92
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	**5.039.933,52**
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.4.1. Doações	-

7.1.4.2. Financeiras	-
7.1.4.3. Imobilizado	-
7.1.4.4. Reformas	-
7.1.4.5. Transferências	-
7.1.4.6. Empréstimos	-
7.1.4.7. Outras	-
Sub-Total (4)	-
Total de saídas (3+4)	**5.039.933,52**
Saldo do mês (1+2-3-4)	**1.971.751,33**
7.1.5 - RESUMO	
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	**7.011.684,85**
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	**5.039.933,52**
Saldo do Mês (1+2-3-4)	**1.971.751,33**
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-
Saldo Atual	**1.971.751,33**
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	
7.2.1. Fornecedores	-
7.2.2. Encargos Sociais	-
7.2.3. Impostos	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.2.5. Outros (especificar)	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	-
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	1.800.000,00
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	-
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	**1.800.000,00**

Hospital Jean Bitar I INDSH I CNPJ 23.453.830/0015-75
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – DEZEMBRO/2019**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO
	PLANILHA DE LANÇAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201912 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2019-31/12/2019 Dt Pagto: 05/01/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	DD
020	SALARIO	8953,00	665.236,00	00	
029	DSR HE./VAT.AD	1217,11	15.081,65	00	
038	INSALUB MEDIA	33628,00	37.167,49	00	
040	ANUENIO	7049,00	6.726,12	00	
050	AUX.MATERNIDAD	60,00	4.690,58	00	
051	AUX.DOENCA	104,00	8.014,23	00	
054	SALARIO FAMILI	6,00	235,70	00	
057	MEDIA AUX MATE	60,00	102,79	00	
058	ATS MATERNIDAD	30,00	17,48	00	
067	INSAL FERIAS I	36,36	598,80	00	
068	INSAL FERIAS F	35,72	565,53	00	
069	INSAL FERIAS A	2,24	33,26	00	
072	INSAL.MAXIMA	940,00	3.667,16	00	
074	ADIC.NOTURNO 2	8121,39	16.303,21	00	
094	INSAL MATERN	30,00	199,40	00	
095	INSAL AVISO PR	78,00	518,96	00	
100	INSUF.SALDO	0,00	1.899,61	00	
109	INSAL 13. RESC	53,90	881,98	00	
110	HORA EXTRA 50%	1696,54	32.940,89	00	
115	HORA EXTRA 100	804,37	11.678,19	00	
136	INSAL 13. AVIS	2,24	33,26	00	
137	ATS FERIAS INS	46,48	66,54	00	
138	ATS FERIAS PRO	35,72	72,65	00	
139	ATS FERIAS S A	2,24	6,38	00	
140	H.E INTERJ 50%	97,81	1.720,97	00	
143	ATS AVISO PREV	78,00	89,54	00	
144	ATS 13° RESCIS	69,72	119,85	00	
147	ATS 13. AVISO	2,24	6,38	00	
200	FERIAS	648,00	33.516,48	00	
201	1/3 FERIAS	0,00	21.373,54	00	
204	MED.FER.VALOR	627,00	3.931,02	00	
205	MED.FER.HORAS	627,00	2.737,46	00	
211	FERIAS M.SEG.	87,00	21.776,05	00	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.655,56	00	
213	ABON.M.SEG.	20,00	3.376,95	00	
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.884,88	00	
215	MED.VAL.M.SEG.	56,00	211,44	00	
216	MED.HOR.M.SEG.	58,00	176,65	00	
220	DIF.FERIAS	550,00	1.289,34	00	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	486,85	00	
222	DIF.FER.DOBRO	30,00	72,57	00	
225	DIF.MED.HORAS	516,00	67,45	00	
229	DIF.FER.M.SEG.	73,00	634,28	00	
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	214,81	00	
231	DIF.AB.M.SEG.	10,00	38,33	00	

DESCONTOS

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	DD
401	INSS	3017,00	70.274,47	00	
402	INSS FERIAS	319,00	7.238,21	00	
403	INSS 13o SALAR	37,00	3.273,92	00	
404	INSS FER.M.SEG	219,00	1.303,16	00	
407	INSS DIF. DISS	0,00	3.751,45	00	
408	DESC. DIF. DIS	0,00	993,27	00	
420	IMP.RENDA	1660,00	32.096,12	00	
422	IR FERIAS	322,50	12.511,82	00	
423	IR 13o SALARIO	22,50	2.244,96	00	
441	ATRASOS	603,11	7.496,86	00	
443	FALTAS	678,03	8.074,46	00	
445	DESCONTO DSR	315,32	3.492,27	00	
446	FALTA 1/2 PERI	35,51	360,87	00	
468	DESC.INS.SALDO	0,00	1.725,54	00	
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	100.723,38	00	
471	FER.PAGAS MES	220,00	4.418,93	00	
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	32.124,04	00	
491	DESC.13o RESCI	0,00	4.153,78	00	
492	DESC.2aPAC.RES	0,00	2.475,25	00	
493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.676,95	00	
494	DESC AVISO PRE	38,00	1.162,17	00	
510	DESC.1aPAC.13o	0,00	1.790,68	00	
535	PENS.ALIMENTIC	35,00	668,36	00	
536	PENS.AL.2aPAC.	0,00	6,93	00	
538	P. ALIMENTICIA	25,00	22,40	00	
551	CONTRIB.ASSIS/	50,00	725,09	00	
561	VALE TRANSPORT	0,00	18.383,92	00	
590	SAIDA EXPEDIEN	4,02	68,80	00	
591	SAIDA ANTECIPA	130,42	1.565,67	00	

BASES

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	880.464,90
702	BAS.INSS ACIMA	75.643,38
703	BAS.INSS 13LIM	32.271,83
704	BAS.INSS 13ACI	2.475,66
707	BAS.INSS OUTRA	34.961,04
709	BASE FGTS DIF.	62.986,63
710	BASE INSS DIF.	62.865,35
711	FGTS DIF. DISS	5.102,16
715	INSS OUTRAS EM	3.211,65
725	BASE IR SALARI	786.869,20
727	BASE IR FERIAS	105.815,68
728	BASE IR 13o	33.063,97
729	BASE IR MES AN	699.047,82
730	DIF.BASE IR FE	2.896,18
732	BASE IRRF FER	119.389,71
736	DESC.IR MES AN	29.411,05
740	DED SAL MAT 13	104,60
741	ATS MES	7.840,62
742	ADIC DE INSAL	46.499,85
745	BASE FGTS	876.663,58
746	BASE FGTS 13o	27.966,72
747	BASE FGTS RESC	8.756,43
755	FGTS	70.087,19
756	FGTS 13o SALAR	2.237,23
757	FGTS DEPOSITAD	32.319,31
759	FGTS QUITACAO	700,50
760	FGTS ARTIGO 22	9.227,81
761	FGTS 13o RESCI	269,55
763	FGTS 10% RESCI	2.306,94
771	BASE FGTS 13 R	3.119,44
777	BASE PIS EMPRE	990.735,96
815	INSS EMPRESA	182.171,15
816	TERCEIROS	52.828,64
817	ACID.TRABALHO	17.368,13
820	VL AFAST DOEN	11.728,56
821	VL AFAST ACID	1.465,08
826	PIS EMPRESA	9.907,33
930	DED.INSS SALAR	75.939,58
931	DED.INSS FERIA	8.072,69
932	DED.INSS 13o	3.273,92
933	DED.DEP.IR	22.361,21
934	DED.DEP.FERIAS	758,36
936	DED.DEP.13 SAL	169,59
990	BASE SALARIO M	815.950,60
999	LIQUIDO A RECE	747.973,42

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201912 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2019-31/12/2019 Dt Pagto: 05/01/2020

232 DIF.1/3 AB.M.S	0,00	13,33 00					
233 DIF.MED.M.SEG	44,00	8,37 00					
237 FERIAS DOBRO	30,00	2.449,00 00					
238 1/3 FER.DOBRO	30,00	816,33 00					
239 DIF.1/3 F.DOBR	30,00	24,19 00					
242 ATS FERIAS MES	668,80	796,78 00					
243 ATS FERIAS MES	87,80	524,86 00					
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.142,67 00					
251 INSAL.FERIAS M	0,00	179,67 00					
259 ATS ABONO MES	20,00	69,07 00					
267 INSAL.ABONO ME	0,00	66,53 00					
278 MEDIA HA S/ABO	10,00	63,56 00					
279 MEDIA VA S/ABO	10,00	10,53 00					
290 DIF MED VLA FE	516,80	103,71 00					
291 DIF MED VLA FE	30,00	5,88 00					
300 SALDO SALARIO	55,00	3.218,71 00					
303 AVISO PREVIO I	70,00	6.635,61 00					
305 MED.AV.PREVIO	70,00	392,57 00					
306 13o SAL.RESCIS	60,72	9.837,44 00					
307 13o SAL.A.PREV	2,24	425,36 00					
308 MED.13o.RESCIS	60,72	1.325,43 00					
309 MED.13o.AV.PRE	2,24	27,43 00					
320 FERIAS INDENIS	48,48	6.365,82 00					
321 FERIAS PROPORC	36,84	6.016,03 00					
322 FERIAS AV.PREV	2,24	425,36 00					
323 MED.FER.VENCID	48,48	731,09 00					
324 MED.FER.PROPOR	34,60	730,72 00					
325 MED.FER.A.PREV	2,24	21,41 00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.586,65 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	162,13 00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.458,31 00					
348 DIFERENCA DISS	0,00	66.611,62 00					
353 DIF.2a PARCELA	0,00	26.378,20 00					
A29 SOBRAAVISO	383,36	2.697,38 00					
805 GRATIFICACAO F	0,00	1.275,84 00					
TOTAIS ->	67709,98	1.074.956,31		7524,41	326.882,89	SALARIO LIQ.	747.973,42

Sit.Normal: 00290 Admitidos: 00010 Afastados: 00013 Demitidos:00008
Ferias: 00031 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00342

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201912 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2019-31/12/2019 Dt Pagto: 08/01/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	136,00	2.295,41 00	401 INSS	80,00	284,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.704,93
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	0,72 00	402 INSS FERIAS	16,00	89,94 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.399,21
040 ANUENIO	11,00	1,61 00	403 INSS 13o SALAR	24,00	111,91 00	725 BASE IR SALARI	3.760,15
050 AUX.MATERNIDAD	8,00	133,07 00	404 INSS FER.M.SEG	16,00	18,02 00	727 BASE IR FERIAS	1.241,68
057 MEDIA AUX MATE	8,00	0,77 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.241,68 00	728 BASE IR 13o	1.287,30
058 ATS MATERNIDAD	8,00	0,67 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.704,41 00	729 BASE IR MES AN	2.310,34
110 HORA EXTRA 50%	0,40	3,01 00	491 DESC.13o RESCI	0,00	752,25 00	732 BASE IRRF FER	1.349,64
127 ATS FERIAS IND	36,36	14,97 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	179,64 00	741 ATS MES	19,97
144 ATS 13° RESCIS	33,36	13,71 00				745 BASE FGTS	3.558,22
200 FERIAS	80,00	831,64 00				746 BASE FGTS 13o	0,31
201 1/3 FERIAS	0,00	281,10 00				747 BASE FGTS RESC	146,31
204 MED.FER.VALOR	50,80	1,38 00				755 FGTS	71,16
205 MED.FER.HORAS	50,80	6,18 00				759 FGTS QUITACAO	2,91
211 FERIAS M.SEG.	10,00	166,34 00				761 FGTS 13o RESCI	12,92
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	56,31 00				775 BASE FGTS 13 R	646,45
215 MED.VAL.M.SEG.	10,00	0,30 00				777 BASE FIS EMPRE	5.103,74
216 MED.HOR.M.SEG.	10,00	1,45 00				815 INSS EMPRESA	1.020,74
242 ATS FERIAS MES	80,00	4,16 00				816 TERCEIROS	296,01
243 ATS FERIAS MES	10,00	0,84 00				817 ACID.TRABALHO	97,29
300 SALDO SALARIO	9,00	144,87 00				826 FIS EMPRESA	81,04
306 13o SAL.RESCIS	33,36	1.372,26 00				930 DED.INSS SALAR	284,40
308 MED.13o.RESCIS	33,36	12,93 00				931 DED.INSS FERIA	107,96
320 FERIAS INDENIZ	36,36	1.497,00 00				932 DED.INSS 13o	111,91
323 MED.FER.VENCID	36,36	14,31 00				990 BASE SALARIO M	5.010,64
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	508,76 00				999 LIQUIDO A RECE	2.059,77
353 DIF.2a PARCELA	0,00	9,31 00					
TOTAIS ->	831,70	7.364,02		136,00	5.304,25	SALARIO LIQ.	2.059,77

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00005 Afastados: 00000 Demitidos:00003
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00010

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201912 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2019-31/12/2019 Dt Pagto: 05/01/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	9091,00	667.031,41
029	DSR HE./OUT.AD	1217,25	15.082,37
038	INSALUB MEDIA	32920,00	37.167,45
040	ANUENIO	7080,00	6.727,73
050	AUX.MATERNIDAD	68,00	4.823,65
051	AUX.DOENCA	104,00	8.014,23
054	SALARIO FAMILI	6,00	235,70
057	MEDIA AUX MATE	68,00	103,56
058	ATS MATERNIDAD	38,00	10,11
067	INSAL FERIAS I	36,36	590,80
068	INSAL FERIAS F	35,72	558,55
069	INSAL FERIAS A	2,24	33,26
072	INSAL.MAXIMA	840,00	3.667,16
074	ADIC.NOTURNO 2	8121,39	16.303,21
094	INSAL MATERN	30,00	199,60
099	INSAL AVISO PR	78,00	316,96
100	INSUF.SALDO	0,00	1.999,61
109	INSAL 13. RESC	53,60	881,58
110	HORA EXTRA 50%	1496,94	32.943,90
119	HORA EXTRA 100	504,27	11.873,19
130	INSAL 13. AVIS	2,24	33,26
137	ATS FERIAS IND	84,84	81,51
138	ATS FERIAS PRO	35,72	72,63
139	ATS FERIAS S A	2,24	6,38
140	S.E INTERJ 50%	97,61	1.720,97
143	ATS AVISO PREV	78,00	99,04
144	ATS 13° RESCIS	94,08	133,56
147	ATS 13. AVISO	2,24	6,38
200	FERIAS	698,00	54.948,34
201	1/3 FERIAS	0,00	21.656,64
204	MED.FER.VALOR	677,00	3.832,32
205	MED.FER.HORAS	677,00	2.743,64
211	FERIAS M.SEG.	97,00	21.942,39
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.711,97
213	ABON.M.SEG.	20,00	3.374,55
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.854,88
215	MED.VAL.M.SEG.	66,00	211,74
216	MED.HOR.M.SEG.	66,00	176,10
220	DIF.FERIAS	550,00	1.289,34
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	486,65
222	DIF.FER.DOBRO	38,00	72,87
225	DIF.MED.HORAS	516,00	67,45
229	DIF.FER.M.SEG.	72,00	634,28
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	214,81
231	DIF.AB.M.SEG.	10,00	38,33

DESCONTOS

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
401	INSS	3097,00	70.488,87
402	INSS FERIAS	335,00	7.328,15
403	INSS 13o SALAR	61,00	3.385,83
406	INSS FER.M.SEG	235,00	1.321,18
407	INSS DIF. DISS	0,00	5.751,45
408	DESC. DIF. DIS	0,00	993,27
420	IMP.RENDA	1880,00	32.098,12
422	IR FERIAS	322,50	12.511,82
423	IR 13o SALARIO	22,50	2.244,96
441	ATRASOS	603,11	7.496,86
443	FALTAS	679,03	8.074,48
445	DESCONTO DSR	315,32	3.492,37
446	FALTA 1/2 PERI	35,31	360,87
460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.725,54
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	101.965,06
471	FER.PAGAS MES	220,00	4.418,93
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	34.828,43
491	DESC.13o RESCI	0,00	4.906,03
492	DESC.2aPRC.RES	0,00	2.475,25
493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.476,95
494	DESC AVISO PRE	30,00	1.162,17
510	DESC.1aPRC.13o	0,00	1.790,68
530	PENS.ALIMENTIC	35,00	648,36
534	PENS.AL.2aPRC.	0,00	6,09
535	P. ALIMENTICIA	25,00	22,40
551	CONTRIB.ASSIS/	50,00	725,09
561	VALE TRANSPORT	0,00	18.743,56
590	SAIDA EXPEDIEN	4,02	68,80
591	SAIDA ANTECIPA	130,42	1.563,67

BASES

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	804.169,43
702	BAS.INSS ACIMA	75.643,36
703	BAS.INSS 13LIM	33.671,04
704	BAS.INSS 13ACI	2.475,66
707	BAS.INSS OUTRA	34.961,04
709	BASE FGTS DIF.	62.986,63
710	BASE INSS DIF.	62.865,35
711	FGTS DIF. DISS	5.102,14
715	INSS OUTRAS EM	3.211,65
725	BASE IR SALARI	780.629,35
727	BASE IR FERIAS	107.097,36
728	BASE IR 13o	34.381,27
729	BASE IR MES AN	701.358,14
730	DIF.BASE IR FE	2.896,18
732	BASE IRRF FER	120.739,35
736	DESC.IR MES AN	29.411,03
740	DED SAL MAT 13	104,60
741	ATS MES	7.860,59
742	ADIC DE INSAL	46.499,93
743	BASE FGTS	880.021,81
745	BASE FGTS 13o	27.967,93
746	BASE FGTS RESC	8.902,74
753	FGTS	70.158,35
756	FGTS 13o SALAR	2.237,23
757	FGTS DEPOSITAD	22.119,51
759	FGTS QUITACAO	703,41
760	FGTS ARTIGO 22	9.227,81
761	FGTS 13o RESCI	262,47
765	FGTS 104 RESCI	2.304,94
775	BASE FGTS 13 R	3.766,09
777	BASE FIS EMPRE	895.838,70
815	INSS EMPRESA	183.191,89
816	TERCEIROS	53.125,85
817	ACID.TRABALHO	17.465,42
820	VL AFAST DOEN	11.728,56
821	VL AFAST ACID	1.465,08
826	FIS EMPRESA	8.958,37
930	DED.INSS SALAR	76.148,98
931	DED.INSS FERIA	8.188,65
932	DED.INSS 13o	3.385,83
933	DED.DEP.IR	22.961,21
934	DED.DEP.FERIAS	758,36
936	DED.DEP.13 SAL	189,59
990	BASE SALARIO M	820.961,24
999	LIQUIDO A RECE	750.033,13

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201912 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2019-31/12/2019 Dt Pagto: 06/01/2020

232 DIF.1/3 AB.M.S	0,00	13,33	00				
233 DIF.MED.M.REG	44,00	4,37	00				
237 FERIAS DOBRO	30,00	2.449,00	00				
238 1/3 FER.DOBRO	30,00	816,33	00				
239 DIF.1/3 F.DOBR	30,00	24,19	00				
242 ATS FERIAS MES	698,00	802,94	00				
243 ATS FERIAS MES	97,00	625,70	00				
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.142,67	00				
251 INSAL.FERIAS M	0,00	179,67	00				
259 ATS ABONO MES	20,00	69,07	00				
267 INSAL.ABONO MS	0,00	66,53	00				
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	43,56	00				
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	10,53	00				
290 DIF MED VLA FE	514,00	103,71	00				
291 DIF MED VLA FE	38,00	5,80	00				
300 SALDO SALARIO	64,00	3.163,38	00				
303 AVISO PREVIO I	78,00	6.630,61	00				
305 MED.AV.PREVIO	78,00	392,57	00				
306 13o SAL.RESCIS	94,08	11.209,70	00				
307 13o SAL.A.PREV	2,24	425,36	00				
308 MED.13o.RESCIS	94,08	1.938,36	00				
309 MED.13o.AV.PRE	2,24	37,45	00				
320 FERIAS INDENIS	84,84	7.860,52	00				
321 FERIAS PROPORC	36,84	8.016,83	00				
322 FERIAS AV.PREV	2,24	425,36	00				
323 MED.FER.VENCID	84,84	745,40	00				
324 MED.FER.PROPOR	36,65	730,72	00				
325 MED.FER.A.PREV	2,24	21,41	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.095,41	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	162,13	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.458,31	00				
340 DIFERENCA DISS	0,00	64.811,62	00				
353 DIF.2a PARCELA	0,00	26.378,51	00				
A29 SOBREAVISO	383,38	2.697,38	00				
903 GRATIFICACAO F	0,00	1.279,64	00				
TOTAIS ->	68341,65	1.082.320,33		8068,41	332.287,14	SALARIO LIQ.	750.033,19

Sit.Normal: 00295 Admitidos: 00015 Afastados: 00013 Demitidos:00011
Ferias: 00033 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00362

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	ENCARGOS - DEZEMBRO/2019
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:23
Código de Barras	82600000166-7 70080022007-6 08612500112-2 01950465667-9
Valor do pagamento	R$ 16.670,08 (Dezesseis Mil Seiscentos e Setenta Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	12/12/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Consapa Comp 11/2019
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714079985234

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Convenio

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371115509971746O5
Data da Operação	05/12/2019 15:08
Código de Barras	85880000000-8 78620179191-0 20763505002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 78,62 (Setenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	05/12/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cert.ou s
Descrição	Pgto FGTS Complementar Comp 11/2019
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553050460542

24904/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	24904 NF'E	Emissão	02/01/2020 09:41:27	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/01/2020	Código de verificação	2VL4.EKN9.V24Z.0LKB	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 — Reg.:
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200
Telefone: — Município: Belém - PA — País: Brasil
Insc. Mun.: — Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇOES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE	R$ 3.300.000,00	1,00	R$ 3.300.000,00

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - VIGÊNCIA 2018/2019 - COMPETÊNCIA JANEIRO/2020
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.300.000,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		Desconto Incondicional(R$)	Valor Líquido:	R$ 3.300.000,00
0,00		0,00		

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 24904, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/2VL4.EKN9.V24Z.0LKB

Data: / / Assinatura:

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:23
Código de Barras	82690000178-3 29220022007-0 08612500122-1 01930465677-0
Valor do pagamento	R$ 17.829,22 (Dezessete Mil Oitocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	12/12/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 12/2019
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714454361043

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371115509971748O5
Data da Operação	05/12/2019 15:07
Código de Barras	85860000955-9 25650179191-2 20763505082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 95.525,65 (Noventa e Cinco Mil Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	05/12/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 11/2019
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111552754835080

▸ Reemissão de Comprovante

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

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:31
Código do Pagamento	2631
Competência	11/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto GPS Siah NF 40 Comp 11/2019
Autenticação	637122618758996273

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204837124488160831519
Data da Operação	20/12/2019 14:28
Código de Barras	85870000630-6 12480270230-2 52345383000-6 15752019139-0
Valor do pagamento	R$ 63.012,48 (Sessenta e Três Mil Doze Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	20/12/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS 13º Salário - Comp 13/2019
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124488884271885

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122615540239526
Data da Operação	18/12/2019 10:33
Código de Barras	85870000704-3 44150270230-6 52345383000-6 15752019119-6
Valor do pagamento	R$ 70.444,15 (Setenta Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	17/12/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS Fopag Comp 11/2019
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122620045561488

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:28
Código do Pagamento	2631
Competência	11/2019
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto GPS Stemac NF 5068 Comp 11/2019
Autenticação	637122617400869904

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:34
Período de Apuração	30/11/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/12/2019
Valor principal	R$ 28.142,63 (Vinte e Oito Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 28.142,63 (Vinte e Oito Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição	Pgto Darf 0561 IR Fopag Comp 11/2019
Autenticação	637122620644313655

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637122615540239526
Data da Operação	18/12/2019 10:28
Período de Apuração	30/11/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/12/2019
Valor principal	R$ 19.811,56 (Dezenove Mil Oitocentos e Onze Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.811,56 (Dezenove Mil Oitocentos e Onze Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Darf 1708 IR Comp 11/2019
Autenticação	637122617196681695

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002232509320463712448816083151 9
Data da Operação	20/12/2019 14:30
Período de Apuração	31/10/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/11/2019
Valor principal	R$ 45,00 (Quarenta e Cinco Reais)
Multa	R$ 4,45 (Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Juros	R$ 0,45 (Quarenta e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 49,90 (Quarenta e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pgto Darf 1708 IR Alfema NF 4351
Autenticação	637124490114896949

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Convênio

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371157396801926 64
Data da Operação	10/12/2019 11:27
Código de Barras	81740000168-8 91270511201-5 91210919010-4 70002807791-0
Valor do pagamento	R$ 16.891,27 (Dezesseis Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data do pagamento	10/12/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun Belém - ISS Comp 11/2019
Data da operação	10/12/2019
Autenticação	637115740645508165

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371157396801926 64
Data da Operação	10/12/2019 11:28
Código de Barras	81650000000-4 23100511201-7 91210785267-1 78211190000-0
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	10/12/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun Belém - ISS S/Movimento Comp 11/2019
Data da operação	10/12/2019
Autenticação	637115740923477973

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

▸ **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:32
Periodo de Apuração	30/11/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/12/2019
Valor principal	R$ 39.886,97 (Trinta e Nove Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Sete Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 39.886,97 (Trinta e Nove Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Darf 5952 PCC Comp 11/2019
Autenticação	637122619545404336





▸ Reemissão de Comprovante

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

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:33
Código de Barras	23792372054050000232004017024508800000007370381
Descrição	Pgto Centrais Eletricas do Para Comp 12/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121002221096068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:33:21
Valor Nominal	73.703,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 73.703,81 (Setenta e Três Mil Setecentos e Três Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124492192870312

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:30
Código de Barras	84600000000-6 93650024030-9 21034310323-5 93800011911-6
Valor do pagamento	R$ 93,65 (Noventa e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	04/12/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 11/2019
Data da operação	09/12/2019
Autenticação	6371150223928418O8

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2019
IR S/NF.4351 - ALFEMA COM P. 10/2019	07 VALOR DO PRINCIPAL: 45,00
DARF válido para pagamento até 20/12/2019	08 VALOR DA MULTA: 4,45
Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,45
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL: 49,90
Auto Atendimento Versão 5.51.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	

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

cortar neste ponto

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2019
IR S/NF.4351 - ALFEMA COM P. 10/2019	07 VALOR DO PRINCIPAL: 45,00
DARF válido para pagamento até 20/12/2019	08 VALOR DA MULTA: 4,45
Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,45
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL: 49,90
Auto Atendimento Versão 5.51.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	

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

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

cortar neste ponto

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 10:58:42
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

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

Folha: 1
Dt.Ref: 19/12/2019
Emissao: 19/12/2019

Nome Fornece	Tp	No. Tito	Data de Emissao	Vencto Real	Total de MF	IRRF	ISS	IRSS	Fgtos Realizados	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
[illegible]	TS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	02

SUB-TOTAL ----> [illegible]

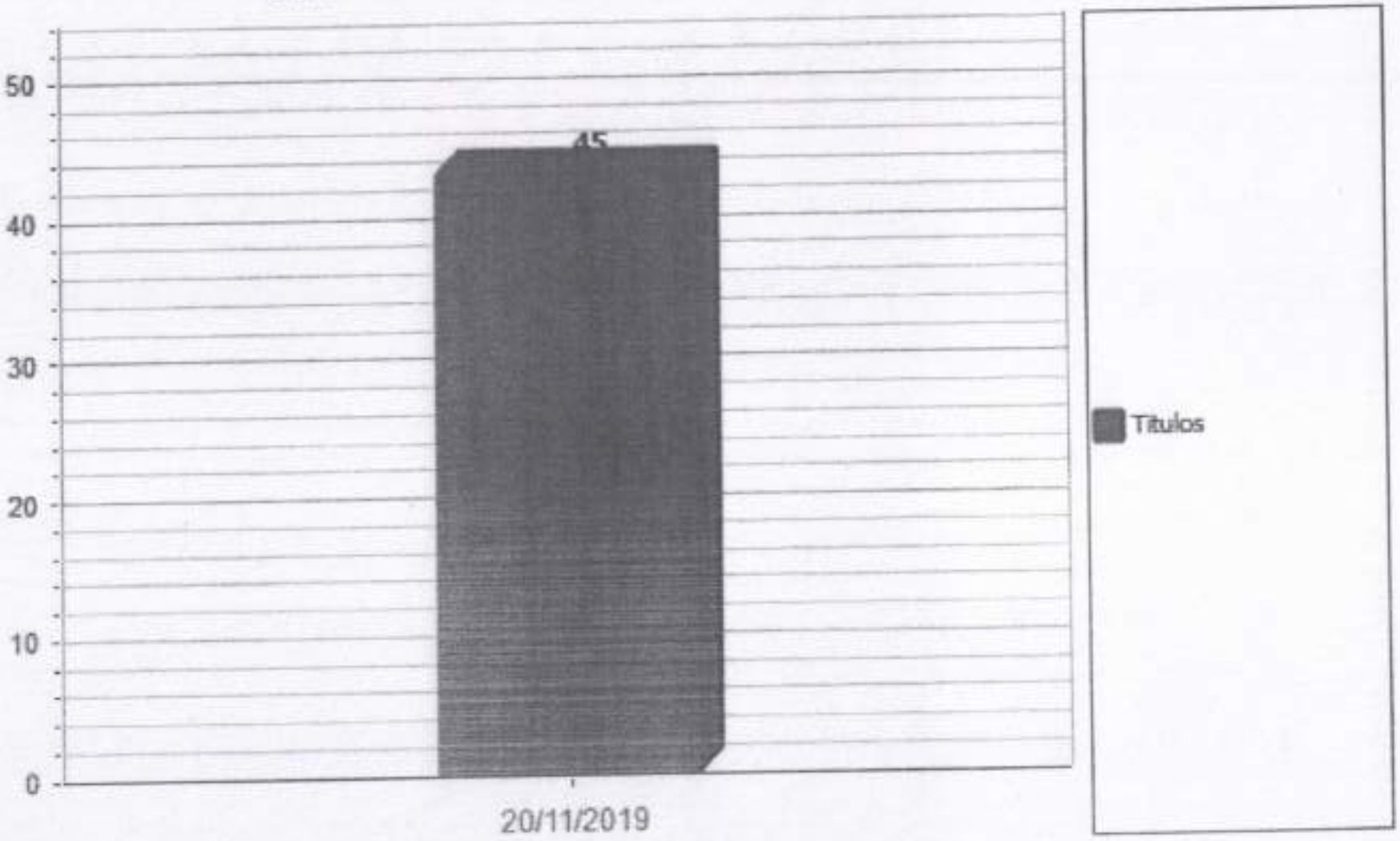
TOTAL DO MES ---> [illegible]

TOTAL GERAL ----> [illegible]

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia
[illegible]	45,00	[illegible]

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

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



HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – DEZEMBRO/2019**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 31/12/2019

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	316952,13	46415,71	121121,92	484489,76	134239,94	38556,02	4844,19	682125,91
Faltas	No Mes	26403,34	4818,38	10407,99	41629,71	9226,10	2731,98	341,54	53929,33
Saldo	Atual	238191,04	37782,12	97647,23	390590,39	108219,53	31246,64	3905,31	533961,87
Valor Baixa	Ferias	80303,91	11766,85	30690,82	122761,58	31705,07	9142,10	1152,79	164761,54
	Rescis	7860,52	1715,12	3191,86	12767,50	3537,44	899,26	127,63	17331,83
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	362285,17	60453,85	140912,96	563651,98	156168,42	45087,17	5634,98	770512,55
Faltas	No Mes	56205,87	8603,52	21603,17	86412,56	23942,05	6886,09	864,01	118104,71
Saldo	Atual	412049,65	67637,40	159895,69	639582,74	177206,33	51104,74	6394,19	874288,00
Valor Baixa	Rescis	6441,39	1419,97	2620,44	10481,80	2904,14	838,52	104,80	14329,26
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	679237,30	106869,56	262034,88	1048141,74	290404,36	83613,19	10479,17	1452638,46
Faltas	No Mes	82609,21	13421,90	32011,16	128042,27	33168,15	9618,07	1205,55	172034,04
Saldo	Atual	667240,69	105269,52	257542,92	1030173,13	285425,84	82351,38	10299,50	1408249,87
Valor Baixa	Ferias	80303,91	11766,85	30690,82	122761,58	31705,07	9142,10	1152,79	164761,54
	Rescis	14301,91	3135,09	5812,30	23249,30	6441,58	1737,78	232,43	31661,09
No Mes-Baixa		-11996,61	-1460,04	-4491,96	-17968,61	-4978,50	-1261,81	-179,67	-24388,59

##########

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	316952,13	46415,71	121121,92	484489,76	134239,94	38556,02	4844,19	682125,91
Faltas	No Mes	26403,34	4818,38	10407,99	41629,71	9226,10	2731,98	341,54	53929,33
Saldo	Atual	238191,04	37782,12	97647,23	390590,39	108219,53	31246,64	3905,31	533961,87
Valor Baixa	Ferias	80303,91	11766,85	30690,82	122761,58	31705,07	9142,10	1152,79	164761,54
	Rescis	7860,52	1715,12	3191,86	12767,50	3537,44	899,26	127,63	17331,83
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	362285,17	60453,85	140912,96	563651,98	156168,42	45087,17	5634,98	770512,55
Faltas	No Mes	56205,87	8603,52	21603,17	86412,56	23942,05	6886,09	864,01	118104,71
Saldo	Atual	412049,65	67637,40	159895,69	639582,74	177206,33	51104,74	6394,19	874288,00
Valor Baixa	Rescis	6441,39	1419,97	2620,44	10481,80	2904,14	838,52	104,80	14329,26
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	679237,30	106869,56	262034,88	1048141,74	290404,36	83613,19	10479,17	1452638,46
Faltas	No Mes	82609,21	13421,90	32011,16	128042,27	33168,15	9618,07	1205,55	172034,04
Saldo	Atual	667240,69	105269,52	257542,92	1030173,13	285425,84	82351,38	10299,50	1408249,87
Valor Baixa	Ferias	80303,91	11766,85	30690,82	122761,58	31705,07	9142,10	1152,79	164761,54
	Rescis	14301,91	3135,09	5812,30	23249,30	6441,58	1737,78	232,43	31661,09
No Mes-Baixa		-11996,61	-1460,04	-4491,96	-17968,61	-4978,50	-1261,81	-179,67	-24388,59

Data Base: 31/12/2019

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	598231,42	97332,25	0,00	695563,67	192716,80	55514,66	6954,00	950749,13
13o	No Mes	80169,70	5847,11	0,00	85996,81	26597,53	7669,14	956,84	131200,34
	Atual	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Baixa	13.Sal	680072,84	101731,18	0,00	781804,02	219611,18	62467,28	7813,31	1068695,76
	Rescis	8308,28	1448,18	0,00	9756,46	2703,17	696,55	97,53	13253,71

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	598231,42	97332,25	0,00	695563,67	192716,80	55514,66	6954,00	950749,13
13o	No Mes	80169,70	5847,11	0,00	85996,81	26597,53	7669,14	956,84	131200,34
	Atual	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Baixa	13.Sal	680072,84	101731,18	0,00	781804,02	219611,18	62467,28	7813,31	1068695,76
	Rescis	8308,28	1448,18	0,00	9756,46	2703,17	696,55	97,53	13253,71

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – DEZEMBRO/2019**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – DEZEMBRO/2019
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

7	**MATERIAIS – DEZEMBRO/2019**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637109026932550205
Data da Operação	02/12/2019 16:59
Código de Barras	42297048060002362081822737890321780920000138005
Descrição	Pgto Fribel NF 2878030
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019112607915578580
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2019 16:59:37
Valor Nominal	1.380,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.380,05 (Um Mil Trezentos e Oitenta Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637109027967083692

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:44

Identificação do Emitente
FRIBEL COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180

FRIBEL

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2878030
SÉRIE 3
1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1108 0355 4300 0120 5500 3002 8780 3011 1716 9373

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

Protocolo de Autorização
315190009470167

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152362686		06.035.543/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	26/11/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	26/11/2019

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981521833	PA	Isento	00:50

422

FATURA

Nº	Venc.	VL	VL Desc.
1	03/12/2019	1.380,05	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0		OTE4228		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				72,63	72,63

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
1153	ACEM CONG MERCURIO (PV)	02023000	060	5403	KG	72,834	19,0001	1.380,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Pimentel
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IMDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 18
26/11/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:544292 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:6 DIAS
NOTA:NOTA CREMACAO
RCA:427 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
CARREG.:90423
PEDIDO:4272008407
NUM. TRANS.:3384280
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANDIO I ICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE HORA DE 8,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

27 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371088481816902B7
Data da Operação	02/12/2019 12:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130050771
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 755,39 (Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Adiantamento Centercore OC 2810/2019

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

Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637108848936223127

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:42

CenterCore
PRODUTOS HOSPITALARES

FICHA CADASTRAL

Centercore Comércio de Produtos Médicos Eireli
CNPJ :33.034.965/0001-54
Inscrição Estadual :123762200113
Rua Coronel Melo de Oliveira, 531
Perdizes - São Paulo/SP CEP:5011040

Tel. 11 3586-6891

REFERÊNCIA BANCÁRIA:

Banco Santander - 033

Ag. 0389

C/C: 13005077-1

Av. Prof. Afonso Bovero, 1060

Vila Pompéia – São Paulo/SP

CEP 05019010

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637109026932550205
Data da Operação	02/12/2019 16:59
Código de Barras	34191090080045550019997297320000180900000454500
Descrição	Pgto Galhardi NF 6539
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111903791557056
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2019 16:58:53
Valor Nominal	4.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.545,00 (Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637109027602395409

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:42

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00006539
Data e Hora de Emissão	19/11/2019 13:16:48
Código de Verificação	UYQV-RLD4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-06** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-090**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.930/0016-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66056-000**
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 08/2016 - REF. NOVEMBRO/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO
c/c - 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

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$ 788,56 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA T.I. INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371088481816902B7
Data da Operação	02/12/2019 12:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2960
Conta	1236890
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.645,00 (Três Mil Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)
Descrição	Adiantamento Mastermedic NF 2181

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

Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637108848636222712

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:13

RECEBEMOS DE **MASTERMEDIC COM DE PROD MED HOSP LTDA - EPP**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2181
SÉRIE: 3

Identificação do Emitente
MASTERMEDIC COM DE PROD MED HOSP LTDA
RUA ANTONIO BARRETO, SL 401/402 - 130 - UMARIZAL - BELÉM - PA - 66055-092
Telefone: 91-3222.5659
Fax:
E-mail: fernando@mastermedic.com.br

Mastermedic

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2181 SÉRIE: 3

Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 9708 4500 0457 5500 3000 0021 8111 1343 4273

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**
15548648-9		11970849000457	315190010076456 - 29/11/2019 10:48:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	29/11/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	QD0	UMARIZAL	29/11/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055-000	BELÉM	(11)3672-5136	PA	**HORA DE SAÍDA** 16:48

FATURA

Nº	Venc.	VL	Nº	Venc.	VL
1	04/12/2019	1.822,50	2	29/12/2019	1.822,50

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
1.996,00	338,15	0,00	0,00	3.645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	3.645,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
- -					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2 2				2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do produto/serviço	Cód. Prod.	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	V. Unit.	V. Total	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
9501	CATETER ANGIOPLASTIA MICRO REBAR 2/3X145 CX QTD. 1,00 CX	106-5062/145	90183629	040	5102	CX	1	1.650,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 49,11 N.LT. A166390 DATA FAB.: 08/03/2019 COD. ANVISA: 10349000480		DATA VAL.: 07/03/2021											
10716	EMBOSPHERE MICROESFERA 900-700 UM QTD. 1,00 UN	39200H	90189299	200	0102	UN	1	1.996,00	1.996,00	1.996,00	338,15	0,00	17,00	0,00
	VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 471,42 N.LT. 319028805 DATA FAB.: 01/08/2017 COD. ANVISA: 10387419800104		DATA VAL.: 28/02/2020											

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE DAF
DATA 02 / 12 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 338,15
NÚMERO DO PEDIDO: 29/11/19
CONTATO:
LOCAL DE ENTREGA:
OBSERVAÇÕES: HOTEL DO PROCEDIMENTO: HOSPITAL SANA BELEM
-
EMITIDO COM CF. CONV. ICMS 42/88 E PROTOCOLO PELO CONV. ICMS 21/91
CF
CONV. ICMS 126/2010
ISENÇÃO CONVÊNIO CF. ART 47 II.B01/2004
DECRETO Nº 4.626/2008DOU 29/09/09

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371090269325502O5
Data da Operação	02/12/2019 17:00
Código de Barras	00191198821107373860800120094172880920000254500
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27577B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191011041340997B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2019 17:00:12
Valor Nominal	2.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.545,00 (Dois Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637109028426772265

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:43

BANCO DO BRASIL 001-9 00191.19882 11073.738608 00120.094172 8 80920000254500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo do cliente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento de cheque do cliente ... do Banco. Essa quitação será validada ... pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988110737-8	27577/02	03/12/2019	2.545,00	

BANCO DO BRASIL 001-9 00191.19882 11073.738608 00120.094172 8 80920000254500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
03/12/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/10/2019	27577/02	DM	N	04/10/2019	11988110737-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			2.545,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637109026932550205
Data da Operação	02/12/2019 17:01
Código de Barras	00191198821107393860400120094172580920001066810
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27578B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019101102133912462
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2019 17:00:58
Valor Nominal	10.668,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.668,10 (Dez Mil Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637109028852554404

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:45

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11073.938604 00120.094172 5 80920001066810

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Esta recibo somente será validado com autenticação mecânica ou acompanhado de recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque 8.º do Banco. Essa quitação será validada após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988110739-2	27578/02	03/12/2019	10.668,10	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11073.938604 00120.094172 5 80920001066810

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
03/12/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/10/2019	27578/02	DM	N	04/10/2019	11988110739-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			10.668,10

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363710902693255O205
Data da Operação	02/12/2019 17:02
Código de Barras	23790026099931100000688039379107780920000041587
Descrição	Pgto White Martins NF 18111
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110704597836026
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	02/12/2019 17:01:54
Valor Nominal	415,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 415,87 (Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	02/12/2019
Autenticação	637109029392711802

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:44

NF-E
Nº 18111
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 18111
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1323 5502 6000 0181 1117 7018 8842
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
315190007120574 05/11/2019 10:38:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
05/11/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91323938000

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:38:23

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18111		415,87												
001	03/12/2019	415,87												

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 ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,87	70,69	0,00	0,00	0,00	398,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	415,87

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
20,000

PESO LÍQUIDO
6,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.E.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V.ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057240	Oxigenio Med Carg Cil Whiteblad	28044000	000	5103	UN	2,0000	29,7229	59,43	68,67			10,99		17,00	0,00
40037757	Dioxido Carbono USP Cil G	28112100	000	5104	KG	4,5000	75,4335	336,45	351,20			59,70		17,00	0,00

14 11 19

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 266 CR 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RBA236 COD.DOC.SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/25082781 Item: 40037757 Lote: 0023629308001
Cilindro: 026297023 Item: 40057240 Lote: 102361930800 Cilindro: 023542806 , 026344199

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
21/11/19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004301**

Data e Hora de Emissão: **09/09/2019 11:35:14**

Código de Verificação: **4b500f59**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **mpacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 08/2019

DATA: 08/09/19

PAGAMENTO 1% PARA COSTA PROMOTORA (17 SOLDAS) E R$2.000,00 LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável SDH	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	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$ 9,37
IR 1,5 % Valor R$ 25,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 09/09/19

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **8650000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/09/19 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HJB/SESPA

Luiz Sebastião M. Santana
Farmacêutico Responsável
CRF-PA 5348

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 4294 Série 99, emitido em: 02/10/2019

Set 2019

Elevadores Ok

ELEVADORES OK COM DE PÇS COMP E SERV DE ELEVADORES LTDA
Travessa Curuzu, 2005
Marco - Belém - PA - 66093802
TELEFONE: 9132990414
EMAIL: financeiro@elevadoresok.com.br
CNPJ: 04.615.616/0001-28
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1551408

NÚMERO DA NOTA
7884
COMPETÊNCIA
10/2019
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
f679e9a9
DATA DE EMISSÃO
03/10/2019 09:41:31

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano

ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP
Conego Jeronimo Pimentel, 943			Umarizal	66055000
MUNICÍPIO	UF	PAIS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Belém	PA	Brasil	23.453.830/0015-75	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Serviços Prestados de Manutenção Preventiva e Corretiva
Competência: 9/2019
Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva dos elevadores no Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.321,65
ISS 5 % Valor R$ 116,08
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.205,57
Dt. lançamento 03/10/19

CÓDIGO DO SERVIÇO
07.02 / 432910304 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES.

C.C. 01022020-1001.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
1501402 / Belém

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Sem Dedução

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: H - Tributável S.N.

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 2321,65**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 2321,65
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 116,08	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 2205,57**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 116,08

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos R$116,08 (5%) fonte: IBPT.

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/10/19

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 120

Data e Hora da Emissão	23/09/2019 11:01:56	Competência	23/9/2019	Código de Verificação	958646905
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	jadata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO, 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
FINANCEIRO

C.C. 01011250 - 100%.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	417,50

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.gintes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Engenharia Hospitalar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00001119**
Data e Hora de Emissão: **23/09/2019 12:35:50**
Código de Verificação: **5JUQ-X1UA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.630/0015-75** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao mês de setembro/ 2019

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I A III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	79,00

Código do Serviço
06702 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 23/09/19

C.C. 01033130 - 1007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20191399** Data e Hora da Emissão: **22/10/2019 às 10:30:00** Código de Verificação: **75686676**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA** Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89** Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO** CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **nfe@internet.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar** Telefone:

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

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal** CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Outubro de 2019

Vencimento da fatura dia 10/11/19

Valor aproximado dos tributos R$ 504,24 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.749,05
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.749,05
Dt. lanç. FINANCEIRO 22/10/19

C.C. 01033090 - 100%.

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação do Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=) R$ 3.749,05		(x)	2,50 %	(=) R$ 93,73

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201911 TIPO: EVENTUAL03 21/11/2019 14:33:32

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,205.57	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,044.51	37	25	3019527
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	8,000.00	237	5587	401366
56	INTERACT DEVELOPMENT	INTERACT DEVELOPMENT	0745835300	3,749.05	1	139	360910
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,487.77	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348063900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511364200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	765	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	85,872.75	237	2372	346772

TOTAL DE VALORES: 231,407.24
TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 231,407.24
TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000342**
Data e Hora de Emissão	**27/09/2019 20:52:17**
Código de Verificação	**0463cd11**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal : **186457-0**
Endereço: **RUA K 5, Nº000038 - CONJ ITORORO - BAIRRO MARCO - CEP:66095-240** Telefone: **91 918119852**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contato@omnitechne.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **ffcontabil@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTACAO DE 5 ENVIOS DE CONSULTORIA TECNICA NA OPERACIONALIZACAO E COBRANCAS DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMACOES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, NA COMPETENCIA 09-2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 27/09/19

C.C. 01033200-100 Y.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional
CNAE: **620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
Serviço: **0106 - Assessoria e consultoria em informatica.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Erika Barradas
Faturamento
H. JEAN BITAR

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/09/19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004292**

Data e Hora de Emissão: **02/09/2019 10:49:13**

Código de Verificação: **1e5cc3e6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 11/08/19 - PACIENTES: ADELSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA) E DALTAS DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ 25,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 02/09/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3216
02/09/19
16:42 hs.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004293
Data e Hora de Emissão	02/09/2019 10:53:07
Código de Verificação	922dc0af

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 01/09/19 - PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (LEITO 303/APTO) E ORLYNO DA COSTA MONTEIRO (LEITO 304/APTO)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ 25,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 02/09/19
FINANCEIRO

CC 40102220-100/1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Luiz Eduardo N. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3216
02/09/19
16h42

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
Hospital Jean Bitar
02/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004294**

Data e Hora de Emissão: **02/09/2019 15:53:45**

Código de Verificação: **75832915**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 09/2019

DATA: 02/09/19 - PACIENTES: KELVANE LEITE DOS SANTOS (01 BOLSA), DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E ADELSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 32,43
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 654,60
Dt. lançamento 02/09/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Dr. Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
02/09/19
16:42 hs

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004295**

Data e Hora de Emissão: **03/09/2019 15:37:42**

Código de Verificação: **377069d0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 02/09/19 - PACIENTES: SULIANE LEITE DOS SANTOS (01 BOLSA), ADELSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 8,37
IR 11,5 % Valor R$ 25,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 03/09/19

C.C - 010227270 - 100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Luiz Gabriel M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3295

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/09/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Luiz Gabriel M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3295
03/09/19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004296**

Data e Hora de Emissão: **04/09/2019 15:10:24**

Código de Verificação: **3c3636de**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 09/2019

DATA: 04/09/19 - PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (10 BOLSAS); DALTRO DA COSTA MONTEIRO (50 BOLSAS) E ROSIANE LEITE DOS SANTOS (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 32,43
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 04/09/19
FINANCEIRO

CC. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

04.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/09/19 16:00

Teima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

Maduena Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004298
Data e Hora de Emissão	05/09/2019 12:01:03
Código de Verificação	865be7af

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO ADQUIRIDA
COMPETENCIA: 09/2019
DATA: 05/09/19
PACIENTES: DALTRO DA COSTA PONTEIRO (02 BOLSAS), ROSIANE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS) E ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 FINANCEIRO 06/09/19

C.C-01022770 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

05.09.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
06/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004299**

Data e Hora de Emissão: **06/09/2019 11:47:54**

Código de Verificação: **a0cccb70**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 06/09/19
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS), ROLVANE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS) E ANALDON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,90	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,43
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 09/09/19

C.C. 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Luis Eduardo M. Santana
Farmacêutico Hospitalar
CRF-PA 3246
06/09/19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004300
Data e Hora de Emissão	09/09/2019 11:28:29
Código de Verificação	ded5183e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 07/08/19
PACIENTES: WALTINO DA COSTA MONTEIRO (12 SESSÃO) E ROSIANE LEITE DOS SANTOS (02 SESSÃO)

Tributável SDH	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 8,37
IR 1,15 % Valor R$ 25,95
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 09-09-19
FINANCEIRO

C.C. 01022220-100/1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **8650002OO - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
10/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Luiz Ricardo M. Santana
Farmacêutico Hospitalar
CRF-PA 1244

Luiz M. Santana
Farmacêutico Hospitalar
CRF-PA 1244

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004321**

Data e Hora de Emissão: **18/09/2019 11:28:16**

Código de Verificação: **e2cc6db3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 18/09/19
PACIENTES: BOLSANE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS) E DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. [illegible] 18/09/19
FINANCEIRO

CC 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5517
18.09.19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004302**

Data e Hora de Emissão: **09/09/2019 15:02:24**

Código de Verificação: **8e2b51db**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA - 09/2019
DATA- 09/09/2019 BOLVANE LEITE DOS SANTOS (SE BOLSA) E DALTRON DA COSTA MONTEIRO(SE BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento FINANCEIRO 09/09/19

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luiz Ignacio M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3216

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004305**

Data e Hora de Emissão: **10/09/2019 11:06:58**

Código de Verificação: **36feeb35**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO ANALITICA
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 10/09/19
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E ROLSARE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ 25,95
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 10/09/19
FINANCEIRO

C.C-01022220-100/-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Luis Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3319
10/09/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
10/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004306**

Data e Hora de Emissão: **11/09/2019 11:52:34**

Código de Verificação: **00a9fef4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 11/09/2019
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA) E ROLVANE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,5	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 11/09/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100 %

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5517
11.09.19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004309
Data e Hora de Emissão	12/09/2019 14:55:38
Código de Verificação	0d7683fc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 12/09/19
PACIENTES: DALYNE DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E ROSIANE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 31,37
IR 1,15 % Valor R$ 25,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 12/09/19

C.C. 01022270-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Dr. Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3216
12/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/09/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004310**

Data e Hora de Emissão: **13/09/2019 10:39:45**

Código de Verificação: **5b9a6a56**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 13/09/19
PACIENTES: DALTAO DA COSTA PONTEIRO (02 BOLSAS) E KOLVANE LEITE DOS SANTOS (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Lançamento 13/09/19
FINANCEIRO

C.C 010 22220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5837
13.09.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Mandella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004311**

Data e Hora de Emissão: **16/09/2019 09:14:52**

Código de Verificação: **439e7f01**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SUBSTITUIÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 14/08/19
PACIENTE: ROSIANE LEITE DOS SANTOS (23 ANOS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 12,97
IR 1,5% Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento FINANCEIRO 16/09/19

C.C. 01022270 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 16/09/19 HORA

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 6437
16.09.19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004312
Data e Hora de Emissão	16/09/2019 09:18:16
Código de Verificação	5fade103

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 09/09/19
PACIENTE KOLVANE LEITE DOS SANTOS (LEITO 305/UNID)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
DL Ian... 16/09/19

C.C. 010 27220-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4477
16.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Selma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
13/09/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004313**

Data e Hora de Emissão: **16/09/2019 10:53:27**

Código de Verificação: **50517ebd**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 16/09/19
PACIENTE: ROLVANE LEITE DOS SANTOS (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 16/09/19

C.C. 010222270-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5837
16.09.19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/09/19 HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004315
Data e Hora de Emissão	17/09/2019 10:17:38
Código de Verificação	923e1635

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: financeirohjb@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 17/09/19
PACIENTE: NOLVANE LEITE DOS SANTOS (02 BOCAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 12,97
IR 1,15 % Valor R$ 4,29
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 17/09/19

C.C.01022220-100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004320**

Data e Hora de Emissão: **17/09/2019 14:54:59**

Código de Verificação: **e07513d9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
HUMBITAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 17/09/19
PACIENTE: MARIA JOSE MONTEIRO DOS REIS (S.I. BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento FINANCEIRO 17/09/19

C.C. 010222720-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

17.09.19

17/09/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004338**
Data e Hora de Emissão	**30/09/2019 15:00:50**
Código de Verificação	**4a007565**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
N PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 30/09/2019
RESIDENTES: ADELSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA), DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E DIELSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 30.09.19

C.C.01022220-1007.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutric?o.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Feliz Santana
Dr. Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
30/09/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/09/19 HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004323
Data e Hora da Emissão	19/09/2019 09:45:41
Código de Verificação	aa2f90cb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8** Telefone: **91 913259513**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Email: **moacirjr@astec.ont.br**
Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 19/09/19
PACIENTE: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01.903/M)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 19/09/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220-300-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
19.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/09/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004325
Data e Hora de Emissão	20/09/2019 11:50:01
Código de Verificação	2f587d04

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 19/09/19
PACIENTE: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (LEITO BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 20/09/19

C.C. 01022220-3001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Conceição
Farmacêutica
CRF-PA 4417
20.09.19

SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
20/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004326**

Data e Hora de Emissão: **23/09/2019 10:57:34**

Código de Verificação: **635ff724**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IMPLANTAÇÃO AMBIENTAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 21/09/19
PACIENTE: DAKTAU DA COSTA MURITIBOIO (HJ BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 23.09.19

C.C-0102222D-3001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
23 09 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/09/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004327
Data e Hora de Emissão	23/09/2019 11:00:17
Código de Verificação	916d2b66

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 22/09/19
PACIENTE: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (DL BASA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento SIAFI 23/09/19

C.C. 01022220 - 100-1.

PIS (0,0500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4537
23.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/09/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004328**

Data e Hora de Emissão: **23/09/2019 11:01:55**

Código de Verificação: **ad55b8d4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 23/09/19
PACIENTE: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (DE BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 6,50
IR 1,5% Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 23/09/19

C.C. 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5577
23.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/09/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

www.issdigitalbel.com.br/nfse/notaFiscal.php?id_nota_fiscal=MTE2MjIzMzU5&confirma=Uw==&temPrestador=Uw==

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004330**

Data e Hora de Emissão: **24/09/2019 09:04:58**

Código de Verificação: **0e1933ae**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 24/09/19
PACIENTE: DALTNO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento FINANCEIRO 20/09/19

CC 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
24.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/09/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004332**

Data e Hora da Emissão: **25/09/2019 10:28:57**

Código de Verificação: **e5471867**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO ANIVERSÁRIO.
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 25/09/2019
PACIENTE: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOCCA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento financeiro 25/09/19

C.C. 01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Hadson Sâmlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4617
25.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA ____ HORA ____
25/09/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004334**

Data e Hora de Emissão: **26/09/2019 10:53:59**

Código de Verificação: **a2ab96b8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: [illegible]
DATA: [illegible]
PACIENTE: [illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento FINANCEIRO 26/09/19

C.C. 01022220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3216
26/09/19

26/09/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004335**

Data e Hora de Emissão: **27/09/2019 09:47:18**

Código de Verificação: **84193b79**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2019
DATA: 27/09/19
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E DILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento FINANCEIRO 27.09.19

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5517
27.09.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/09/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004337**

Data e Hora de Emissão: **30/09/2019 14:55:39**

Código de Verificação: **99a95672**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 09/2019

DATA: 29/09/19

PACIENTE: DALTRO DA COSTA HERVIDAO (02 BOLSAS) E DELSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 19,47
IR 1,5% Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Ident. FINANCEIRO 30.09.19

C.C. 01022220 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/09/19 HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Ritar

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
30/09/19

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004339**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2019 15:04:04**
Código de Verificação	**cffc26ba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2019
DATA: 30/09/2019
PACIENTES: ADELSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA), SALTRU DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E DIELSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA)

Tributável SIM	Item	Qtde.	Unitário R$	Total R$
	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 032/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ 25,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento FINANCEIRO 30/09/19

C.C. 01022220-1007-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutric?o.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Técnica Conferição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/09/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3219
30/09/19

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000003055	Nº da substituída
	Data de Emissão 13-09-2019 às 17:00:06	Competência SET/2019
Nota Fiscal Originada do RPS: 000003075	Codigo de Verificação UUCT45668	Data Prest. de Serviço 13/09/2019

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.533/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

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

Telefone: **E-mail:** NFESTECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

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

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA. Ref. Dec/2019 - Vencto: 21/10/2019 Retencao IRRF (1%): R$ 160,00 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Liquido R$ 14.296,00 Trib aprox R$ 2.152,00 Federal e R$ 800,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3h16f6	1,00	16.000,00	16.000,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

: Isa Betido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 19.296,00
Dt. lançamento 13/09/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA [illegible]
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022100-J00%

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II)
CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 30/09/2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000021	**R$ 8.000,00**			**Nº**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
OITO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2019 Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 8.000,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 8.000,00 Dt. Iaiça FINANCEIRO 30/09/19	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 8.000,00**

C.C. 0101160-1007.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.20 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: 000021	**R$ 8.000,00**		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Engenheiro Hospitalar

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
CNPJ: 05.196.530/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº da Nota: 0003053	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 01/10/2019 11:02:19	Competência: outubro/2019
Código de Verificação: 177540c7b	Data Prest. de Serviço: 01/10/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

Preserve
SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | RG:
CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183
ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL
MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL
MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: ..-

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REF AO MES DE SETEMBRO/2019	1176,00	R$ 2,70	R$ 3.175,20

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 3.175,20

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.175,20	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 158,76	Outras Retenções: R$ 0,00
INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Cofins: R$ 0,00	PIS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Belém
CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO:237; AG:0984-9; C/C:12724-8;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.175,20
ISS 5 % Valor R$ 158,76
PCC 4,65 % Valor R$ 147,65
IR 1 % Valor R$ 31,75
INSS 11 % Valor R$ 349,27
Valor Líquido R$ 2.487,77
Dt. lançamento 01/10/19

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 02/10/19
CARIMBO E ASSINATURA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

C.C. 01022240 - 100%

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
000000000018 / A1	30/09/2019 09:40:32	9/2019	T26U-TRQR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 — Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- J — CEP: 88318-482
Bairro: ITAIPAVA — Fone:
Município: ITAJAÍ — UF: SC — E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL — Fone:
Município: BELÉM — UF: PA — E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 55 pacientes mensais e 2 trimestrais (total 57 pacientes), que se retirarão a BT procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: Setembro/2019
Dados Bancários 4347 CC:0102233

Aniloé R. da Silva
COREN-PA: 000474827-ENF
01.10.19

HJB - INDSH
PAG. 01/02/19

Valor Bruto R$ 91.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.254,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.372,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 85.872,75
Dt. lançamento FINANCEIRO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 91.500,00 C.C. 01011020-100%

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

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços: 91.500,00	Base de Cálculo: 91.500,00	Alíquota ISS: 3,00 %	Valor ISS retido: 0,00	Valor ISS: 2.745,00
Desconto incondicional: 0,00	Desconto condicional: 0,00	Valor PIS: 594,75	Valor COFINS: 2.745,00	Valor INSS: 0,00
Valor IR: 1.372,50	Valor CSLL: 915,00	Outras retenções: 0,00	Valor deduções: 0,00	Valor líquido da NFS-e: 85.872,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Públi

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº000000000018 / A1, EMITIDA EM 30/09/2019 NO VALOR DE R$ 91.500,00.

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/886	Emitida em: 04/09/2019 às 11:50:34	Competência: 04/09/2019	Código de Verificação: d5ee0a85

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08
EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230
PORTO ALEGRE
Telefone: (51) 30210055

Inscrição Municipal: Não informado
RS
Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000
BELEM
Telefone: (91) 32393800

Inscrição Municipal:
PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção mensal Sistema SX R$11.250,00
Vencimento: 25/09/2019

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

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

Valor dos Serviços:	**R$ 11.250,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 11.250,00**
(x) Alíquota:	**2,00 %**
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 **COFINS:** R$ 337,50 **IR:** $ 168,75 **CSLL:** R$ 112,50 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prelpoa.com.br

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 04/09/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-05226
HOSPITAL JEAN BITAR

CC-01022150-100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 3760

Data e Hora da Emissão	01/10/2019 11:50:57	Competência	30/9/2019	Código de Verificação	270593658
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIUVA ,895 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento:		Telefone	16032892914	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

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

Referente aos serviços prestados de Setembro/2019.

HUB - INDSH
Nº Contrato [illegible]
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento [illegible]
FINANCEIRO
C.C. 01011130-100%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	1.020,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000038**

Data e Hora da Emissão: **23/09/2019 10:20:31**

Código de Verificação: **10f2270f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **07.407.807/0002-73** Inscrição Municipal: **232322-4**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON, Nº000168 - SALA 110 CONJ 110/111 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-065**

Telefone: **91 913242157**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **loandro@aspectoempresarial.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **roberio@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR SIAH BETANIA NA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO SUS (INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SRS) DISPONIBILIZADO PELA SESPA. REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2019.
AGÊNCIA: 1619-X
CONTA CORRENTE: 41.622-9
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23500,00	23.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento FINANCEIRO 23/09/19
CC-01055010 - 3001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00%	R$ 1175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**

Serviço: **0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

Marcelina Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 01/10/19

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/12/2019

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:23
Código de Barras	00190000090311812200500001453174780910000295400
Descrição	Pgto Angular NF 2221
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019102104273323998
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO . HOSP JEAN B
Identificação Sacador Avalista	24.118.004/0001-37
Razão Social Sacador Avalista	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:23:04
Valor Nominal	2.954,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.954,00 (Dois Mil Novecentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110734047262296

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:57

RECEBEMOS DE ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2221
SÉRIE 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.221
SÉRIE 000
FL 1/1

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME
Avenida Jacob Macanhan, 4316 Jd Claudia Compl 3
CEP 83326 - 000 - PINHAIS - PR
Fone - (41)3598-3591 comercial1@angularsaude.com.br

CHAVE DE ACESSO
4119 1024 1180 0400 0137 5500 0000 0022 2111 2919 9221
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
141190189548331 18/10/2019 16:18:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO					
Venda de Mercadoria					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.	CNPJ	TIPO DE EMISSÃO	INDICA OPERAÇÃO COM CONSUMIDOR FINAL	INDICADOR DE PRESENÇA DO COMPRADOR
9071395062		24.118.004/0001-37	Normal	Consumidor final	Operação não presencial

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA/HORA DE EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUM HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/10/2019 16:12:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA/HORA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	18/10/2019 16:12:00
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**LOCAL DE DESTINO DA OPERAÇÃO**
BELEM	11367251361	PA	Não Contribuinte	Operação interestadual

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.954,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VL. TOT TRIB. (Lei Transparência)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,06	0,00	2.954,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				09.296.295/0004-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASILIA, 4977	CURITIBA	PR	9046311911

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

FATURA

Nº	Vencimento	Valor
1/1	02/12/2019	2.954,00
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor

Rastreabilidade | Medicamento | Produtos Hospitalares | Matéria-prima farmacêutica

	Nº Lote	Quantidade	Data de Validade	Data de Fabricação
Nurse	181219	100.000	18/12/2021	01/12/2019
FILTRO BACTERIANO ADULTO - HME - BE CARE	AH19/19	50.000	31/08/2022	02/08/2019
CURATIVO DE ALGINATO CALCIO E SODIO 10X20CM - CASEX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cod. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	V.Desc.	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
1435	FILTRO BACTERIANO ADULTO - HME - BE CARE INF AD: R 8608048906BValor Aprox Tributos R$ 167,12 (39,34%) Fonte: IBPT	0,00	90192010	2102	6102	UNI	100,0000	6,7900	679,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41020	CURATIVO DE ALGINATO CÁLCIO E SÓDIO 10X30CM - CASEX INF AD: R 10222325905CAIXA C/10Valor Aprox Tributos R$ 849,94 (37,38%) Fonte: IBPT	0,00	30051090	2102	6102	UNI	50,0000	45,9000	2.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:08
22 - 10 - 19.

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00007377812			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 954/35146
COMPRADOR HELLEN
BOLETO 45 DIAS
PEDIDO NUMERO: 001125/2019 - NOME DE VENDEDOR(A): Rodrigo de Paula

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 126/2006. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA 3,74% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006.

Forma(s) de Pagamento:
BOLETO (A PRAZO) - 2954,00

RESERVADO AO FISCO

24 10 19

Informações geradas através do sistema TOTAL ERP - www.totalerp.com.br / (41) 3041-5000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2000
Conta	528055
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.084,28 (Quatro Mil Oitenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	Pgto Bionexo NF 167641/166597/167818

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

Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110730842879882

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:55

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 173416 Série B, emitido em 01/11/2019

Número da Nota: 00166597
Data e Hora da Emissão: 01/11/2019 07:30:06
Código de Verificação: INE8-BJKY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....206,62
Vencimento desta.....20/11/2019
Contrato: OV00066430
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 206,62

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	206,62	2,90%	5,99	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 32,15 (15,66%) / 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 173416 Série B, emitido em 01/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 206,62
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 206,62
Dt. lançamento 01/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar

CC. 01033160 - 100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 174484 Série B, emitido em 01/11/2019

Número da Nota	00167641
Data e Hora de Emissão	01/11/2019 07:41:15
Código de Verificação	LBHX-EBXB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - 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 643 - UMARIZAL - CEP: 66065-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Novembro/2019.....3.516,66
Vencimento desta.....10/11/2019
Contrato: CV00067046
*
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$ 3.516,66

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

Código do Serviço: 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.516,66	2,90%	101,98	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 547,19 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 174484 Série B, emitido em 01/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.516,66
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.516,66
Dt. lançamento 04/11/19

C.C. 01033160 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 174661 Série B, emitido em 01/11/2019

20181101u04069709000102

Número da Nota: **00167818**

Data e Hora de Emissão: **01/11/2019 07:41:15**

Código de Verificação: **HR99-FJLC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1930, ANDAR 7 - 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: 66066-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....361,00
Vencimento desta.....20/11/2019
Contrato: CV00067223
*
Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 361,00

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

Código do Serviço

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	361,00	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 56,17 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 174661 Série B, emitido em 01/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 361,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 361,00
Dt. lançamento 01/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 01033160 - 100%.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:24
Código de Barras	23792195009139310014358000725406680930000114090
Descrição	Pgto Clean e Pack NF 5341
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191108046264785S0
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	04/12/2019 16:24:14
Valor Nominal	1.140,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.140,90 (Um Mil Cento e Quarenta Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110734722419622

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:24
Código de Barras	23791505079139323006426015424901480930000006925
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10984
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191119037818751 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:24:46
Valor Nominal	69,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 69,25 (Sessenta e Nove Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110735020232772

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:01

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.010.984 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 1103 8443 7800 0160 5500 1000 0109 8411 9010 9841 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS ESTADUAL	315190008656167 19/11/2019 05:45:42
152112332	03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	19/11/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	19/11/2019
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	04/12/2019	69,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	13,70	69,25
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sam Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq. ICMS	% Alq. IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	6,000	5,50	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
71	ABOBRINHA	07099000	040	5102	KG	5,000	2,65	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
60	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	0,000	1,80	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
49	VAGEM	07099000	040	5102	KG	2,000	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

DADOS ADICIONAIS
HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 19/11/2019 às 0

Impresso em Automação Comercial (91) 3239 - 7810 / 0455 / 1412 www.impactoinformatica.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:16
Código de Barras	23790279039000522265919016514200580980000263871
Descrição	Pgto Control Lab NF 282935
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112103839208425
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29511607000118
Razão Social	CONTROL LAB C QUALIDADE LAB LTDA
Nome Fantasia	CONTROL LAB C QUALIDADE LAB 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	04/12/2019 16:15:50
Valor Nominal	2.638,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.638,71 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110729680377468

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:52

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20191122\29511607000118\179.184.246.18

Número da Nota: **00282935**

Data e Hora de Emissão: **21/11/2019 15:30:15**

Código de Verificação: **C87B-PSCZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA**

Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel.: **3891-9900**

Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Especial/2019 Anemia, Bioquímica I, Bioquimica II, Cont. Celular, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, Imuno Toxo., Liq. Cavitários, Liquor, M.Cardíacos I, Sorologia II, Urinalise Dosagem, Urinalise EAS
Cálculo: R$2811,62(serviço) - R$42,17(IRRF) - R$130,74(contribuições)
Liquido a pagar: R$2638,71
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 522265.
Vencimento: 09/12/2019. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o municipio do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R$140,58; PIS/Pasep(0,65%): R$18,28; Cofins(3%): R$84,35.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 84,35	R$ 28,11	R$ 0,00	R$ 42,17	R$ 18,28	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 2.811,62

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	2.811,62	5,00%	140,58	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2019.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 557340 Série 00000, emitido em 21/11/2019.
- Valor Liquido a Pagar: R$ 2.638,71

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.811,62
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,74
IR 1,5 % Valor R$ 42,17
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.638,71
Dt. lançamento 21/11/19

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

C.C. 01011130 - 100 %

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:25
Código de Barras	03399939583850000000514364201013580930000440980
Descrição	Pgto Hospdrogas NF 9927
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20191111026635795 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:25:15
Valor Nominal	4.409,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.409,80 (Quatro Mil Quatrocentos e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110735312264668

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:02

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0009927 FL 1 / 1
SÉRIE 3

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP: 74969-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
5219 1108 7749 0680 0175 5500 3000 0099 2717 0893 4165

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
152192647117446 06/11/2019 10:35:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

06-11-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
06/11/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	04/12/2019	4.409,80	002	18/12/2019	4.409,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.819,60	1.058,35	0,00	0,00	8.819,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.819,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
111	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
104,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.237,774	1.237,774

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1023001	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772060102995 Valid: 16-10-2021	1015821	30049099	500	6108	UN	2.500,00	1,72	4.454,80	4.454,80	534,58	0,00	12,00	0,00
1023002	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772060103052 Valid: 16-10-2021	1015754	30049099	500	6108	UN	1.153,00	2,60	2.995,20	2.995,20	359,42	0,00	12,00	0,00
1023010	AGUA PARA INJECAO 500 ML-SF Marca: EQUIPLEX. MS: 11772060240404 Valid: 08-09-2021	1014978	30049099	500	6108	UN	192,00	2,55	489,60	489,60	58,75	0,00	12,00	0,00
1023030	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772060101409 Valid: 29-09-2021	1015469	30049099	500	6108	UN	440,00	2,00	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00	0,00

Linkyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA LUZIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.11.19 HORA 9:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS Partilha UF Destino: 0,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante: 003659 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr Pedido: 86143
Pedido Hospsys: 86143 1

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avaries (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

704,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:31
Código de Barras	00190000090261474400700000471177480740000460000
Descrição	Pgto Indumebra NF 224
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191101054824533335
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	65.804.759/0001-72
Razão Social Sacador Avalista	INDUMEBRA SERV MED BRASIL
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:31:21
Valor Nominal	4.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.600,00 (Quatro Mil Seiscentos Reais)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110738975085160

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:21

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOITUVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000224	01/11/2019

Data e Hora da Emissão: 01/11/2019 06:26:52

Código de Verificação: LAPPIZ-000224/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 65.804.758/0001-72 Inscrição Municipal: 001591 Inscrição Estadual: 219104543113

Nome/Razão Social: INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA Telefone: () 5081-8330

Endereço: VER JOSE ANGELO BIAGIONI 680, 2º ANDAR SALA 214 - PAU D`ALHO - CEP: 18560000

E-mail: CONTABILIDADE@BETTINI.COM.BR Celular:

Município: BOITUVA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75 Insc.Municipal: 0 Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: INDSH HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, - INDSH HOSPITAL JEAN BITAR - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR Telefone: (91)3229-3800

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Manutenção Preventiva/Corretiva em equipamentos hospitalares conforme Contrato de 01/12/2017 e Aditivo de 10/12/2017

Mes de referência: Novembro/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.600,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.600,00

Código do Serviço: 14.06

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS tributado ao Prestador (R$)
4.600,00	2,00	92,00

I.R. (R$)	I.N.S.S. (R$)	COFINS (R$)	C.S.L.L. (R$)	P.I.S. (R$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 15/11/2019- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://boituva.atalhomais4r.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000224 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: 15/11/2019

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.600,00
Dt. lançamento 29.11.19
C.C. 01022 100 1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:30
Código de Barras	34191126143517708632570571770000581030000082196
Descrição	Pgto Intersystems NF 32856
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111404736654856
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	04/12/2019 16:30:11
Valor Nominal	821,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 821,96 (Oitocentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110738285864922

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 39161, emitido em 14/11/2019

20191119-00733883000180

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00032856	14/11/2019 17:20:58	PKAN-L9Z4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.233.883/0001-80** Inscrição Municipal: **3.073.276-1**

Nome/Razão Social: **INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA**

Endereço: **PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.930/0016-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R: Conego Jeronimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Dezembro 2019:

InterSystems Invoice Number: 1911-003-003231

Vencimento em 33 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 821,96

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	821,96	2,90%	23,83	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 53,93 (6,56%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39161, emitido em 14/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 821,96
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 821,96
Dt. Isenção FINANCEIRO 14/11/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

CC. 01033160 - JC01.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:16

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 625,94 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 139

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

Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110729931315377

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:53

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1820190096132871
00000139	
Data e Hora da Emissão	
29/11/2019 18:20:18	
Código de Verificação	
E3F6.1B1A.3365.7CA4.AFCB.29F3.2977.ECA8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
Inscrição Municipal: 2863573
CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: lara.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO TRANSPORTE NO PERIODO DE [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVICO DE TRANSPORTE	1	625,94	625,94

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$ 625,94

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 625,94	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 29/11/2019
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município da Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL.
Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO
Obrigação Tributária: MEI

Marilia Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 625,94
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 625,94
Dt. Ismeração 29/11/19
FINANCEIRO

C.C - 010330 30 - 100-1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:23
Código de Barras	00190000090290988800600000947176980930000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2546
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111405725073324
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:23:39
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110734373512575

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:59

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9182550626
CEP: 67120395

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída | 1
Nº 000.002.546
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 5190 6700 0153 5500 1000 0025 4610 4327 7008

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315190008270968 - 14/11/2019 10:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	14/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:51:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
14/11/19

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
Você pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,00 (13,43%) em tributos federais; R$ 147,00 (17,02%) tributos estaduais; R$ 605,00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v19.2.B (D5107F) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448886
Data da Operação	04/12/2019 16:17

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3024
Conta	40177
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil Quinhentos Reais)
Descrição	Pgto Koury NF 489

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

Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110730551785468

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000489

Data e Hora da Emissão: 03/10/2019 13:22:36

Código de Verificação: 8AA8.5D60.09E5.DEA8.6FE7.B92D.A809.188C

1020190096108925

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: KOURY LIMA & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 14.936.677/0001-40 Inscrição Municipal: 2095097

Endereço: RUA CESARIO ALVIM Nº 844 ALTOS SALA 01 - BAIRRO CIDADE VELHA - CEP: 66023170

Município: BELEM UF: PA Email: amacon.com@gmail.com Telefone (91) 32426268

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF AO PERIODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO 2019 DA DRA RAFAELA MIRANDA
CONTA BANCO DO BRASIL
AG 3024-4
CC 4017-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	2.500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Liquido R$ 2.500,00
Dt. tarifa [illegible] 03/10/19

C.C. 01011120-100-1.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/10/19

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	2,84%	R$ 71,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Item da Lista de Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS
Regime de Tributação: Simples Nacional

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lauriane Bertolinhas
Supervisora Jurídica
Hospital Jean Bitar
CRM 4.453.830/0015-75

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2195
Conta	192821
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Luana Peixoto NF 06

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

Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110731202099608

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:56

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000006

Data e Hora da Emissão: 27/11/2019 17:10:12

Código de Verificação: F410.6305.3901.3178.7343.810D.DA46.C8C1

1828198896129175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUANA FERNANDES PEIXOTO 03982195241

CPF / CNPJ: 34.800.707/0001-02 Inscrição Municipal: 3275046

Endereço: PASSAGEM VINTE E UM DE ABRIL Nº 188 A BAIRRO CONDOR CEP 66065-168

Município: BELEM UF: PA Email: fer.mudancas@gmail.com Telefone: (91) 98244-2924

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3873-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSPORTES DE ITENS HOSPITALARES USADOS: 01 POLTRONA, 02 SOPA CAMA, 01 MARQUETA

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE DE ITENS HOSPITALARES	1	450,00	450,00

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Rubrica Joan Bitur
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$ 450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 450,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	27/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4930201C0 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL
Serviço:	1602 - OUTROS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL
Obrigação Tributária:	MEI

Tago Tobias.

Serviço Concluído.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002-2019
Valor Bruto R$ 450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 450,00
Dt. lançamento 27/11/19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/11/19

C.C. 01022020 - 100 %.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:33
Código de Barras	34191090080484489075883688720008380930000118251
Descrição	Pgto Matrix NF 64410
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111806767767621
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	50.277.375/0001-71
Razão Social Sacador Avalista	MATRIX SIST E SERV LTDA
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:32:54
Valor Nominal	1.182,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.182,51 (Um Mil Cento e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110739893524732

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:30

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 72425, emitido em 18/11/2019

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00064410	18/11/2019 17:45:55	RBZB-TDVV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.277.575/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.562-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: —

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br;**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e Consultoria em Informática

Retenção IR	(R$):	18.90
Retenção ISS	(R$):	0.19
Retenção COFINS	(R$):	37.90
Retenção CSLL	(R$):	12.60

Data Vencimento : 29/11/2019

Boleto : 51797 Extrato : 40922 C.C. 01033160-100-1.

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$ 1.260,00

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

Código do Serviço: **02881 - Assessoria e consultoria em informática**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.260,00	2,90%	36,54	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 recolhimento na Lei nº 14.097/2005. (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 72425, emitido em 18/11/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.260,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 58,59
IR 1,5 % Valor R$ 18,90
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.182,51
Dt. Ianc. FINANCEIRO 18/11/19

Manuella Miranda
Ayalla Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 71650, emitido em 17/10/2019

Número da Nota	00063661
Data e Hora da Emissão	17/10/2019 17:38:58
Código de Verificação	TXXE-F16H

2019101802727737000171

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **9.440.652-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH** Inscrição Municipal: ----

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

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66065-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br;**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.998,84
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 185,95
IR 1,5 % Valor R$ 59,98
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.752,93
Dt. lançamento FINANCEIRO 18/10/19

Retenção IR	(R$):	59.98
Retenção PIS	(R$):	25.99
Retenção COFINS	(R$):	119.96
Retenção CSLL	(R$):	39.98

Data Vencimento : 29/10/2019

Boleto : 51012 Extrato : 40510 C.C.010331 60-1001.

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$ 3.998,84

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	3.998,84	2,90%	115,96	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 71650, emitido em 17/10/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:32
Código de Barras	34191818093953267075783688720008780930000387299
Descrição	Pgto Matrix NF 63661
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191204001015280 40
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	04/12/2019 16:32:19
Valor Nominal	3.872,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.872,99 (Três Mil Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110739591023989

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:34
Código de Barras	34191090080484471075883688720008180930000402569
Descrição	Pgto Matrix NF 64409
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111807767385420
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	50.277.375/0001-71
Razão Social Sacador Avalista	MATRIX SIST E SERV LTDA
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:33:58
Valor Nominal	4.025,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.025,69 (Quatro Mil Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110740552744886

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:34

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 72424, emitido em 18/11/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00064409	18/11/2019 17:45:55	S9YU-QAMM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.376/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.562-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66066-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br;

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 64.34
Retenção PIS (R$): 27.88
Retenção COFINS (R$): 128.68
Retenção CSLL (R$): 42.99

Data Vencimento : 29/11/2019

Boleto : 51786 Extrato : 40922

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$ 4.289,48

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	4.289,48	2,90%	124,39	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 recalculo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 72424, emitido em 18/11/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.289,48
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 199,46
IR 1,5 % Valor R$ 64,34
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.025,68
Dt. lançamento FINANCEIRO 18/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

CC-01033160-100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:32
Código de Barras	34191818093952426075783688720008580930000107968
Descrição	Pgto Matrix NF 63600
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120404102435155
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	04/12/2019 16:31:51
Valor Nominal	1.079,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.079,68 (Um Mil Setenta e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110739275242176

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:27

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 71649, emitido em 17/10/2019

Número da Nota: **00063660**

Data e Hora de Emissão: **17/10/2019 17:38:58**

Código de Verificação: **IUEK-NS1C**

20191018U60277375000171

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: **60.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.562-0**

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: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br;**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.114,70
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 51,83
IR 1,5 % Valor R$ 16,72
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.046,15
Dt. Jaitos [illegible]

Retenção IR	(R$):	16.72
Retenção PIS	(R$):	7.24
Retenção COFINS	(R$):	33.44
Retenção CSLL	(R$):	11.14

Data Vencimento : 29/10/2019

Boleto : 51011 Extrato : 40510

C.C. 01033160-100%

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$ 1.114,70

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

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	1.114,70	2,90%	32,32	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 71649, emitido em 17/10/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463711072895834488 8
Data da Operação	04/12/2019 16:33
Código de Barras	34191090080484463075883688720008180930000108336
Descrição	Pgto Matrix NF 64408
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111802767956531
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	50.277.375/0001-71
Razão Social Sacador Avalista	MATRIX SIST E SERV LTDAQ
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:33:25
Valor Nominal	1.083,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.083,36 (Um Mil Oitenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110740212744095

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:31

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 72423, emitido em 18/11/2019

20161118u0027737500017

Número da Nota: **00064408**

Data e Hora de Emissão: **18/11/2019 17:45:55**

Código de Verificação: **ZPQ1-W66I**

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$):	17.31
Retenção PIS	(R$):	7.50
Retenção COFINS	(R$):	34.62
Retenção CSLL	(R$):	11.54

Data Vencimento : 29/11/2019

Boleto : 51785 Extrato : 40922 C.C. 01053160-100%

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$ 1.154,33

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

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	1.154,33	2,90%	33,47	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 72423, emitido em 18/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.154,33
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 53,68
IR 1,5% Valor R$ 17,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.083,34
Dt. lançamento 18/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463711O728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:25
Código de Barras	74891119190039572001402007481076180930000135666
Descrição	Pgto Med Care NF 17700
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2019103106459166325
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	04/12/2019 16:25:45
Valor Nominal	1.356,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.356,66 (Um Mil Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110735610390491

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:02

Sicredi | 748-x | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME (CNPJ:26.315.031/0001-25) Rua Dos Mundurucus, 3100 - Belém - PA - 66040-033						Vencimento **04/12/2019**
Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS						Agência / Código Beneficiário **2001.02/00748**
Data do Documento 30/10/2019	No. do Documento 17700/3		Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento 30/10/2019	Nosso Número **19100395-7**
Uso do Banco	Carteira **A**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$1.356,66**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Corte aqui

Sicredi | 748-x | **74891.11919 00395.720014 02007.481076 1 80930000135666**

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento						Vencimento **04/12/2019**
Beneficiário Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME (CNPJ:26.315.031/0001-25) Rua Dos Mundurucus, 3100 - Belém - PA - 66040-033						Agência / Código Beneficiário **2001.02/00748**
Data do Documento 30/10/2019	No. do Documento 17700/3		Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento 30/10/2019	Nosso Número **19100395-7**
Uso do Banco	Carteira **A**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$1.356,66**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento, cobrar juros de R$ 2,03 ao dia.
Após vencimento, cobrar multa de R$ 13,56.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multas
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS CNPJ:23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL
66055000 - BELEM

Sacador / Avalista :

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:19

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados do Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1579
Conta	37872B
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 354,00 (Trezentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Descrição	Adiantamento Monteggia NF 2019168

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

Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110731505537619

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 09:57

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHARS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
2019168	19/11/2019 às 14:52:46	56134603

PRESTADOR DO SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: MONTEGGIA COM. E ASSIST. TECNICA LTDA.

CPF/CNPJ: 10.290.396/0001-02

Endereço: AV FLORES DA CUNHA, 1320 SALA 1010 C - CENTRO

Município/UF: CACHOEIRINHA/RS

Telefone: (51) 3439-4518

Inscrição Municipal: 135288

CEP: 94910-002

E-mail: comercial@monteggia.com.br

TOMADOR DO SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.530/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL

Município/UF: BELEM/PA

Telefone: (91) 3230-3800

Inscrição Municipal:

CEP: 66055-000

E-mail: compras1.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DE INSTRUMENTAL REFERENTE A(S) ORDEM(S) DE SERVICOS ABAIXO:

8172 APROVADO REF. PEDIDO DE COMPRA DO DIA 19.11.2019 ENVIADA VIA E MAIL POR CRISTIANE SENA

APROVACAO: CONFORME CITADO ACIMA
PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO A VISTA BANCO 341 ITAU AG 1979 CC 49191 8

MATERIAIS ENVIADOS PARA MANUTENCAO NO DOMICILIO PRESTADOR EM CACHOEIRINHA RS

PAGAMENTO A VISTA DEPOSITO BANCARIO

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação.

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

CNAE Fiscal: 4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Item da Lista de 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).

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 354,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 354,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 354,00	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 354,00	(x) 3,97 %	(=) R$ 14,05

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

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Recursos Jean Sillar
INDSH

Rodrigo Frühlich
Diretor Geral
INDSH CRA 2060252-3
Hospital Jean Sillar
22/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:26
Código de Barras	00191198821108903860500120094172280930000151765
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27813
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111304701427837
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:26:13
Valor Nominal	1.517,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.517,65 (Um Mil Quinhentos e Dezessete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110735914141018

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:03

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000027813 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0278 1317 4365 9541

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

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	315190007057376 04/11/2019 18:36:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	04/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		04/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		18:34:35

ATURA

NOME/RAZÃO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27813	3.035,30	0,00	3.035,30

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/12/2019	1.517,65	002	03/01/2020	1.517,65						

ÁLCULO 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	3.035,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.035,30

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4585	AMITRIPTILINA CONIF. 25MG GEN. (C1) C.P. ANVISA 1037005100040 LOTE: 24441362 QTD: 200,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020 C.AGREGAÇÃO	30049039	060	5102	UN	200,00	0,0400	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4530	CLINDAMICINA INJ. 600MG (150MG/ML) 4ML NIMHYCU C.P. ANVISA 1038700360029 LOTE: 190607 00 QTD: 100,00 FAB: 22/09/2019 VAL: 31/08/2021 C.AGREGAÇÃO	30032029	060	5102	AM	100,00	2,4000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4578	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 10ML IV C.P. ANVISA 1108502190025 LOTE: 19-08867C QTD: 200,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO	30039099	060	5102	AM	200,00	0,2500	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: 87 - 30 - 60 DIAS - SETOR: NICHEL - PRE-NOTA: 51932 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 96169821 ; Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3960-1 CC: 120094-1	

FINANCEIRO
11 / 11 / 19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SÃO PIO
ALMOXARIFADO 06/11/19
RECEBIDO
DIA HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371104740249741l6
Data da Operação	04/12/2019 09:10

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000526961-0

Valor	R$ 36.262,78 (Trinta e Seis Mil Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto Repasse CSA - Comp 11/2019
Autenticação	637110474503256575

Emitido em quarta-feira, 8 de janeiro de 2020 às 10:17

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000071732
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000071732
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 7542 5900 0870 5500 1000 0717 3210 9438

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

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 233-255 277
REDUTO
BELEM-PA
66053110
(91) 3205-7900

NATUREZA DA OPERAÇÃO TRANSFERENCIA ENTRANDO E SAINDO DO ESTOQUE DA EMPRESA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190050800 28/11/2019 1:20:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158274436	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 21704239000476	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO EVANDRO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (IEDS)	CNPJ/CPF 23453930001575	DATA DE EMISSÃO 28/11/2019
ENDEREÇO R JORGE JOAQUIM FONSECA 844	BAIRRO/DISTRITO MARITUBA	CEP 66655000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MARITUBA	FONE/FAX 81-32391600	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,27	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 68,75
---	---	---	---	---	---

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 2 - Dest/Rem	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,09	PESO LÍQUIDO 0,06

Cristiane Sena Bittencourt Kush Bitar

FATURA

VENCIMENTO	VALOR

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
~~CRA 2059862-5~~
Hospital Jean Bitar
02/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:28
Código de Barras	23793398039931600001966002935709580930000110129
Descrição	Pgto Supermed NF 37861
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111201679874787
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:28:28
Valor Nominal	1.101,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.101,29 (Um Mil Cento e Um Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110737260393945

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:06

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 37861
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 37861
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1111 2950 9900 0441 5500 1000 0378 6110 0111 6948

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
135190828365386 06/11/2019 18:12:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17787)			23.453.830/0015-75	06/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06 NOV 20**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2019 1.101,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,29	77,09	0,00	0,00	1.101,29

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	1.101,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTE ATLAS LT	0 - DO EMITENTE				00664628000176
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO			SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			14,25	14,25

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
8999	COLCHAO PERF.1.8980.88 4CM C/2-LUCKESPUMA LT 376106A376109 (10) 08/2026 \ LT 38193-0A381905 (3) 10/2026 (Fornecedor: 3210, Lote: 376106A376109, Qtde: 10 ,Data Fab: 05/08/2019, Data Val: 30/08/2026 / Fornecedor: 3210, Lote: 381905A381900, Qtde: 3 ,Data Fab: 17/10/2019, Data Val: 17/10/2026)	94042100	000	6108	PAR	13	76,6092	996,57	996,57	69,76		7,00	
15803	PROPE DESC.3DGR(EQPTI BR.C/130.PCT-A0020000 LT 408.19 (17) 08/2021 (Fornecedor: 17, Lote: 408.19, Dtde: 17 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2021)	63101000	000	6108	PCT	17	6,1600	104,72	104,72	7,33		7,00	

Alexandre Nunes Ferreira
Assistente Administrativo
Hospital João Paulo II
SESPA

19/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID96037386 Total de volumes: 14. Rota R18 possui 13 volume(s), rota R2 possui 1 volume(s) RR18V13RSV1.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 110,13
Pedido: 38001
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2019
Retor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota..... 9 Cubagem: 0,

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:29
Código de Barras	23793398039931600001969002935703280930000802398
Descrição	Pgto Supermed NF 37923
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191112066800773 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:28:59
Valor Nominal	8.023,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.023,98 (Oito Mil Vinte e Três Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110737570238353

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:07

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 37923
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400250, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 37923
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1111 2060 9900 0441 5500 1000 0379 2310 0048 7513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135190326574518 06/11/2019 19:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.870.117		11.205.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	06/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 143	UMARIZAL	66055-000	07 NOV 2019

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

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2019 8.023,98

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
7.562,31	529,36	0,00	0,00	8.023,98

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	8.023,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTE ATLAS LT	0 - DO EMITENTE				00664829000176

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 56/196	SAO PAULO	SP	105709615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84	CAIXA			110,96	110,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
8699	COLCHAO PREF.1,88X0,88 4CM C/2-LOCKSPONA LT 376106A376109 (17) 08/2024 \ LT 37798-2A377986 (1) 08/2024 \ LT 38190DA381903 (59) 10/2024 (Fornecedor: 3310, Lote: 376-106A376109, Qtde: 17 ,Data Fab: 09/08/201-9, Data Val: 30/08/2024 / Fornecedor: 331-0, Lote: 37798-2A377986, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/08/2019, Data Val: 29/08/2024 / Fornecedor: 3310, Lote: 38190DA381903, Qtde: 59 ,Data Fab: 17/10/2019, Data Val: 17/10/2024)	94042100	000	6108	PAR	77	76,6598	5.902,79	5.902,79	413,19		7,00	
27674	COL.UR.100ML SF C/VALV C/20-DESCARPACK LT DESPAADO1C (3) 01/2024 (Fornecedor: 918, Lote: DESPAADO1C, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 31/01/2024)	39269090	700	6108	CX	4	63,4020	362,31	362,31	18,30		7,00	
23349	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/100 PARES-SANROLIS LT 260191 (2) 09/2022 (Fornecedor: 1842, Lote: 260191, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 17/09/2022)	40151100	000	6108	CX	2	192,7200	385,44	385,44	26,98		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 96168711 Total de volumes: 84. Nota 11 possui 83 volume(s), este 83 volume(s) 6R11V93R2V1.
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/08/2010
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 755,83
Pedido: 17974
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota.....: 9 Cubagem: 9,51

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA ____ HORA Alexandre [illegible] 26/11/19

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

26 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:26
Código de Barras	23793398039931600000182002935706480930000095844
Descrição	Pgto Supermed NF 380675
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111204679157559
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:26:43
Valor Nominal	958,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 958,44 (Novecentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110736179610417

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:04

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 380675
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37900000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 380675
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2060 9900 0107 5500 1000 3606 7510 0015 6020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193476523464 06/11/2019 15:23:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001,771,1480296		11.206.069/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	06/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	06 NOV 2019

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

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2019 958,44

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
958,44	67,09	0,00	0,00	958,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	958,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60684828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1963446680688

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			72,42	72,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
23875	CICLOFOSFAMIDA 50MG 30CP GEN-EUROFARMA LT 634-939 (10)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: 63435-9, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/08/2018, Data Val: 28/02/2021)	30049069	000	6108	CX	10	11,3490	113,49	113,49	7,94		7,00	
13420	BROMOPRIDA 10MG 10AMP INJ. GEN-EUROLABOR LT AP00718 (4)01/21 (Fornecedor: 1, Lote: AP00718, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2018, Data Val: 01/10/2023)	30049045	000	6108	CX	4	110,2800	441,12	441,12	30,88		7,00	
15421	CEFOXOMAGOL 30MG 30ML GEN-HORSAL LT 619063 (20)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 619063, Qtde: 20 ,Data Fab: 29/04/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049059	000	6108	TB	20	2,0865	41,73	41,73	2,89		7,00	
15802	SOL.DE RINGER C/LACTATO 150ML-EURO-FARMA LT 613101 (5)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 613101, Qtde: 5 ,Data Fab: 29/08/2018, Data Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	5	72,5000	362,50	362,50	25,38		7,00	

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

12/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 961909418 E 16 B 11...
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 115,48
Pedido: 350971
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
1606131424122220000000T304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 8 Cubagem: 0.15

RESERVADO AO FISCO

20 11 19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:27
Código de Barras	23793398039931600000190002935709680930000415498
Descrição	Pgto Supermed NF 380838
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111205678975061
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:27:16
Valor Nominal	4.154,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.154,98 (Quatro Mil Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110736518361076

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 380838
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 380838
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37510000, Fone:0000-0000-0000

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2090 9900 0107 5500 1000 3808 3810 0120 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não contribuinte		131193476909280 06/11/2019 17:54:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	06/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06 NOV 2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	8132039831	PA	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	04/12/2019	6.154,98	002	11/12/2019	6.154,96	003	18/12/2019	6.154,96

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
12.419,94	433,36	0,00	0,00	12.464,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
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
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664826003515
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE			MG	1805440690588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
116	CAIXA			626,20	626,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
13148	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-HEROZ PLAST LT 14150 (3)04/23 (Fornecedor: 4, Lote: 1415-0, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/05/2019, Data Val: 30/04/2023)	30069090	000	6108	PCT	2	3,0500	6,10	6,10	0,43		7,00	
9572	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-HEROZ LT 919 (1-7)09/22 (Fornecedor: 4, Lote: 919, Qtde: 17 ,Data Fab: 06/10/2019, Data Val: 30/09/2022)	30069090	040	6108	PCT	17	2,8800	48,96					
11016	DRENO PENROSE N.4 ESTERIL PC-HADEXTRA LT 27051908 (28)05/22 (Fornecedor: 4, Lote: 27051908, Qtde: 30 ,Data Fab: 23/07/2018, Data Val: 27/05/2022)	90183921	000	6108	PC	30	1,9352	58,06	58,06	4,06		7,00	
18245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA LT M25870 (26)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: M25870, Qtde: 26 ,Data Fab: 18/09/2019, Data Val: 31/07/2021)	30039099	000	6108	CX	1,26	38,5659	1.002,71	1.002,71	70,19		7,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital José Bonifácio
19/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 981887134 R 14/15 D 10, 3...
ITEM 4 Produto Sujeito ao ICMS Conf.Convs.01/99 e Alterações,prorrogado até 30/09/2019.
ITENS 5.8.12 Aliquota para produtos importados (Resol usou 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.781,15
Pedido: 381029
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela FIRMS
L6841114341222200000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1663 / 4234-1671 / 4834-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 3 Cubagem: 1,92

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371107289583448888
Data da Operação	04/12/2019 16:28
Código de Barras	23793398039931600000192002935705180930000039463
Descrição	Pgto Supermed NF 380862
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111203679700872
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/12/2019 16:27:59
Valor Nominal	394,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 394,63 (Trezentos e Noventa e Quatro Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110736914143224

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:06

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 380862
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Ilaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 380862
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2060 9900 0107 5500 1000 3808 6210 0038 9820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193476960815 06/11/2019 18:42:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.069/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	20.463.893/0015-75	06/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 542	UMARIZAL	66055-000	07 NOV 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	9132939831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2019 394,63

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
394,63	27,62	0,00	0,00	394,63

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	394,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO CLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1865446860588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			85,93	85,93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
19082	AP.CHARU 30X6,5(1,8)LIP U2-AMERICA(CHARU Lt 2144937733 (41)12/19 (Fornecedor: 4, Lote: 2144937733, Qtde: 41 ,Data Fab: 02/-06/2019, Data Val: 02/12/2019)	30066090	000	6108	PCT	41	9,6251	394,63	394,63	27,62		7,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
(HJB)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/11/19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 961840228# R 41 B 1...
Nivendo Comissionamento 07 de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 47,55
Pedido: 351059 -
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJENG
16041314541232320000007504465.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota.....: 9 Cubagem: 1,06

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637110728958344888
Data da Operação	04/12/2019 16:30
Código de Barras	23790026099932400001987039379109181050000050475
Descrição	Pgto White Martins NF 4322
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112000810217847
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	04/12/2019 16:30:43
Valor Nominal	504,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,75 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/12/2019
Autenticação	637110738603521865

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004322

Data e Hora da Emissão: 18/11/2019 12:46:06

Código de Verificação: B415.4707.171D.88A7.F487.5C94.0348.9970

1820190056120900

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

CPF / CNPJ: 34.597.955/0013-23 Inscrição Municipal: 1036202

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110

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 Municipal: 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

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	40094878 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

PIS (0,8500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 504,75	5,00 %	R$ 25,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	18/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 504,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 504,75
Dt. lançamento 18/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022060 - 100%



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

DEZEMBRO
PARTE 2 / 4

2019

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 14:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ALFEMA D M CIRURGICA LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000002208-0
Valor	R$ 720,00 (Setecentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Alfema NF 18879
Autenticação	637111524930711450

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000.018.879
SÉRIE 001

ALFEMA

ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA
RUA DOS PARIQUIS, 3909 GUAMA
BELEM PA CEP: 66063435
FONE: 9132174500
comercialpara@alfemabelem.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 000.018.879
SÉRIE 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.1105.3514.4500.0130.5500.1000.0188.7911.1873.4243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152273760		05351445000130

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e
315190007151816 05/11/2019 14:05:38

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN			23453830001575	05/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393845	PA		

FATURA

A) 05/12/2019 R$ 720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	ALÍQ. ICMS
5VB76/55L4B	FILME DRYSTAR DT2B 25 X 30 (10X12 C/100, AGFA LT.96460034, V.30/12/2020	[illegible]	040	5102	CX	1,00	310,00	310,00	0	0	0
5VB64	FILME DRYSTAR DT2B 20 X 25 (8X10 C/100, AGFA LT.93010013 V.30/12/2020	[illegible]	040	5102	CX	2,00	205,00	410,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
== Filiais = ISENCAO ICMS PRORROGADO ATE 31/04/2021 CONFORME CLAUSULA SEGUNDA, ALINEA XLVII, DO CONVENIO 133/19, DE 31/10/2019 PEDIDO 96198713 - Tds apres R$ 96,85 (Fed) 122,40 (Est) Fonte IBPT 18.1.B	

SAC - Atendimento Consumidor - http://www.alfemabelem.com.br/ - Fone(s): 91 3217-4500 ou 91 3269-5858.

Linikuce Cardoso
Setor A. maxilofacial
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
06-11-19

11 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 15:06
Código de Barras	34191090080500547655062766700009780950000466248
Descrição	Pgto Bioline NF 81912
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019110702591019915
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	05/12/2019 15:05:49
Valor Nominal	4.662,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.662,48 (Quatro Mil Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111551683426293

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000081912 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:"5130-470
ANAPOLIS GO
Fone: 556137032200

DANFE

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

N. 000081912
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 1137 8444 7900 0152 5500 2000 0819 1210 0731 1833

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.	152192648373297 06/11/2019 17:21:14-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		25.453.830/0015-75		06/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ESTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N,343	UMARIZAL		66055-000	06/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		17:16:00

FATURA

001 06/12/2019 4.662,48								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.662,48	559,49	0,00	0,00	4.662,48

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	4.662,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
PRACA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114889		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX			7,000	6,800

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
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM Lote: 2018004592 Validade: 22/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,780000	66,72	66,72	8,01	0,00	12,00%	0,00%
PGCL30MR2 5G	PGCL-25 3-0 AG1/2 CIR2,5-70CM Lote: 2019003747 Validade: 11/10/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	6,010000	288,44	288,44	34,73	0,00	12,00%	0,00%
PGCL40CT19 IB5	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lote: 2019002988 Validade: 22/08/2024	30061090	000	6107	UN	80,00	6,430000	387,00	387,00	46,44	0,00	12,00%	0,00%
NL50MT15S 3	NL 5-0 AG 1/2 CORT 1,5-45CM S3 Lote: 2019002365 Validade: 03/07/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	2,320000	111,36	111,36	13,36	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018007418 Validade: 10/12/2023	30061090	000	6107	UN	360,00	1,120000	403,20	403,20	48,38	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 067175
Protocolo: 152192648373297
PEDIDO BIONEXO ID 96196096.1 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 233,12.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

14 11 19

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueired
Assistente Administrativo
Hospital Regional de Marabá

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12-11-19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363711152349180206l
Data da Operação	05/12/2019 15:07
Código de Barras	23793394079931100001494000002009180950000165741
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1150045
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110701604054700
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	05/12/2019 15:06:41
Valor Nominal	1.657,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.657,41 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111552212021263

NF-e
Nº.1150045
SÉRIE 4

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11415305586

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1150045 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 1161 4180 4200 0131 5500 4001 1500 4514 7352 8362

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
135190828766522 06/11/2019 21:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
06/11/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

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
1150045/001	06/12/2019	1.657,41	1150045/002	21/12/2019	1.657,41	1150045/003	05/01/2020	1.707,64			

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
3.544,20	150,29	0,00	0,00	4.961,92

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	60,54	5.022,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO	SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9.00	VOLUMES	CIRURGICA		69,934	68,282

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
KENW1PB610	FITA MICROP. 25X10 C/CARA WILTEX [Lote:21041280, Validade: 20/02/24, Quantidade 420	30051090	500	6108	RL	420	1,8670847619	392,92	392,92	0,00	31,72	0,00	0,00	4,00	0,00
ASFC	ASS.SCOPIO FECHADO KOLPLAST [Lote:1100301075, Validade:01/03/21, Quantidade:50	90183099	000	6108	PC	50	1,3696	68,48	68,48	0,00	4,80	0,00	0,00	7,00	0,00
GCB341B080	CANULA TRAQ C/BL 8,0MM GOODCOME [Lote:20180630, Validade:28/05/23, Quantidade:3	90183929	000	6108	PC	3	14,5333333333	43,60	43,60	0,00	3,05	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1584893 Rcnx: 88 | N Ped: 1584893 EXP | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Ordem de compra: 96188713 | Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br| Ped: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 452,22 |

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Guerreiro
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bosco
Indsh

10/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

ABEC Saúde

225

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 14:22
Código de Barras	34191090080271715025008218320003780940000432275
Descrição	Pgto Cirurgica S. José NF 174240
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107035997995 51
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE 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	05/12/2019 14:22:03
Valor Nominal	4.322,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.322,75 (Quatro Mil Trezentos e Vinte e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111525439619163

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:41

RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 174.240
SÉRIE 2

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259800 1239259800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 174.240
SÉRIE 2
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3819 1155 3090 7400 0104 5500 2000 1742 4010 0195 6143

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, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190829663425 07/11/19 08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 07/11/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX: 91 32393800 R. 3831	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/11/2019
				HORA DA SAÍDA: 08:43

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
174240/1	05/12/19	4.322,75									

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.294,95	300,65	0,00	0,00	0,00	4.322,75
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	4.322,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE I	0-EMITENTE				18.233.211/0016-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos / SP			SP	645.846.400.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOL			100	100

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
525	FOLHA DESC C/ ELASTICO SANFONADA 30GR C/1600UN - ANADOMA ANADOMA 780	4818.10.10	060	6.108	PCT	87,00	4,449999	396,30	396,30	23,73	0,00	7,00	0,00
	Lote: 40587 v2 Val: 01/09/2021 Lote: 31015 v03 Val: 01/10/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 121,30 (30,75%) Fonte: IBPT												
523	GAFA TOUCA DESC 60UDS/CX GRD 6/7cm DC 600PT - ANADOMA ANADOMA 339 SOFT	6218.39.00	500	6.108	PCT	37,60	5,999989	225,63	225,63	15,71	0,00	7,00	0,00
	Lote: 40615 v3 Val: 03/09/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 69,35 (30,75%) Fonte: IBPT												
3005	SONDA ASP TRAQ 12 EMB. PGC - MARKMED MARKSMED 16.57-2	9018.39.29	000	6.108	UND	430,00	0,446040	191,75	191,75	13,44	0,00	7,00	0,00
	Lote: 14514 v4 Val: 01/11/2021												
3021	SONDA GASTRICA LEVINE 14 EMB. PGC - MARKMED MARKSMED 16.02-6	9018.39.29	000	6.108	UND	10,00	0,751800	7,52	7,52	0,53	0,00	7,00	0,00
	Lote: 14000 v2 Val: 01/08/2021												
6154	DRENO DE TORAX 36 FR - MEDSHARP MEDSHARP 102.04-1	9018.39.29	040	6.108	UND	2,00	3,927140	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: DT1107/21/0A1 v2 Val: 01/07/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 1,71 (21,54%) Fonte: IBPT												
6155	DRENO DE TORAX 28 FR - MEDSHARP MEDSHARP 102.03-3	9018.39.29	040	6.108	UND	5,00	3,927140	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: DT0810/20/0A1 v3 Val: 01/04/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 4,27 (21,54%) Fonte: IBPT												

Alexandre [illegible]
[illegible] 07/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS desonerado para a UF de destino: 0,00 | Tipo de Cobrança Prédio Banco Itaú | Valor aproximado dos tributos R$ [illegible] (30,75%) | Pedido: 1601271 | OC: 561087[illegible] | Tel de entrega: | End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000 | OBS. DO [illegible] | DESCONTO ICMS CONF. CONVÊNIO 0/99
ANEXO UNICO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
25 / 11 / 19

22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 14:27
Código de Barras	34191125983030565293280127350009480940000264474
Descrição	Pgto Cristalia NF 2463354
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107036029488 17
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:27:02
Valor Nominal	2.644,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.644,74 (Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111528411031548

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2463354 FL 1 / 2

SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
FAZ A CRISTALIA

CHAVE DE ACESSO
3519 1144 7346 7100 0151 5501 0002 4633 5414 0963 0316

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
135190823815996 05/11/2019 15:29:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
324107758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4388711E)		33.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591329938000	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2463354/01	05/12/2019	2.644,74	2463354/02	20/12/2019	2.644,74	2463354/03	04/01/2020	2.645,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.935,00	555,44	0,00	0,00	7.935,00

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	7.935,00

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	244940701 119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA(S)			23,320	23,147

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
40.8382	RETANEN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ampx 1 5mL - (C1) - Lic/P OS - Trib apros RS: 116,20 Federal e 160,00 Estadual Fonte: IBPT/e mpresometro.co 0C1829. Lote: 19080080 - Qtd: 2,0000	3004.90.33	000	6107	ex	2,0000 Vol: 08/2021	1.250,0000	2.500,00	2.500,00	175,00	0,00	7,00	0,00
40.2352	CLONIDIN 150mg/mL Sol. Inj. - 10ml x1amp.x1mL - Lic/POS - Trib apros RS: 100,88 Federal e 52,50 Estadual. Lote: 19060202 - Qtd: 4,0000	3004.90.39	000	6107	CX	4,0000 Vol: 09/2021	187,5000	750,00	750,00	52,50	0,00	7,00	0,00
40.2060	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 4mL - Lic/POS - Trib apros RS: 87,43 Federal. Lote: 19060272 - Qtd: 65,0000	3004.90.09	000	6107	CX	65,0000 Vol: 09/2021	10,0000	650,00	650,00	45,50	0,00	7,00	0,00
40.0284	EFEDRIN 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 1mL - (IC) - Lic/POS - Trib apros RS: 24,21 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 0C1829. Lote: 18070167 - Qtd: 1,0000	3004.41.00	000	6107	ex	1,0000 Vol: 07/2021	180,0000	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00
43.1955	HEMOFOL 3000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL - Lic/POS - Trib a pros RS: 165,44 Federal e 148,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 0C1829. Lote: 19080090 - Qtd: 3,0000	3004.90.99	000	6107	ex	3,0000 Vol: 08/2021	412,9000	1.237,50	1.237,50	86,62	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4380711E - Rep: [7] 08 -Prod. Lista Negativa: 2.232,50 Prod. Lista Positiva: 5.702,50 - NE: 468738 -Pedido 4670044) - 96136 x713 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10143/00" - Trib apros R$: 1.067,26 Federal e 612,00 Estadual. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 3000(1)- C/C 00001008-5 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 793,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Cleucimey dos Anjos Farias
Assistente Administrativo
INDSH

RESERVADO AO FISCO

14 11 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.11.19 HORA 11:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:29
Código de Barras	34191125983030573293280127350009180940000382462
Descrição	Pgto Cristalia NF 2463355
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107046027612 99
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:29:21
Valor Nominal	3.824,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.824,62 (Três Mil Oitocentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111529818379252

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:44

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2463355 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RUA ITAPEIRA LINDOIA 580 KM 19 - PAIS CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 1144 7346 7100 0151 5501 0002 4633 5513 7852 6812
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
135190823815991 05/11/2019 15:29:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
6.108 VENDA DE MERCADORIA (VNNC)		44.734.671/0001-51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
374007758117	155085948	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4380711E7)			23.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000		05/11/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591223938000	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2463355/01	05/12/2019	1.824,62	2463355/02	20/12/2019	3.824,62	2463355/03	04/01/2020	3.825,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.475,00	803,25	0,00	0,00	11.475,00

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	11.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			24,300	23,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.2509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa. + Lio FOE - Trib apos RE 1.543,36 Federal e 1.377,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6C1829. Lote: 87017 - Qtd: 27.0000	2941.20.89	900	6108	CX	27,0000 Val: 05/2021	425,0000	11.475,00	11.475,00	803,25	0,00	7,00	0,00

14 11 19

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: 4380711E7 - Rap: 17108 -Prod: Lista Positiva 11.475,00 - NE 460738 -Pedido 9620941 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N 8.1043/00" - Trib apos RE 1.543,36 Federal e 1.377,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6C1829. - INSTR. DEPOS: S: Itaucu Itau S/A (341)-AG: 0000[illegible]- C/C 00010069-0 COD.ESENT.: 988, CNPJ (SEM PONTUACAO): 01/ INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0011[illegible]-2 C/C 30000201[illegible]-1 COD.ESENT.: 0863564 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.147,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA ____ HORA ____
12.11.19

Claudinay dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363711152349180206l
Data da Operação	05/12/2019 14:23
Código de Barras	00190000090222605000900012977179180940000081960
Descrição	Pgto Distribuidora Prado NF 25989
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111200675451673
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:23:05
Valor Nominal	819,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 819,60 (Oitocentos e Dezenove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111526062120200

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:42

O PGMENTO DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000025989
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-800
BELEM/PA
Fone: 913185790

DANFE

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

N. 000025989
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 1105 0494 3200 0100 5500 1000 0259 8910 0611 7240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007179589 05/11/2019 16:08:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151119902

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.049.432/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	25.453.830/0015-75	05/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	05/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	91323939938	PA		16:35:00

FATURA

001
05/12/2019
819,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38,40	6,53	0,00	0,00	819,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21228	1197912 BOLSA ACT LIFE DREN 64MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 9A05052 - FABRICACAO: 01/01/19 - VALIDADE: 26/01/24	30069110	141	5405	CX	5,00	117,000000	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
21228	1197912 BOLSA ACT LIFE DREN 64MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 9B00871 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 09/02/24	30069110	141	5405	CX	1,00	117,000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
96406	EQUIPO MICRO BURETA 150ML LABOR IMPORT - LOTE: 78117072 - FABRICACAO: 01/07/17 - VALIDADE: 31/07/22	90183119	000	5102	UN	10,00	3,840000	38,40	38,40	6,53	0,00	17,00%	0,00%
70579	PASMODEX 1ML AMP. PLAST. (240) HALEX ISTAR - LOTE: 9020025 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 01/02/21	30049099	041	5405	AM	240,00	0,330800	79,39	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-11-19 HORA 9:24

FINANCEIRO-HJB
11 11 19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315190007179589
AUTDE FUNCIONAMENTO 1.02123.7.7 MS / LIC MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.3
MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REPRESENTE BIONEXO N. 96188713.1 # 96190941.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:26
Código de Barras	00190000090222605000900012978177680940000309000
Descrição	Pgto Distribuidora Prado NF 25990
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111201675091419
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:26:05
Valor Nominal	3.090,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.090,00 (Três Mil Noventa Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111527909624851

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:42

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. 000025990 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497750

DANFE

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

N. 000025990
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 1105 0494 3200 0100 5500 1000 0259 9010 0418 8337

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	315190007179590 05/11/2019 16:38:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151116902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		05/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343		UMARIZAL		66055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	01321939038	PA			16:36:00

FATURA

001 05/12/2019 3.090,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.090,00	525,30	0,00	0,00	3.090,00

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	3.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
94312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42518693 - FABRICACAO: 01/05/18 - VALIDADE: 30/09/22	90183999	000	5102	CX	20,00	60,000000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00%	0,00%
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26006232 - FABRICACAO: 13/05/19 - VALIDADE: 12/02/21	38220090	000	5102	CX	84,00	22,500000	1.890,00	1.890,00	321,30	0,00	17,00%	0,00%

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.11.19 HORA 09:40

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315190007179590
NUTDE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0133/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10900.5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE DIONEXO N. 06171168.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: nucfjdistribuidorprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

11 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:39
Código de Barras	34191090080014495164734897330006180940000174480
Descrição	Pgto Empreendimentos Helplast NF 5691
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019110502557292553
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:39:32
Valor Nominal	1.744,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.744,80 (Um Mil Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111535944954302

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:53

Recebemos de EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 05/11/2019, Valor Total: R$ 1.744,80, Destinatário: INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA		NF-e Nº 0000005691 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 0000005691
SERIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0056 9119 6113 1691

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
315190007187099 05/11/2019 17:13:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
VENDA NO ESTADO 5102		03.428.650/0001-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
152512403		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.433.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		17:13:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.744,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,32	1.744,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	COPO DESCARTAVEL 180 ML BRANCO 25 X 100 TOTALPLAST	39241000	0102	5102	CX	20,00	49,50	990,00	0,00	0,00	0,00
DD0014	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRANCO TOTALPLAST	39241000	0102	5102	PCT	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00
3	POTE DESCARTAVEL 100 ML TOTALPLAST	39261029	0102	5102	PCT	48,00	2,46	118,08	0,00	0,00	0,00
4	SACOS AO 13 x 25 1/2kg IES	63059000	0102	5102	CT	6,00	0,97	5,82	0,00	0,00	0,00
5	SACO LIXO 100 LITROS PCT LIMPITO	39019090	0102	5102	PCT	560,00	1,10	616,00	0,00	0,00	0,00
6	ESPONJA MULTIUSO UNITARIA BRILHUS	68053090	0102	5102	UND	10,00	0,34	3,40	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.11.19 HORA 17:00

FINANCEIRO - HJB
11/11/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 05/12/19 Valor aproximado dos tributos R$ 408,32 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:30
Código de Barras	00190000090301497700700000431171580940000204000
Descrição	Pgto Epaminondas NF 1095
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191105045513520 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:30:26
Valor Nominal	2.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.040,00 (Dois Mil Quarenta Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111530460567871

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:45

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132695726

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 1995
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 3342 6800 0186 5500 1000 0010 9515 7144 5785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190007146092 05/11/2019 13:19:30

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	05/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	05/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		14:16:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 05/12/2019
Valor: R$ 2.040,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

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	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
132394108	SACO HAMPER 200LTS C/ CORDAO C/ 50UNI	39232910	0400	5102	un	1700,0000	1,20000	2.040,00					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
PEDIDO BIONEXO: 96192513.1
Voce pagou aproximadamente:
R$ 180,75 de tributos federais
R$ 345,80 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3828

Linikuer Cardoso
Sefaz Autorizadora
CEPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.11.19 HORA 10:20

RESERVADO AO FISCO

14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020061
Data da Operação	05/12/2019 14:31
Código de Barras	42297048060005811219400099952327280940000664200
Descrição	Pgto F Cardoso NF 99952
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019091006585059219
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:31:09
Valor Nominal	6.642,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.642,00 (Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111530968539648

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:46

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A.

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			000999523	05/12/2019
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
06/09/2019	001	01	04800 / 00581121-9	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-99952 Parcela 3

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.04806 00058.112194 00099.952327 2 80940000664200

Local de Pagamento: Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento: 05/12/2019
Beneficiário: F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63						Agência/Código Beneficiário: 04800/005811219
Data do Documento: 06/09/2019	Número do Documento: 000999523		Espécie Doc.: DM	Aceite: Não	Data do Movto: 06/09/2019	Nosso Número: 000999523
Data do Documento: 06/09/2019	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: R$ 6.642,00

Instruções:
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-99952 Parcela 3

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66055000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 14:39
Código de Barras	34191090080045659019997297320000480940000063500
Descrição	Pgto Galhardi Fat 988
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191125038849493 39
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	05/12/2019 14:38:42
Valor Nominal	635,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 635,00 (Seiscentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111535489640774

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:51

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: 000988

Emissão: 19-11-2019

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

48 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 42/48 locação firewall

Competência Ref. NOVEMBRO/19

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC HNDSH
CRESS 6-04726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bittar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 635,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 635,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO
C.C-01033160-1001

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CL2113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000988

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637111550997174805
Data da Operação	05/12/2019 15:07
Código de Barras	85860000955-9 25650179191-2 20763505082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 95.525,65 (Noventa e Cinco Mil Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	05/12/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 11/2019
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111552754835080

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:05

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2019 - 10:19:43

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	1.194.070,70	332	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	11/2019	07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
95.525,65	0,00	95.525,65

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

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

858600009559 256501791912 207635050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2019 - 10:19:43

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	1.194.070,70	332	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	11/2019	07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
95.525,65	0,00	95.525,65

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

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

858600009559 256501791912 207635050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371115509971748O5
Data da Operação	05/12/2019 15:08
Código de Barras	85880000000-8 78620179191-0 20763505002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 78,62 (Setenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	05/12/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Complementar Comp 11/2019
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553050460542

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:32
Código de Barras	23792997009000001468903001407703580940000089600
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 61384
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110706597113860
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:32:06
Valor Nominal	896,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 896,00 (Oitocentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111531532132790

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:49

FORTE DO PESCADO

Distribuidora de Pescados do Norte

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 11830 D Bairro UMARIZAL
Fone: 91-32439490 CEP:66.060-020
BELEM-PA Home WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2ª Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº.000061384
SERIE 001
Página: 1 / 1

1519 1111 3166 4700 0224 5500 1000 0613 8410 0003 2240

Protocolo de Autorização de Uso: 315190007094525 05/11/2019 91:5:00

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual: 00015.283.033-7

Insc.Subst.Tributário:

CNPJ: 11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data da Saída: 05/11/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

Bairro/Distrito: UMARIZAL

CEP: 66.055-000

Data Entrada/Saída: 05/11/2019

Município: BELEM

Fone/Fax: 3239-3800

UF: PA

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora Saída: 09:14:59

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	856,00

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	856,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social:

Frete por Conta: [1]

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual: 0

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Fatura

01	06/12/19	856,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto	CFOP	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
328180	5102	CAIXA DE PAPELAO P/ 20KG	4819.20.00	060	UN	200,0000	4,280000	856,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Pinheiro
Assessor Técnico Administrativo
Portaria 1.277/2019

05/10/19

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Orc: 292425 Vend: 00032-KENNEDY GOMES
Tot.ICMS: 0.00(0.00%) - Tot.IR: 0.00(0.00%) - Tot.PIS: 5.62(0.65%) - Tot.COF: 26.88(3.00%) -
Total: 32.70(3.65%)

Reservado ao Fisco:

RECEBEMOS DE FORTE DO PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
Nº.000061384
SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020061
Data da Operação	05/12/2019 15:09
Código de Barras	34191090080041279562702708340001980950000947166
Descrição	Pgto Global Hospitalar NF 66898
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107056031203 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM 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	05/12/2019 15:09:22
Valor Nominal	9.471,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.471,66 (Nove Mil Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553808431109

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO DE INSUMOS DESCRITOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EM - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH - MATRICIALISSAR DE BELEM - CNPJ 23.453.830/0015-75 Inscr e site NFe e documentos e quanto exatos

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 66.898
SÉRIE 1

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32150000
Fone: (31) 2516-4198
E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 66.898
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 1112 0471 6600 0153 5500 1000 0668 9816 8817 5317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	131193476593828 06/11/2019 15:09:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0016089870030		12.047.164/0003-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH 2298		23.453.830/0015-75	06-11-2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL	66.055-000	06-11-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	+55 (11) 3672-5136	PA		15:08:58

FATURA/DUPLICATA

30/45/60 DIAS BOLETO | Cliff=001 Venc=06/12/2019 Valor=9.471,66 | Cliff=002 Venc=23/12/2019 Valor=9.471,66 | Cliff=003 Venc=06/01/2020
Valor=9.471,66

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.415,00	1.728,95	0,00	0,00	28.415,00

VALOR DO FRETE	SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.415,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS LTDA	0 - Emitente				95.591.723/0029-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R [Rua] R SAGITARIO N. 68	CONTAGEM	MG	1066311100005

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57,00				182,0000 Kg	182,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2621	CEFAZOLINA SODICA 1G I MAV S/DIL CX C/ 50FA (GEN) | BIOCHIMICO | Lote: 006790 D Fab: 26/09/19 D Val: 31/08/21	30042059	500	6108	FA	200,00	16,0000	0,00	0,00	3.200,00	3.200,00	224,00		7,00	
2259	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G | IV CX C/ 50FA (GEN) | TEUTO | Lote: 96320043 D Fab: 09/09/19 D Val: 08/09/21	30049099	500	6108	FA	300,00	7,3500	0,00	0,00	2.205,00	2.205,00	154,35		7,00	
1490	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML BOLSA 100ML | CX C/ 1UN (HYPOFLOX) | HYPOFARMA | Lote: 190708T2 D Fab: 08/07/19 D Val: 31/07/21	30032059	000	6108	UN	600,00	23,9000	0,00	0,00	14.340,00	14.340,00	1.003,80		7,00	
1387	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G/0,5G | IV CX C/ 10FA (GEN) | AUROBINDO | Lote: PL0419001A Fab: 01/07/19 D Val: 30/06/21	30041019	200	6108	FA	510,00	17,0000	0,00	0,00	8.670,00	8.670,00	346,80		4,00	

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Sarah Belém
INDSH

ed 11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DEVOLUÇÃO - PRODUTOS
DEPARTAMENTO
FINANCEIRO

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 96190041.1 Cotacao [140732 Medicamentos (9-731)] Valores totais do ICMS Proprio 96190041.1 Cotacao [140732 Medicamentos (9-731)] Valores totais do ICMS Proprio R$31C1,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Destino R$31C1,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. (Interestadual)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 15:08
Código de Barras	00190000090153143199598000343172780950000591260
Descrição	Pgto Guará NF 22845
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120404105651747
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 15:07:55
Valor Nominal	5.912,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.912,60 (Cinco Mil Novecentos e Doze Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111552938116480

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:06

RG Comércio de GUARA LTDA se compromete cumprir/arcar na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

Data de Emissão 06/11/2019

Valor Total da Nota 5.912,60

NFe Nº 0000022645
Série 001

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66093-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 2244-8636

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000022645
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 1104 3678 2200 0128 5500 1000 0228 4519 0861 0797

Consulta de autenticidade no 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
315190007243478 - 06/11/2019 - 08:20:48

Inscrição Estadual
152171963

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.367.822/0001-28

Destinatário / Remetente

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

CNPJ/CPF
23.453.630/0015-75

Data de Emissão
06/11/2019

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
06/11/2019

Município
Belem

Fone
91 3239 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
07:58:00

Fatura

Nº do Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	06/12/2019	5.912,60									

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
723,00	122,91	0,00	0,00	1.655,45	5.912,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.912,60

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Frete por Conta
9-Sem Transporte

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	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BC Icms	Vl. Icms	Vl. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl. Aprox. dos Trib.
1184	CARTUCHO HP 21A PRETO	84439923	000	5102	UN	2,0000	55,0000	0,00	110,00	110,00	19,72	0,00	17,00		28,10
1185	CARTUCHO HP 22XL COLOR 11ML ORIGINAL	84439923	000	5102	UN	2,0000	64,0000	0,00	128,00	128,00	21,76	0,00	17,00		28,80
1187	CARTUCHO HP 22XL COLOR 11ML ORIGINAL	84439923	000	5102	UN	2,0000	64,0000	0,00	128,00	128,00	21,76	0,00	17,00		28,80
1210	PAPEL A4 500 PREMIUN C/500 FLS	48209000	041	5102	RS	310,0000	16,0000	0,00	4.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00		432,70
1134	PINCEL PERMANENTE PONTA CHANFRADA AZUL MACPRINT	96082090	041	5102	UN	48,0000	3,4000	0,00	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1132	PINCEL PERMANENTE PRETO PONTA CHANFRADA MACPRINT	96082090	041	0102	UN	3,0000	3,4000	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2131	TECLADO USB MULTIMIDIA KB-2237-2 BK COLETEK	84239029	000	5102	UN	2,0000	14,9000	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00		6,80
2026	REFIL TINTA 664 CIANO EPSON	32131000	000	5102	UN	9,0000	39,0000	0,00	351,00	351,00	58,87	0,00	17,00		98,10
1257	ESPIRAL N 17 100UN PRETO	48203000	041	5102	UN	40,0000	0,6800	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00		6,80

Dados Adicionais

Informações Complementares
NF vinculada ao DAV n 15069
PEDIDO N 96135779.1// 96164113.1
Trib Aprox. R$ 879,79 Fed - R$ 975,66 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome SA16F8

Informações Adicionais do Fisco

Cleuciley dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Ires Maia - INDSH

FINANCEIRO - HJS
11 / 11 / 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:00
06 - 11 - 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 15:09
Código de Barras	00190000090153143199598000232177480950000028000
Descrição	Pgto Guará NF 22849
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019112007812734629
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 15:08:47
Valor Nominal	280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553494211469

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:09

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saí: 1
Ent: 1
1
N. 000022549
Série: 001
Fol: 1/1

QUARA LTDA - QUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66060-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Chave de Acesso
1519 1104 3878 2200 0126 5500 1000 0225 4917 0785 7476
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 vista
Protocolo de Autorização: 315190007292157 - 06/11/2019 - 13:45:21
Inscrição Estadual: 152171983
Inscrição Estadual do Sub. Tribut.:
CNPJ/CPF: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Data de Emissão: 06/11/2019

Endereço: Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -
Bairro/Distrito: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data Saída/ Entrada: 06/11/2019

Município: Belem
Fone: 91 3239 3300
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora Saída/Entrada: 13:36:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	06/12/2019	280,00						

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	0,00	280,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	O.C. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social:
Endereço:
Quantidade | Espécie | Marca

Frete por Conta: Sem Transporte
Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF
Endereço | UF | Inscrição Estadual
Município | Peso Bruto | Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl. Aprox. dos Trib.
1 4830	REFIL TINTA 544 BLACK 62 ML ORIGINAL	3215190	0-1	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2 4831	REFIL TINTA 544 CIANO 65ML ORIGINAL	3215190	0-1	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
3 4832	REFIL TINTA 544 MAGENTA 65ML ORIGINAL	3215190	0-1	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
4 4833	REFIL TINTA 544 YELLOW 65ML ORIGINAL	3215190	0-1	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares:
NF vinculada ao DAV n 15014
PEDIDO 9569006 1
Trib Aprox: R$ 0,00 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT empresom: 5A16F8

Informações Adicionais do Fisco:

Claudinay dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Ind. Dr. Oscar - INDSH

FINANCEIRO
11 11 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.11.19 HORA 16:15

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:41
Código de Barras	23793391009000000235386000622307980940000278740
Descrição	Pgto Hospfar NF 297365
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110605585441078
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:41:42
Valor Nominal	2.787,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.787,40 (Dois Mil Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111537173551026

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 10:56

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 63
Complemento: LT 1708 1710 TRECHO 03
[illegible]
Fone: [illegible]

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

DANFE

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

N. 000297365
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 1126 9219 0800 0202 5500 2000 2973 6510 0904 8255

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190049189548 05/11/2019 16:00:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
011830.01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/11/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132392800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:57:00

FATURA

001 05/12/2019 2.787,40	002 20/12/2019 2.787,40	003 04/01/2020 2.787,40

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
8.362,20	334,49	0,00	0,00	8.362,20

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	8.362,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JETLOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.723.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104885718

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,220

PESO LÍQUIDO

DADOS DE PRODUTOS E SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
024819	- MYCAMINE 100MG PO LIOF CU/FA (MICAFUNGINA SODICA)-ASTELLAS	30042099	200	6108	CX	28,000	298,65000	8.362,20	0,00	8.362,20	334,49	4,00%	0,00%	027460	31/10/2021	0,00

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entrega-la mais breve possível

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entrega-la mais breve possível

Cleuchey dos Anjos Farias
Aux. de almoxarifado
Hospital Jesus Gitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.11.19 HORA 11:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
Protocolo: 353190049189548
ID061909414Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-4 AE: 129982-6 AS: 004/10
CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 431987 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1087,09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

14 11 19

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:42
Código de Barras	23793391009000000235391000622307680940000015824
Descrição	Pgto Hospfar NF 297368
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110601585080017
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:42:21
Valor Nominal	158,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 158,24 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111537614489373

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 11:01

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

Complemento: LT 1290 1710 TRECHO 03

Bairro/Distrito: Zona Industrial

CEP: 71200-030 Município: BRASILIA

Fone/Fax: 61 3363-6600 UF: DF

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000297368
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 1126 9219 0800 0202 5500 2000 2973 6810 0359 2842

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
353190049199948 05/11/2019 16:21:40-01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419386002 75

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
24.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: 01183081-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			CNPJ/CPF: 23.451.810/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 05/11/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-090	DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 91322393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:26:00

FATURA

001	002	003
05/12/2019	20/12/2019	04/01/2020
158,24	158,24	158,23

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
346,46	32,28	0,00	0,00	474,71

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	474,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JETLOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE			GO	12.723.621/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18	ANAPOLIS	GO	104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			10,000	1,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
023390	+ IMIPRAMINA 50MG CX/50CPR (AZIATIOPRINA)-GERMED	30049099	500	6108	CX	5,000	25,47000	127,35	0,00	127,35	0,00	0,00%	0,00%	050702	28/02/2021	112,78
021599	+ ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30CPR (G) (ESPIRONOLACTONA)-EMS	30049079	000	6108	CX	16,000	4,05000	62,30	0,00	62,30	7,48	12,00%	0,00%	190677	31/07/2021	21,39
022825	+ INSULINA R 100UI/ML SOL DO CX/10X3,0ML (INSULINA HUMANA REGULAR)-ASPEN	30043100	500	6108	CX	6,000	19,36000	116,16	0,00	116,16	4,64	4,00%	0,00%	BF1800572S	30/11/2020	96,24
000355	- MINEROLEO 100% FR/100ML (OLEO MINERAL)-CRISTALIA	30049099	000	6108	FR	48,000	3,36000	168,00	0,00	168,00	20,16	12,00%	0,00%	19020399	28/02/2021	0,00

28x28x22
16x16x20 14 11 19
43x24x36

Cleudney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Sabat - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 07.11.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Desoneracao conforme Item 73 Caderno 1, Anexo 1, Ref ao Art. 6 do Decreto Distrital n 18.955/97. ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012

Protocolo: 353190049199948

ID961909411Operacao com clausula CIF, frete incluido ao valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10

CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO# Vendedor: 923-MARCOS ANTONIO Pedido: 423946 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 20.62. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 15:10
Código de Barras	23793391009000000238720000622306880950000085180
Descrição	Pgto Hospfar NF 297501
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110706606731461
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 15:10:33
Valor Nominal	851,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 851,80 (Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111554519057718

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:14

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000297501
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 1126 9219 0800 0202 5500 2000 2975 0110 0548 8696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
355190049375766 06/11/2019 13:43:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0345938630275

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB.
155138859

CNPJ
26.921.908/0002-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0013-75

DATA DE EMISSÃO
06/11/2019

ENDEREÇO
R CONSELHEIRO FURTADO 1

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91322978000

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
13:23:00

FATURA

001
06/12/2019
851,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
369,80	44,38	0,00	0,00	851,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	851,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JF LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
15.707.443/0001-04

ENDEREÇO
AV CENTRAL 848

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			14,760	11,570

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
000164	ALGODAO HIDROFILO 100G (MAGEDO HIDROFIL/DAFAR)	[illegible]	[illegible]	6108	RL	42,000	8,810000	369,80	0,00	369,80	44,38	12,00%	0,00%	23719	12/06/2024	0,00
027139	COLETOR URINA ADULTO 2000ML BCI 1001/02 (COLETOR URINA SISTEMA SIMPLES TIPO SACO)	[illegible]	[illegible]	6108	PT	20,000	24,540000	481,00	0,00	481,00	0,00	0,00%	0,00%	9719	31/03/2022	0,00

SEGNED
ÊMISSÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO 01/99 ITEM 12

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.11.19 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 355190049375766

ID961887310Operação com alíquota CST. Imp.incluído no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.027054-8 AF: 1209827-6 AV: 004/10

CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 433945 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 18,49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

90

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 15:10
Código de Barras	34191090080599356319531392050006780950000169600
Descrição	Pgto HTS NF 95035
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111200670647497
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Nome Fantasia	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 15:10:01
Valor Nominal	1.696,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.696,00 (Um Mil Seiscentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111554199837978

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:13

RECEBEMOS DE NTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DISCRIMINADA AO LADO Inst.Nac de Desenv Social e Humano-INDSH - Para - VOR 1.696,00 (um mil e seiscentos e noventa e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 95.035
SÉRIE 1

medika

NTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Alecsar Balseiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 95.035
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 1166 4378 3100 0133 5500 1000 0950 3513 1764 8203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131193476334114 06/11/2019 12:30:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst.Nac de Desenv Social e Humano-INDSH	23.453.830/0015-75	06-11-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Con Jeronimo Pimentel N. 543	Umarizal	66,055-000	06-11-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		12:30:45

FATURA/DUPLICATA

NTS - 30 DIAS | BOL-091 Venc-06/12/2019 Valor-1.696,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,00

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	1.696,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 190	Lagoa Santa	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			2,2400 Kg	2,0870 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CSOSN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4131	Cateter venoso central duplo lumen Intervencionist 7Fr x 20cm] Lote: DSBP072015032019 D.Fab: 15/03/19 D.Val: 15/03/22] DSBP-0720] 10280880167] Contendo: 1 cateter atrial com aleta de sutura (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 56) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 107) 1 kit canula introdutora (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 121)...		90183929	140	6126	UN	32,00	53,00	0,00	0,00	1.696,00	0,00	0,00		0,00	

REF: DSBP-0720 BILUM S
ANVISA N°10280880167
Fabricação: 15/03/2019
Data de Validade: 03/2022
LOT DSBP-0720-15032019

REF: DSBP-0720 BILUM S
ANVISA N°10280880167
Fabricação: 15/03/2019
Data de Validade: 03/2022
LOT DSBP-0720-15032019

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA ____ HORA ____
Alexandre [illegible]
Auxiliar de almoxarifado
Hospital [illegible]
HOSI

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

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
[1373] - Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 de Confaz prorrogado pelo Convenio 133/19 ate 30/04/2020. h/o Almoxarifado Entrega SOS A SER de 08 as 18h Cotação Bionexo ID 361587713 Inspecionado por: Patricia Maria. A mercadoria saira do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 180, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. (Total aproximado de tributos da nota: R$178,88 (10.37% Impl Fonte Trabalhador IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020 61
Data da Operação	05/12/2019 15:07
Código de Barras	00190000090253682500900000351171580950000097500
Descrição	Pgto Hybrida NF 22668
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110703601262318
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 15:07:20
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111552583115677

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:03

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.022.668 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.022.668
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

CHAVE DE ACESSO
1519 1112 5449 2100 0102 5500 1000 0226 6810 0000 0010

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 Mercadorin		315190007309924 - 2019-11-06T15:24:39-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	06/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	06/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:25:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc	Valor
001	06/12/2019	975,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
975,00	165,75		0,00	0,00		975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB
000836	CADVI 1 - Ethernet 9a Anti/MCA Hydro Alginate 11 x 11cm (Lote 3907/09/021) (Val: 30/09/2021) (Anvisa 80620990024)	30059090	090	5102	UN	25,0000	39,0000	975,00	975,00	165,75	0,00	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/11/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

11 11 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 961887/1.1) (Vendedor: Hybrida) Para Reclamacoes / Sugestoes: sac@hybridahospitalar.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:43
Código de Barras	34191090080011216164133679050006680940000059800
Descrição	Pgto Industria Maroni NF 15058
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191118067548366 93
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	05/12/2019 14:43:09
Valor Nominal	598,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 598,00 (Quinhentos e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111538072459256

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 11:12

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.015.058
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 1104 5546 7100 0155 5500 1000 0150 5818 6316 4480

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
67015-750 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3245-1657

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO	5101	315190008261557 14/11/2019 10:10:03
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		23.453.830/0015-75	14/11/19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/11/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM		PA ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
15058	05/12/19	R$ 598,00						

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
598,00	101,66	0,00	0,00	520,00
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	78,00	**598,00**

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
2	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310100290 001001	PEL PELEDINCELS 29X0,10	39201099	000	5.101	UN	2	260,00000	0,00	520,00	598,00	101,66	78,00	17,00%	15,00%

Cleucilene dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - HJB/SH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
14.11.19

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	598,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC 96391075.1	

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637111550997174805
Data da Operação	05/12/2019 15:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Lelis NF 230

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

Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553925306176

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1820190896125451
00000230	
Data e Hora da Emissão	
25/11/2019 14:56:04	
Código de Verificação	
6384.CD7E.16D3.0335.EA19.51D6.F590.3280	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 21.308.402/0001-28 Inscrição Municipal: 2479566

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4900 LOTE: 27; QUADRA: 04; BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110

Município: BELEM UF: PA Email: janaina.lelis@bol.com.br Telefone: (91) 3226-7836

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS PELA DENISE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE NOVEMBRO/2019, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	23.000,00	23.000,00

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:	25/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
CRN9 9782
INDSH-CRN 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO
C-C 01022250-100 1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:45
Código de Barras	00190000090269473000900000362178480940000095700
Descrição	Pgto Medicinal NF 1998
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110607571603161
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	22968028000150
Razão Social	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia	MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
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	05/12/2019 14:45:17
Valor Nominal	957,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 957,00 (Novecentos e Cinquenta e Sete Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111539391055649

Emitido em segunde-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:30

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IEDICINAL COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA

AVENIDA CIPRIANO SANTOS, 580
CANUDOS - 66070-000
Belém - PA Fone/Fax: (91) 3246-7310

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.998
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1122 9680 2800 0150 5500 1000 0019 9813 0920 1916

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190007249994 - 06/11/2019 08:54:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
151408262		22.968.028/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	06/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06/11/2019
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA 3239-3800		08:52:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
957,00	90,99	0,00	0,00	0,00	957,00
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	957,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDICINAL COM E SERV LTDA	(0) Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.CIPRIANO SANTOS,580, S/N	BELEM			PA	151408262
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX	KTK		1,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
202012049	FOLE 1600ML P/ FILTRO SIVA 4605	90189099	000	5102	CJ	1,0000	592,00	592,00	592,00	41,44		7,00	
NULL	SENSOR DE FLUXO 22546 4656	90189099	000	5102	UN	1,0000	180,00	180,00	180,00	30,60		17,00	
203061461	LINHA PARA SENSOR DE FLUXO 4657	90189099	000	5102	PC	1,0000	60,00	60,00	60,00	10,20		17,00	
00.0313	CONECTOR RETO 22 x22mm 4653	90189099	000	5102	UN	5,0000	25,00	125,00	125,00	8,75		7,00	

14 11 19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF.ORDEM DE COMPRA EMITIDO POR HELLEN ALVES EM 29/10/19
- I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional

TUDO conferido o solicitado

RESERVADO AO FISCO

R ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

06/11/2019 08:54:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:44
Código de Barras	03399047657490000020437942001019180940000255102
Descrição	Pgto Medicor NF 65899
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019111900797391095
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:44:42
Valor Nominal	2.551,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.551,02 (Dois Mil Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Dois Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111539011992721

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:28

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP 91150-010 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000065899 FL. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4319 1172 5685 8700 0140 5500 2000 0658 9914 3903 3910

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		143190206369650 05/11/2019 16:12:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	065899	2.551,02	0,00	2.551,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	05/12/2019	2.551,02									

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
2.097,93	83,92	0,00	0,00	590,05	2.450,57
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	100,45	2.551,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MERCURIO LTDA	0 - REMETENTE				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SERTORIO 6500	PORTO ALEGRE			RS	0962044784
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXA			27,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002194	CONECTOR SEM AGULHA - RMDESC LOTE: 2019041201 QTD: 200,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 30/04/2024	90183829	100	5108	UN	200,0000	5,0000	0,00	1.000,00	1.000,00	40,00	0,00	4,00	0,00
	Trib aprox R$ 117,70 Federal R$ 120,00 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7 2019041201 (200,00) 04/2019 0423 04/2024													
002190	LINHA SANGUINEA ARTERIAL SEM CATABOLHA II - RMDESC LOTE: 2018010200549 QTD: 96,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/09/2021	90189099	140	6108	UN	96,0000	4,3701	0,00	419,53	0,00	0,00	33,56	0,00	8,00
	Trib aprox R$ 61,92 Federal R$ 50,34 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7 2018010200549 (96,00) 10/2018 0016 09/2021													
001830	TAMPA /CONECTOR LUER - FEMEA - RMDESC LOTE: 2019040302 QTD: 4.200,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 30/04/2024	39235000	100	6108	UN	4.200,0000	0,1298	0,00	519,96	545,96	21,84	26,00	4,20	5,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 25/11/19

Alexandre [illegible] Auxiliar de Almoxarifado Matrícula [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$172,72. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 121,98 Federal R$ 260,07 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7

ENTREGA DE 2ED A SEX DAS 08 AS 16H 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, PRORROGADO CONV 133/19 Ped.: 376097 Cond.: 30T+30 DD Vend.: VENDAS 04 - PRISCILA O.C.: 96188713

FINANCEIRO-HJB 25/11/19

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO BOLETO BANCÁRIO JUNTO A NOTA FISCAL

**Reclamações somente no ato da entrega e na presença do entregador.
**Após o recebimento não aceitamos reclamações

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:44
Código de Barras	34191090081654563164633850220006680940000255739
Descrição	Pgto Mercurio NF 426344
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019112007807827318
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:43:55
Valor Nominal	2.557,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.557,39 (Dois Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111538526522647

Emitido em sexta-feira, 27 de dezembro de 2019 às 11:27

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.426.344
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 8317 8500 0180 5501 0000 4263 4410 1112 6618

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: 315190008805761 20/11/2019 02:31:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 20/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 02:35:24

FATURA/DUPLICATA

001 05/12/19 R$ 2.557,39

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: 2.557,39
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: 2.557,39

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: 17	ESPÉCIE: VER. INF. COMP	MARCA: VER. INF. COMP	NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP	PESO BRUTO: 238,478	PESO LÍQUIDO: 231,020

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	040	5101	KG	18,255	13,35	243,70	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 1 CX	02062200	040	5101	KG	29,482	8,00	235,94	0,00	0,00	0
168	LINGUA CONG 1 CX	02062100	040	5101	KG	24,106	12,50	301,33	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 1 CX	02023000	040	5101	KG	19,167	16,30	312,42	0,00	0,00	0
13240	FILET DE PEITO IND RARA 20.0 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	9,50	950,00	0,00	0,00	0
13314	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA FINA 5.0 4 CX	02032900	060	5405	KG	20,000	12,90	258,00	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0 4 PC	16010000	060	5405	KG	20,000	12,80	256,00	0,00	0,00	0

Natalia Faria
Nutricionista CRN7 6406
Hospital João Bilar
INSS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/11/19 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

FINANCEIRO - HJB
25 | 11 | 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 24340 DIF 4554 20/11/2019 02:28
Em caso de desacordo na entreça 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: 199157 CARRO-2 Pedido: 19151106 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Gabriel.Monteiro

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:20/11/2019 Valor Total: R$2.557,39. 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 000.426.344
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 15:11
Código de Barras	34191090081666641164633850220006180950000144281
Descrição	Pgto Mercurio NF 427318
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191121078286986 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 15:11:18
Valor Nominal	1.442,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.442,81 (Um Mil Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111554976402257

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:15

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) 3282-8500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.427.318
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 8317 8500 0160 5501 0000 4273 1810 1114 5412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315190008950583 21/11/2019 05:49:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		21/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		05:53:10

FATURA/DUPLICATA

001 06/12/19 R$ 1.442,81

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,81

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	1.442,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE / ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4 CARNE CONGELADA BOVINA			91,740		88,516

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
145	MUSCULO CONG I 4 CX	02023000	040	5101	KG	88,516	16,30	1.442,81	0,00	0,00	0

12 = 12,60

15 = 14,90

Alexandre [illegible] Nascimento
Auxiliar Administrativo
Mercúrio Alimentos S/A

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26-11-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 24314 SIF 4554 21/11/2019 05:47
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 199198 CARRO-2 Pedido: 19151920 Cliente: 9744 Motorista: CLODOALDO LIMA DOS SANTOS Usuario: Gabriel.Monteiro

RESERVADO AO FISCO

27 11 19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:21/11/2019,Valor Total: R$1.442,81, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.427.318
SÉRIE: 10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371115234918020G1
Data da Operação	05/12/2019 14:46
Código de Barras	00190000090145693921200030058176280940000075600
Descrição	Pgto Natan NF 45292
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191105035612360O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001l6
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001l6
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:46:00
Valor Nominal	756,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 756,00 (Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111539815431570

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:30

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.292
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1102 7715 4700 0116 5500 1000 0452 9210 0081 5310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315190007148712 - 2019-11-05T13:42:44-4

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		13:42:55

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	05/12/2019	756,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,00	122,40	0,00	0,00	756,00

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	756,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	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
00000000	ALBENDAZOL 400MG CX C/100CP LT. 19C859 + Val. 03/21 V.Liq.Prod.R$ 0,36	30049063	500	5405	CP	100,0000	0,3600	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004260	PAPEL P/V PRINTER MF-UPP110H (FILME PARA ULTRASOM) CX C/5RL LT. 180326 + Val. 12/45 V.Liq.Prod.R$ 48,00	39202090	000	5102	RL	15,0000	48,0000	720,00	720,00	122,40	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

06/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
11/11/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. Aut.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 28/04/10 PEDIDO N.9010873.1/9410944.1 LIC. PERC. 144/2019 / AUT. 21213622 / AUT. 122.4020 / AUT. 9010903 / AUT. 3949669 Pedi: 0001-GILSON DAMIAO Patrono: 00061331-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:47
Código de Barras	00190000090146579000200003484177680940000290000
Descrição	Pgto Oregon NF 21787
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111100657700613
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:47:05
Valor Nominal	2.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.900,00 (Dois Mil Novecentos Reais)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111540452933135

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:31

OREGON
FARMACÊUTICA
Av. Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5201
Alcoreiras - Serra / ES - Cep 29167-015
Email: Faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Tel.: (27) 3241 8136 / 3241 7829

da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 | 1

Nº 000.021.787 Série: 001

Page 1 of 1

32191106027816000276530010000217871110805290

Protocolo / Data Hora de Autorização
332190056989046 - 05/11/2019 15:25:46

Natureza da Operação : Venda de merc.não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
082764271		06.027.816/0002-76	32-19/11-06.027.816/0002-76-55-001-000.021.787-111.080.529-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		05/11/19

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Boleto	Boleto
Dp 021787/01	Dp 021787/02
R$ 2.900,00	R$ 2.900,00
Vcto 05/12/2019	Vcto 20/12/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota
5.800,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.800,00	5.800,00
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
AEROFLEX CARGO (AÉREO)	0 Emitente				05529929000126	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.
AV ROTARY	Guarulhos	SP	2	CAIXA			6	

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	AL ICMS	AL IPI
366	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF INJ F/A 2V/AD 300A 20.19 FLAVIO ABBOTT LI: 947381822 Fab: 28/10/2018 Val: 28/09/2020 Trib. aprox. Federal R$ 780,10 e Estadual R$ 986,00 - Fonte: ISPT (AvSPY7)	000	6.108		FRASCO/AMPOLA	200	29,0000	5.800,0000	5.800,00		12	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

11/11/19

14 11 19

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

em funcao do ICMS ser ZERO
Isencao de PIS/COFINS conf. paraq.4o do art. 1o da Lei 10147/2000
A.T.: 96130944
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 290,00 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 780,10 Federal e R$ 986,00 Estadual. Fonte: ISPT

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:48
Código de Barras	00190000090261013100100000902171780940000020550
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 10646
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110502560508074
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:47:55
Valor Nominal	205,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 205,50 (Duzentos e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111540961371618

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:32

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL R$ 205,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010646
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP.66093-029 - BELEM - PA
TEL. (91)3216-8106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000010646 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1119 5182 7700 0139 5500 1000 0106 4610 1106 4017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007196815 05/11/2019 17:54:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 05/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	05/11/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		17:53:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	05/12/2019	205,50									

CALCULO 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	205,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,50

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
50	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CNOSN	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6031	COPO 300ML BRANCO PCT C/ 100UND COPOBRAS	39269090	0400	5102	PC	50,00	4,11	0,00	205,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.11.19 HORA 17:05

FINANCEIRO-F
11 / 11 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006.PEDIDO: 96195187-3. Pedido(s): 140024

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:50
Código de Barras	00190000090261013100100000903179580940000042807
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 10648
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191105015610686665
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:49:25
Valor Nominal	428,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 428,07 (Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Sete Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111542189186681

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:33

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP, EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL R$ 428,07

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010648
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000010648 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1119 5182 7700 0139 5500 1000 0106 4810 1106 4816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007201766 05/11/2019 18:22:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		18:20:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/12/2019	428,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	428,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1551	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	TB-INST.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
66439	CAPA P/ ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	48203000	0400	5102	UN	40,00	0,22	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67912	ESPIRAL 33 MM PRETO PCT C/ 50 UND LASSANE	39162000	0400	5102	UN	20,00	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69736	CANETA MARCA TEXTO AMARELA-KAZ	96082000	0400	5102	UN	21,00	0,77	0,00	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63920	ENVELOPE 21X31 KRAFT NATURAL CX/250 UND ROMITEC	96089990	0400	5102	UN	1.250,00	0,19	0,00	237,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67481	MOUSE OPTICO USB PRETO 1000DPI - MAXPRINT	84716053	0400	5102	UN	20,00	6,98	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6299	SACO TRANSPARENTE P/ PASTA CATALOGO TAM. OFICIO C/ 4 FUROS FINO ONC	39232910	0400	5102	UN	200,00	0,10	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.11.19 HORA 10:00

FINANCEIRO-HJB
11 / 11 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PED. N/148117.1/ 963457T9.1. PEDIDO N/148023, PEDIDO N/148021. ORÇAMENTO N/148022.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371115509971748O5
Data da Operação	05/12/2019 15:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 273,10 (Duzentos e Setenta e Três Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia Suelyn Santos Comp 11/2019

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

Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553633430622

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:11

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 05/12/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

Favorecido : COLABORADOR MAT 000164

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			
1) Data :	05/12/2019	R$	273,10
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	273,10

Hospital Jean Bitar INDSH

Depto pessoal

Depto pessoal

Lana Araújo
Hospital Jean Bitar INDSH

Financeiro

Financeiro 05.12.19

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar
05/12/19

Diretoria

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371115509971748O5
Data da Operação	05/12/2019 15:08

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 408,85 (Quatrocentos e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia Tamara da S. Santos Comp 11/2019
	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
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111553309211541

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:08

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 : 05/12/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87

Favorecido : COLABORADOR MAT 000326

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			
1) Data :	05/12/2019	R$	408,85
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	408,85

Depto pessoal
Depto pessoal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
Financeiro
Financeiro
05.12.19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar
05/12/19
Diretoria
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:51
Código de Barras	00190000090104283700300017818170480940000108514
Descrição	Pgto ER Trindade NF 21244
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191101014889860 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:50:47
Valor Nominal	1.085,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.085,14 (Um Mil Oitenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111542666375363

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:33

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01042.837003 00017.818170 4 80940000108514

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
1042837000001781	21244/03	05/12/2019	1.085,14	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
E R TRINDADE - CNPJ: 04.252.742/0001-65
AVENIDA DA REPUBLICA, 1525 - SANTA ISABEL DO/PA - 68790-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
02580-1 / 10743-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 6,00% ao mês - (R$ 2,17 ao dia)
PAGAMENTO SOMENTE COM BOLETO
EVITE PROTESTOS
Envio para cartorio apos 10 dias vencido.

Data Processamento
10/10/2019

Espécie DOC
DM

Data do Documento
10/10/2019

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente será validado com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento efetuado no cheque nº do banco.
Esta quitação só será validada após o pagamento do cheque bom pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01042.837003 00017.818170 4 80940000108514

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
05/12/2019

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
E R TRINDADE - CNPJ: 04.252.742/0001-65
AVENIDA DA REPUBLICA, 1525 - SANTA ISABEL DO/PA - 68790-000

Agência / Código do Beneficiário
02580-1 / 10743-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
10/10/2019	21244/03	DM	N	10/10/2019	1042837000017818

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.085,14

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 6,00% ao mês - (R$ 2,17 ao dia)
PAGAMENTO SOMENTE COM BOLETO
EVITE PROTESTOS
Envio para cartorio apos 10 dias vencido.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:51
Código de Barras	00190613160304281912200001445311980940000082797
Descrição	Pgto União Quimica NF 379674
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110700604858403
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
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	05/12/2019 14:51:30
Valor Nominal	827,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 827,97 (Oitocentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111543119501268

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:35

União Química

BOLSVIA TERMOS TIRZ - BR 381, S/N
BR 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37550000
Fone: 35342780000 -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 379674
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 1160 6659 8100 0979 5500 1000 3796 7412 8467 2350

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
131190477353315 07/11/2019 07:15:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda producão estab.destinada a não contribuinte / Venda m

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155355436

CNPJ
60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-73

DATA DA EMISSÃO
07/11/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UNARIAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTREGA
07/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5511367251136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTREGA
07:15:44 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091682648, Valor original: 2.509,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 2.509,00

401	05/12/2019	827,97	002	19/12/2019	827,97	003	02/01/2020	853,06

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
2.509,00	175,63	0,00	0,00	0,00	2.509,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (NOME DO EMISSOR)

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA	0 - Semfrete			SP	03.558.055/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MANOEL BOBBA GATO 100	GUARULHOS	SP	336563416115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			19,740	19,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	ALBUMINA 0,500/ML IBI A 20ML L 1941647 V 20.09.2021 Q 6,000. Execução do Mandado Federal n.13/12. Remeto ao Fórum [illegible] DOCUMENTO, Vlr. aplica. taxa: 72,99. DMC: 0,00 COD. ANVISA: [illegible]	30045000	500	5107	UN	1,0000	77,63000	77,63	0,00	77,63	17,44	0,00	22,50	0,00
[illegible]	PROVIVE XMU INJ 0144/PBCI CX C/100 AMPL L ADC0150 V 01.01.2021 Q 61.000. Vlr. aplica. taxa: 454,53. DMC: 0,00 COD. ANVISA: [illegible]	30049099	500	5106	UN	40,0000	57,00000	2.280,00	0,00	2.280,00	157,80	0,00	7,00	0,00

FOLHEIRO-HJB
20/11/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital de Base
IHOSH

14/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO FRETE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@INTAQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 2.509,00 Valor ICMS partilha: R$ 258,90 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 20181105040000093. Ordem de venda: 6150127 - Remessa: 4081904945. Documento de transporte: 0010019112.	AÉREO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637111523491802061
Data da Operação	05/12/2019 14:52
Código de Barras	23790026099931200010453039379101580940000117496
Descrição	Pgto White Martins Fat 77044
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110802616744247
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2019 14:52:10
Valor Nominal	1.174,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.174,96 (Um Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	05/12/2019
Autenticação	637111543467783992

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 08:36

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 232918

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/11/2019	19/11/2021	0	100.000,00	1.000,00	100,0774810000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
05/12/2019			102,0000 CDICE	100.077,48	100.077,48

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
77,48	IR	3,48	12,02	100.012,02
	IOF-P264	61,98		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 05/12/2019

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 77044
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.
UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PAR BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.597.965/0013-23	07/11/19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450796	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.483.830/0015-75
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000
MUNICIPIO / FONE / FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM 5591 32393800	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	15,9257	31,85
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	2	15,9257	31,85
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	479,5082	479,51
40037896	Locação Cilindro PAT	35	15,9257	557,40
40153909	Loc Cil Vipruxy	5	14,8700	74,35

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 1.174,96

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: 05/12/19 ENTRADA: 00
FILIAL/FAB: RBA230 Nº PED: 36834798 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA230

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.174,96
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.174,96
Dt. lançamento FINANCEIRO 07/11/19

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03. CC-01022060 - 100-1

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			77044

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldeck Diana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 03 de janeiro de 2020.

DE: Maria das Graças da S. Santos e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - 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 dezembro de 2020 a serem depositada em 335 contas do Banpará no valor total de R$ 726.743,05 (setecentos e vinte e seis mil setecentos e quarenta e três reais e cinco centavos).

Atenciosamente,

Maria das Graças da S. Santos

Giovani Merenda

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:47
Código de Barras	23791418039931200000502000351706580980000050000
Descrição	Pgto APCL Comercio NF 256
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110805617527902
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:46:53
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112224334742236

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:17

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 08/11/2019 Dest/Rem: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.256
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.256
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1126 3528 7400 0100 5500 1000 0002 5615 2478 7528

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
315190007581778 08/11/2019 12:03:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO		26.352.874/0001-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155400487

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	08/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		

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	21,00 (4,20 %)	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	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**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
0000279	CAT. BALAO MAGNUS PRO HEBRO 035/080MM 130CM CAT. BALAO MAGNUS PRO 035/080 035/080MM 155CM Ref.: 11087) Lote: 028103 Fabricação: 15/05/2019 Validade: 31/05/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	4600	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO HJS
14 / 11 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 2019/0000364
Vendedor: CLAY SOARES * * *
Observações: PAC: NANDINELSON BRAZAO DA GAMA (DATA DO PROC:04/11/2019)
MEDICO: DR. JULIO MAUES VCTO: 30 DIAS
LOCAL: HOSPITAL JEAN BITAR
* Valor Total Aprox. Trib: R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.11.19 HORA

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 556.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/11/2019 12:03:02

Agil Soluções em Software, ME - Contato:(91) 9146-6844 / 3285-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:47
Código de Barras	03399781996840000000311580001011280960000544109
Descrição	Pgto Anbioton NF 97169
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019101106131133250
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:47:31
Valor Nominal	5.441,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.441,09 (Cinco Mil Quatrocentos e Quarenta e Um Reais e Nove Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112224673180296

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:18

Recibo do Sacado

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 11580.001011 2 80960000544109

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 07/12/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4 Para uso do Banco
Data do Documento: 09/10/2019	Nro.Documento: 000009716903		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/10/2019	Nosso Número: 00000000115800 -
Uso do Banco	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 5.441,09
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 3,81 Após o vencimento cobrar multa de..... R$ 108,82 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM Sacador/Avalista						CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 11580.001011 2 80960000544109

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 07/12/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4
Data do Documento: 09/10/2019	Nro.Documento: 000009716903		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/10/2019	Nosso Número: 00000000115800 -
Uso do Banco	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 5.441,09
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 3,81 Após o vencimento cobrar multa de..... R$ 108,82 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM Sacador/Avalista						CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:09
Código de Barras	34191125232626350000684346640000180990000386925
Descrição	Pgto Antibióticos NF 160224
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019101403168660601
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:09:25
Valor Nominal	3.869,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.869,25 (Três Mil Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112237849615439

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:34

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
10/12/2019	3869,25

PAGADOR
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC

BENEFICIÁRIO
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135
ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13150-000

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
0008/43466-4	112/52262635-0	1602242 1	05.439.635/0001-03

Seu boleto venceu?
Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12523 26263.500006 84346.640000 1 80990000386925

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento
10/12/2019

BENEFICIÁRIO
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Agência / Código Beneficiário
0008/43466-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2019	1602242 1	DM	N	15/10/2019	112/52262635-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			3.869,25

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,31 AO DIA
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF: 23453830001575

PAGADOR
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

Código de Baixa

Sacador / Avalista ENTRADA PFIN

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:52
Código de Barras	00190000090224534900200008377178280980000499902
Descrição	Pgto Biomédica NF 16665
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191111056441240 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:52:21
Valor Nominal	4.999,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.999,02 (Quatro Mil Novecentos e Noventa e Nove Reais e Dois Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112227586467984

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.016.665
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 9389 2000 0171 5500 1000 0166 6511 2997 9571

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.190.007.595.964 08/11/2019 14:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	08/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	08/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		14:04:00

FATURA

016665
08/12/2019
4.999,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.999,02	849,83	0,00	0,00	4.999,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.999,02

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		Rb		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031725	ELECSYS VITAMIN D TOTAL G2 COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 28/02/2019 VAL. 29/02/2020 LOTE 40800601 QTD. 3 VLR. 4.999,02D LAB. ROCHE	30021590	000	5.102	UN	3,000	1.666,3400	4.999,02	4.999,02	849,83	0,00	17,00	0,00

Recebido em 11/11/19 [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Trib aprox R$: 208,96 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F
REFERENTE A ID:94827847

Linikyer Cardoso
Sec. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.11.19 HORA 15:50

14 11 19

Cliente: 01121-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Sociedades Bilateral - Fones: (91)3222-7651 - (91)3711-1068 - www.sociedadesauto.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 09:53
Código de Barras	23793055079000094859758002100202180970000330853
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 13688
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110100503165662
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:52:53
Valor Nominal	3.308,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.308,53 (Três Mil Trezentos e Oito Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112227943499928

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:20

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A. | 237-2 |

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.						Vencimento 08/12/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/21.895.020/0001-46/R MÁRIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 09/10/2019	Número do documento 000013688-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 09/10/2019	Nosso Número 09/00009485958-4
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.308,53
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.453.830/0015-75
R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal
Belem - PA - 66055-000
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço

Autenticação Mecânica

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | **23793.05507 90000.948597 58002.100202 1 80970000330853**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.						Vencimento 08/12/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/21.895.020/0001-46/R MÁRIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 09/10/2019	Número do documento 000013688-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 09/10/2019	Nosso Número 09/00009485958-4
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.308,53
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.453.830/0015-75
R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal
Belem - PA - 66055-000
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 09:54
Código de Barras	23793055079000094910819002100204180960000129760
Descrição	Pgto Central DIstribuidora NF 14257
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191114017361258 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:53:42
Valor Nominal	1.297,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.297,60 (Um Mil Duzentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112228433658639

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:20

MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANIN-EUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400
Ch:18753880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.014.257
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1121 8950 2000 0148 5500 1000 0142 5710 7270 2084

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

DADOS DA NFe
Prot.: 315190007493421 Data/Hora: 07/11/2019 17:58:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154771422
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	07/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943 - SEM COMPLEMENTO	UMARIZAL	66055-000	07/11/2019

CONCEITO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132933800	PA		17:57:53

FATURA
001 - 07/12/2019 - 1.297,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				18,00	60,84

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11538691	GENUVAL 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (2638 85179) (BAXTER) / Lote: 9808 78 - Validade: 28/02/2022	30049079	140	5102	UN	30,0000	43,3800	867,00	0,00	0,00	0,00	0	
GLSPL250ML16047 91	GLICOSE 5% 250ML BOLSA CX C/ 50 (BAXTER) (A280002) / Lote: PR28852 - Validade: 12/11/2020	30049099	560	5403	UN	200,0000	2,1900	430,00	0,00	0,00	0,00	0	

PERECÍVEL

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 943,04, DESCONTO ICMS: R$ 75,44, VALOR DA NF:R$ 1.297,60 ; ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME. ESPECIAL N. 139 DE 03 DE JUNHO DE 2019 PODIDO 96150941	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.11.19 HORA

14 11 19

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=D966BBC708FCC4EF82D1DBA968E9865BB... 07/11/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:07
Código de Barras	00190000090171153600100583986179380980000342458
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1217278
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019101004111734375
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:07:05
Valor Nominal	3.424,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.424,58 (Três Mil Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112236408831064

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/12/2019	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.424,58			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO LANÇAMENTO	
	17115360000583986	1217278/03	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/12/2019	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.424,58	17115360000583986		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PERFURADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00583.986179 3 80980000342458

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/12/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/10/2019	1217278/03	DM	N	10/10/2019	17115360000583986
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 3.424,58
	17-019	R$			

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 68,49)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 10/12/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.483.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00583.986179 3 80980000342458

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/12/2019

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/10/2019	1217278/03	DM	N	10/10/2019	17115360000583986
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 3.424,58
	17-019	R$			

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 68,49)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 10/12/19
PROTESTAR APOS 05 DIAS

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.483.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:54
Código de Barras	23791505079139326006137015424908580960000010000
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11000
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191126069163827 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:54:26
Valor Nominal	100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 100,00 (Cem Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112228899752004

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:21

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.000

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

1519 1103 8443 7800 0160 5500 1000 0110 0011 9011 0004

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

VENDAS ESTADUAL

315190009096430 22/11/2019 04:10:09

152112332

03.844.376/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.930/0015-75	22/11/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 — UMARIZAL	66.055-000	22/11/2019
BELEM — PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	07/12/2019	100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

23,70	4,03	0,00	0,00	21,20	100,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
25	ABACATE	08044002	040	5102	KG	8,000	5,30	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ABOBRINHA	07099000	040	5102	KG	5,000	2,99	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	CHUCHU	07049000	040	5102	KG	15,000	1,53	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	PERA	08083000	040	5102	KG	3,000	7,90	23,70	0,00	23,70	4,03	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
26/11/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
COREN/PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
25/11/19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 22/11/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:55
Código de Barras	00191458612029284233100021511175680970000065120
Descrição	Pgto Cristalfarma NF 39287
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111106646646906
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:55:15
Valor Nominal	651,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 651,20 (Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112229336628156

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:22

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 651,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.039.287
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.039.287
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 0034 0800 0130 5500 1000 0391 8710 0067 5983

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

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA ANANINDEUA PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007555310 - 2019-11-08T09:43:42-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	08/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	08/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		09:39:57

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/12/2019	651,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	651,20
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	651,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA			PA	152242813
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00000965	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M C/ CAPA EXTRA FLEXIVEL CX C/ABL LT CSA18201 Vol. 0671	30059090	060	5405	RL	110,0000	5,9200	651,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA ___ HORA ___
08 - 11 - 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Seq. Especial Nr. 00 0132/16 PEDIDO BIONEXO 961785731 Vend: 0136-RAMIL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 000007396-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 09:57
Código de Barras	23791396099931100000604009914708780960000084900
Descrição	Pgto Epaminondas NF 1102
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191107015992304 95
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:55:49
Valor Nominal	849,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 849,00 (Oitocentos e Quarenta e Nove Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112230522411737

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:22

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66077070 Belem/PA 91332895726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1102
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 3342 6800 0186 5500 1000 0011 0213 1059 2756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190007445643 07/11/2019 13:46:50
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	07/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	07/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		13:39:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 07/12/2019
Valor: R$ 849,00

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	849,00

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	849,00

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
132094253	COADOR P/ CAFE 300ML PANO	63079090	0400	5102	un	6,0000	32,00000	192,00					
132094158	FACA P/ PAO INOX	82119200	0400	5102	UND	2,0000	28,00000	56,00					
132094229	PENEIRA INOX 14CM	84548000	0400	5102	UND	2,0000	27,00000	54,00					
132094223	PENEIRA INOX 24CM	39640000	0400	5102	UND	2,0000	35,00000	70,00					
132094353	CAIXA PLASTICA C/ TAMPA 3L	39231090	0400	5102	un	10,0000	47,70000	477,00					

12/11/19

Cleucimary dos Anjos Paiva
Auxiliar Administrativo
Hospital Jeronimo Pimentel - HJP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:20
DIA ___ HORA ___
12-11-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". ORDEM DE COMPRA: 2569/2019 Voce pagou aproximadamente: R$ 55,16 de tributos federais R$ 144,33 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br/0C3629	14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:58
Código de Barras	23792997009000001469760001407703680980000076800
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 61469
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111102653568926
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:58:18
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	06/12/2019
Autenticação	637112231158038218

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:23

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 15839-D Bairro UMARIZAL
Fone: 91-32460466 CEP:66.060-020
WEB SITE: Home WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000061469
SERIE 001
Página: 1 / 1

1519 1111 3166 4700 0224 5500 1000 0614 6910 0003 3130

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315190007686720 09/11/2019 02:1:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00015.293.033-7		11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	09/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643		UMARIZAL	66.055-000	09/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSC. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	08:20:36

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		768,00
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		768,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	QUANTIDADE (ESPÉCIE)
					0
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

Dados

01 09/12/19 768,00					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	CSTA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001761	F104	CHEDDAR E BOTELHA DE FRANGO P/ LNF 2013 GRANEL CX 20KG	02071400	040	5.102	KG	120,000	6,400000	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nazet Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ioan

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

14/11/19

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
Ped: 280854 Vend: 00030-ERICA Tot ICMS: (0,00%) - Tot IPI: 0,00 (0,00%) - Tot PIS: 4,99 (0,65%) - Tot COF: 23,04 (3,00%) - Total: 28,03 (3,65%)	14/11/19

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000061469 SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:10
Código de Barras	74891119190040742001702007481035980990000096000
Descrição	Pgto Med Care NF 18027
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2019110605567922067
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:10:06
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112238232272450

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:34

NF-E
Nº 018.027
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 018.027 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1911-26.315.031/0001-25-55-001-000.018.027-158.971.153-6

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria			
CNPJ 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 315190007176766 05/11/2019 16:23:18

RAZÃO SOCIAL					
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	EMISSÃO 05/11/2019
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543			BAIRRO Umarizal	CEP 66055-000	SAÍDA 05/11/2019 HORA
MUNICÍPIO Belém	TELEFONE 91 3239-3800 R:381	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		

FATURA								
10/12/19	960,00							NR. ENTREGA

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 960,00

RAZÃO SOCIAL			FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA MedCareSolution	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CTL03/UN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	80082910228	90189095	240	5.102	UN	20	48,00	960,00	0,00	0,00		0%		20 18440 31-5-23

VIA CLIENTE

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Guer - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.11.19 HORA 10:40

FINANCEIRO-H
11/11/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 59,52 (6,20%) + Estaduais = R$ 163,20 (17,00%).Pedido(s):[9418] BIOMEXO PEDIDO 96310502.1

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363711221411706364 9
Data da Operação	06/12/2019 10:02
Código de Barras	74891119190041392001802007481027380970000066000
Descrição	Pgto Med Care NF 18064
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20191108066130008 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:02:10
Valor Nominal	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 660,00 (Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112233455074566

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:26

NF-E
Nº 018.064
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 018.064 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1911-26.315.031/0001-25-55-001-000.018.064-142.980.480-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
315190007434125 07/11/2019 11:56:54

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	07/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	07/11/2019
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 18.064/1							
08/12/19	660,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	112,20				660,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					660,00

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	MedCareSolutium		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	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE/ETC
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	90182910134	90183999	200	5.102	UN	3	220,00	660,00	660,00	112,20		17%		3-18141606 16.10.21

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1004911

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07/11/19

TRANSFERIDO HJ
11/11/19

VIA CLIENTE

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federais = R$ 80,30 (12,18%) + Estaduais = R$ 112,20 (17,00%) Pedido(s) [9449] ORDEM DE COMPRA 26/10/19

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 09:59
Código de Barras	34191090080513617067660085430001180970000316500
Descrição	Pgto Med Center NF 252482
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019101003120620675
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 DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:58:58
Valor Nominal	3.165,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.165,00 (Três Mil Cento e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112231671008620

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:24

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0676/00854-3

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

NOSSO NÚMERO
109/00051361-7

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE O Nº INDICADO
( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO
( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)

VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO
08/12/2019	252482/03	R$	3.165,00

RECEBEMOS O BLOQUETO | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DO PROCESSAMENTO
09/10/2019

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
RCO BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552494

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/10/2019	252482/03	DM	N	10/10/2019

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 08/12/2019, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A. PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 3/03
Multa de 2,00% após 08/12/2019.

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	08/12/2019
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00051361-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.165,00
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05136.170676 60085.430001 1 80970000316500

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
RCO BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552494

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
09/10/2019	252482/03	DM	N	10/10/2019

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 08/12/2019, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A. PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 3/03
Multa de 2,00% após 08/12/2019.

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	08/12/2019
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00051361-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.165,00
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:00
Código de Barras	34191090080513641067660085430001180970000053554
Descrição	Pgto Med Center NF 252483
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019101002119357184
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 DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 09:59:59
Valor Nominal	535,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 535,54 (Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112232231321889

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:	0676/00854-3	( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE Nº INDICADO
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	109/00051364-1	( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ESCREVER AO VERSO)
VENCIMENTO / Nº DO DOCUMENTO / MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO	
08/12/2019 252483/03 R$	535,54	
RECEBEMOS O BLOQUETO / DATA / ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR	

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
09/10/2019

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/10/2019	252483/03	DM	N	10/10/2019

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 08/12/2019, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 3/03
Multa de 2,00% após 08/12/2019.

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	08/12/2019
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00051364-1
(=) VALOR DO DOCUMENTO	535,54
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05136.410676 60085.430001 1 80970000053554

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
09/10/2019	252483/03	DM	N	10/10/2019

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 08/12/2019, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 3/03
Multa de 2,00% após 08/12/2019.

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	08/12/2019
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00051364-1
(=) VALOR DO DOCUMENTO	535,54
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:01
Código de Barras	00190000090318781200700002295178480970000029900
Descrição	Pgto Medical Shopping NF 8803
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110805623875250
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:01:36
Valor Nominal	299,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 299,00 (Duzentos e Noventa e Nove Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112233150698738

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:25

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a [illegible] de 08/11/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 299,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.803
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Travessa WE-30, (Cj Cidade Nova IV/V), 000 - Cidade Nova - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.803
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1108 5306 4300 0159 5500 1000 0088 0312 6573 2987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315190007584380 08/11/2019 12:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	08/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),	Umarizal		66055-000	08/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		12:14:14

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/12/2019
Valor	R$ 299,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5a17eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,69 (28,99 %)	299,00
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	299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
310					

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
4196	LAMINA FOSCA LAPIDADA CX/50UND 26X76MM LT 30181109 -CRAL	70179000	0102	5102	CX	10,0000	4,70000	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5012	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G 75CM X 75CM, POLAR FIX	56031241	0102	5102	UN	300,0000	0,84000	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 35,86 Federal, 55,83 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a17eW
Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS
VENDA EXTERNA, 11018, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PEDIDO:96188711.1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/11/19 HORA 15:00

RESERVADO AO FISCO

14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 10:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.014,81 (Um Mil Quatorze Reais e Oitenta e Um Centavos)
Descrição	Pgto PL Fadel NFB 16227

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

Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112234086013393

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:27

F. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0016227 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1115 0785 9600 0110 5500 1000 0162 2710 4151 2612

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007415049 07/11/2019 T10:21:36

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	07/11/2019

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	07/11/2019

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		10:21

FATURA

CALCULO 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	1.014,81

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	1.014,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emissor 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 CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01053	CAPA ACRILICA P/ CD/DVD	39231010	102	5102	UN	25,00	3,50	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01073	CONTRA CAPA P/ ENCADERNACAO. A4 PRET	48202000	102	5102	UN	40,00	0,23	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00864	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 17MM FU	39162000	102	5102	UN	20,00	0,12	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00967	FITA ROTULADOR BROTHER PT80 M231 PR/B	96121090	102	5102	UN	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00483	ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT	48171000	102	5102	UN	1250,00	0,18	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01697	ETIQUETA COUCHE 50MM X 30MM	48219000	102	5102	RL	33,00	9,45	311,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04266	PASTA AZ LL OFICIO AZUL FRAMA	48203000	102	5102	UN	20,00	7,77	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00742	PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN	85061019	102	5102	UN	2,00	5,23	10,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03802	RIBBON DE CERA 110MM X74M G42	84439199	102	5102	RL	12,00	5,25	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.11.19 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

VENCIMENTO: 07/12/2019

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99082-8228

DOC F160701000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 111.63PC ID 96164113 96105779

14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 10:03
Código de Barras	75691417030100723540901532860010980980000047265
Descrição	Pgto Prime NF 4989
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20191108026310517 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26267663000160
Razão Social	PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRESTACAO
Nome Fantasia	PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRESTACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL D. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:03:45
Valor Nominal	472,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 472,65 (Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112234412576699

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:28

RECEBEMOS DE PRIME COM. DE MAT. DE LIMPEZA E PREST. DE SERV.EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 472,65 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL D. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.989
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRIME

PRIME COM. DE MAT. DE LIMPEZA E PREST. DE SERV.EIRELI
TRAVESSA WE 79, 9-A - CIDADE NOVA 7 QD-01
CIDADE NOVA - 67140-200
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: (91) 4107-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.989
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1126 2676 6300 0160 5500 1000 0049 8913 1020 1911

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190007486192 - 07/11/2019 17:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155387766		26.267.663/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL D. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		17:24:16

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	09/12/2019
Valor	R$ 472,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,65
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	472,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	SACO LIXO 50LTS FD C/100UNDPRETO-KLUTE Vlr. Tributos - Federal R$ 14,91 - Estadual R$ 80,33	48181000	0102	5102	FD	39,0000	9,13	354,90	0,00	0,00		0,00	
T1041	DISCO LIMPADOR VERMELHO C410 - SUPERPRO Vlr. Tributos - Federal R$ 3,79 - Estadual R$ 4,79	68053090	0102	5102	UN	1,0000	28,15	28,15	0,00	0,00		0,00	
9504	FIBRA DE LIMPEZA LEVE (BRANCA) 162X260MM (COD48181000 9504)-SUPERPRO Vlr. Tributos - Federal R$ 3,76 - Estadual R$ 15,23	56031300	0102	5102	PC	70,0000	1,28	89,60	0,00	0,00		0,00	

14 11 19

Cleuciney dos Santos Farias
Aux. de Almoxarifado
Nascional Jean Simonetti
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:15
DIA ____ HORA ____
08.11.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 2228 - ROSINELE DE JESUS BATISTA LOPES
Referência: Orçamento #2068
PEDIDO COMPRA IO SIONEXO Nº 96162513
OBS 1: Favor conferir a mercadoria no ato de recebimento. Não aceitamos reclamações posteriores sem a ressalva na nota.
OBS 2: Cópia do boleto vai em anexo
OBS 3: PRAZO DE ENTREGA 48 HORAS APOS FATURAMENTO
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 22,46 - Estadual R$ 80,33 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 10:10
Código de Barras	34191090080202528717484897660001180990000037080
Descrição	Pgto Promedical NF 69349
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191106075797478 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10829779000106
Razão Social	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
Nome Fantasia	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:10:32
Valor Nominal	370,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 370,80 (Trezentos e Setenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112238510085609

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:35

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000069349
SÉRIE 1

DANFE

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

N. 000069349
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M
EDICOS LTDA
RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 54
Complemento: E 70
MORRO DA GLORIA Cep:36035-125
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3232130000

ProMedical

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 1110 8297 7900 0106 5500 1000 0693 4910 0811 0433

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193475932907 06/11/2019 08:37:36-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		10.829.770/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	
001174695009?		

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		06/11/2019
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		21.453.830/0015-75		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	06/11/2019
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,545	UMARIZAL		66055-080	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	08:39:00
BELEM	9132393800	PA		

FATURA								
001 10/12/2019 370,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
370,80	25,96	0,00	0,00		370,80	
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	370,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	0-EMITENTE				00.664.828/0068-83	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
END. AV. ANTONIO SIMAO PIRIAN, 151	JUIZ DE FORA		MG	367544860420		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	FD			0,460	0,460	

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	
01313	URETEST KIT 50 TST - EPPENDORF - RENYLAB - P 53 19101255	38220090	000	6108	UN	4,00	92,7000	370,80	370,80	25,96	0,00	7,00%	0,00%	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
- Confira a mercadoria no ato de entrega;
- Somente ou violado entre em contato imediatamente;
- Prazo de devolução é 7 dias;
- Siga instruções e teste o funcionamento do aparelho;
- Verifique a nota fiscal e boleto ao receber;
- Em caso de dúvidas ligue 0800 707 2626 ou (32)

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Expedição
Matrícula [illegible]

06/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/11/19 HORA 12:00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11669003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193475932907
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 118,99 (32,08%) 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$ 17,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJF
26/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:05
Código de Barras	00191198821109223860600120094172180970000561020
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27855
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111300701088438
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:05:35
Valor Nominal	5.610,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.610,20 (Cinco Mil Seiscentos e Dez Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112235524297829

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:28

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000027855 FL. 1 /2
SÉRIE 001

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
1519 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0278 5511 9841 2062

Consulta de autenticidade no portal 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 MERC.ADIQ./REC.TERC.	315190007597875 08/11/2019 14:20:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		14:18:21

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27855	11.220,40	0,00	11.220,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/12/2019	5.610,20	002	07/01/2020	5.610,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.448,40	756,23	0,00	0,00	11.220,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.220,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4714	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA JELCO™ LOTE: SCTPAA018E QTD: 300,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 30/04/2024 C.AGREGAÇÃO:	90183929	100	5102	UN	300,00	0,7000	0,00	210,00	210,00	35,70	0,00	17,00	0,00
5143	CATETER INTRAVENOSO 22G 1" LOTE: 180414 QTD: 400,00 FAB: 01/06/2018 VAL: 30/05/2023 C.AGREGAÇÃO:	90183929	300	5102	UN	400,00	0,7000	0,00	280,00	280,00	47,60	0,00	17,00	0,00
4933	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 C/10 11 FIOS (HERKA) LOTE: 0651 QTD: 4.795,00 FAB: 31/05/2019 VAL: 31/05/2024 C.AGREGAÇÃO:	30059090	060	5102	PA	4.795,00	0,4300	0,00	2.061,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: B7 - 30 - 60 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 52007 - Agr:51956-52000-Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 96179570 ; Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3960-1 CC: 120094-1 14 11 19	CARIMBO ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 12.11.19 HORA

SIGAD - Sistema Gestor para Assistência e Distribuição

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:06
Código de Barras	00191198821109243860200120094172880970000024000
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27856
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111302700556716
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:06:03
Valor Nominal	240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112235808830585

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:29

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000027856 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0278 5618 8406 8470

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
315190007598501 08/11/2019 14:24:54

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.		151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
	83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		14:22:49

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27856	240,00	0,00	240,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
01	08/12/2019	240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	40,80	0,00	0,00	240,00

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	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
387	ACIDOS GRAXOS ESSENC OLEO 200ML DERMAEX LOTE: 1902186 QTD: 96,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 28/02/2020 C.ADREGAÇÃO:	15121919	000	5102	FR	96,00	2,5000	0,00	240,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 20/11/19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 51857 -
Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 96179568 | Banco: BANCO DO BRASIL Agt: 3860-1 CC: 120094-1

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:06
Código de Barras	00191198821109253860900120094172280970000035800
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27857
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111305701254961
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:06:35
Valor Nominal	358,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 358,00 (Trezentos e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112236126330400

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:30

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000027857 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0278 5714 8102 7837

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

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ/REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007600077 08/11/2019 14:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		14:32:51

ATURA

NATUREZA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27857	358,00	0,00	358,00

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
01	08/12/2019	358,00									

ÁLCULO 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	358,00

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	358,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
408	LIDOCAINA GELEIA TOPICA 2% 30G GENERICO C.P. ANVISA 1134301120011 LOTE: 459/19 QTD: 100,00 FAB: 01/07/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049042	060	5102	BI	100,00	3,4000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236	LOSARTANA POTASSICA COMP. 50MG GEN. C.P. ANVISA 125680202031 LOTE: 18H300 QTD: 300,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	060	5102	UN	300,00	0,0600	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HJB/HAT JEAN BITAR

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 51971 - | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3863-1 CC: 120094-1

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.11.19 HORA

SIGAD - Sistema Gestão para Assistência a Distribuidores





Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371122141170636 49
Data da Operação	06/12/2019 10:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 76.923,07 (Setenta e Seis Mil Novecentos e Vinte e Três Reais e Sete Centavos)
Descrição	Pgto RDC Sede - 50% Comp. 11/2019

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

Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112248728076781

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:39

Folha: 1
Dt.Ref: 03/12/2019
Emissao: 03/12/2019

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 12:46:58
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

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

Nome Parceiro	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	Vencto Real	Total do NF	PAGO	ISS	INSS	Perno Recolhido	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar Parcela
INDSH - SAUE SUP	NFS	[illegible]	29/11/2019	04/12/2019	153.[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.[illegible]

S I G - T O T A L ----> 24/[illegible]

T O T A L E L R A D ----> 1 TITULO

T O T A L G E R A L ----> 1 TITULO

Total a pagar / dia		Total Parcelado / dia	
24/11/2019:	153.[illegible]	INDSH - SAUE SUP:	153.[illegible]

FINANCEIRO-HJB
29 / 11 / 19
C.C. 01033030 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:24
Código de Barras	00190000090104283700300017943176180950000354900
Descrição	Pgto ER Trindade NF 21446
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191108026229886 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:24:32
Valor Nominal	3.549,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.549,00 (Três Mil Quinhentos e Quarenta e Nove Reais)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112246918854030

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:07
Código de Barras	00190612824376321912800001445311580980000155804
Descrição	Pgto União Quimica NF 373891
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191016022158079 53
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:07:31
Valor Nominal	1.558,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.558,04 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112236679769221

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:32

RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI ****

BOLETO 03 DE 03

00190.61282 43763.219128 00001.445311 5 80980000155804

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 09/12/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário: RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 98 08900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.58 10001-10

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
1912-7 / 1.445-1	SD 00000006128437632	000373891003	1.558,04

Este recibo somente será validado com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque nº do Banco esta quitação será validada após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.61282 43763.219128 00001.445311 5 80980000155804

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
14/10/2019	000373891003	DM	N	16/10/2019

USO DO BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	RS		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA: R$ 3,90

Vencimento: 09/12/2019

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1

Nosso Número: SD 00000006128437632

(=) Valor do Documento: 1.558,04

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(=) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

Sacador / Avalista

CGC 23.453.830/0015-75

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:08
Código de Barras	23790026099931700000057039379102980960000288418
Descrição	Pgto White Martins NF 1974
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111306700701119
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:07:58
Valor Nominal	2.884,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.884,18 (Dois Mil Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112236964457322

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:33

NF-E
Nº 1974
SÉRIE 53

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 1974
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1323 5505 3000 0019 7417 7096 5895

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
315190007778323 13/11/2019 08:45:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.397.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
09/11/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
18:24:30

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1974		2884,18
001	07/12/2019	2.884,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.884,18
VALOR DO ICMS: 490,31
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.896,02
VALOR DO FRETE: 988,16
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.884,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
OGQ1857

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
937

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.236,840

PESO LÍQUIDO
1.236,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40018291	Oxigenio Liquido Cuteab Tmspc	28044000	000	5924	M3	937,0000	2,0225	1.896,02	2.884,18		490,31		17,00	0,00

14/11/19

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/11/19 HORA
Telma Conceiça
SETOR: ALMOXARIFADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO 30/CR 28 DDL NUM.PARC. 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA 0/RA236 COD.DOC.50/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 5C2675/SW0665/R.IVEL ANTES :55 IRVEL DEPOIS :55 CARREGAMENTO
:120 DESCARREGADO :65 Certificado Entregue IMCT RSUS Item: 40018291 Lote: 112265191/2019 Cilindro: 0

DECRETO 99.098 - White Martins Gases Ind\sNorte Ltda — OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637112214117063649
Data da Operação	06/12/2019 10:11
Código de Barras	23790026099931700000025039379109380990000009582
Descrição	Pgto White Martins NF 18164
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111301700880554
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/12/2019 10:11:02
Valor Nominal	95,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 95,82 (Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/12/2019
Autenticação	637112238783055010

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 09:36

NF-E
Nº 18164
Série 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

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18164
Série 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1325 5502 6000 0181 6417 7115 1172

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 ESTAR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO/CONTINGÊNCIA
315190007946335 12/11/2019 10:07:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

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
12/11/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº **543**

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
12/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:06:03

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18164		95,82												
001	10/12/2019	95,82												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95,82	16,29	0,00	0,00	0,00	93,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	95,82

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
14,400

PESO LÍQUIDO
2,200

COD. PROD.	DESCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037640	Acetileno Cega Cilindro 6,4kl	2901290	000	5103	UN	1,0000	63,4940	63,49	63,49		10,79		17,00	0,00
40057240	Oxigênio Med Cap Cil White&Mol	2804400	000	5103	UN	1,0000	29,7229	29,72	32,33		5,50		17,00	0,00

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
13/11/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 250 CR 28 DDL NUM.PARC : 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA736 COD.DOC.SGAVT VEICULO/BOTA/VIAGEM: 2V29488393 Inter: 40057240 Lote: 10256185150B5
Cilindro: 02630036

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000377	8	18.441,81
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000377	8	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZOITO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A GIOVANI LUIS PADÃO MERENDA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 05 DE DEZEMBRO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑆03700151⑆ 0030003775⑈ 000041685850⑈

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO: NORMAL

06/12/2019 11:53:33

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARA LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	6,381.80	1	4995	62391
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	139,508.02	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	237	6718	86355
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0615000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	63617
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199,870.00	237	421	4189
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	95,246.87	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 651,409.44

TOTAL DE CRÉDITOS: 9

TOTAL GERAL DOS VALORES: 651,409.44

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 9

PAGO

Bancpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 233127 Cmd:

Tipo de Operação: Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	06/12/2019	26/11/2021		1.000.000,00	10.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação Bruto	Valor do Resgate no Vencimento
06/12/2019	26/11/2021	721	102,5 CDICE	1.000.000,00	

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate

Custódia
Central de C. Liq. Financ. Títulos

Liquidação
Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data
BELEM, 06/12/2019

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 90

São Paulo, 30 de novembro de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais novembro/2019	R$ 777,77	

Valor por Extenso:
SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ADRIANO C SOUSA 65665880272
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000419866-2

Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	Pgto Adriano Correa NF 48
Autenticação	637115024866129919

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000048

Data e Hora da Emissão: 04/12/2019 09:07:35

Código de Verificação: 94AE.6A13.9926.1734.F753.9F63.7C01.C486

1020198096139632

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ADRIANO CORREA SOUSA 65865880272

CPF / CNPJ: 13.556.470/0001-88 Inscrição Municipal: 2007818

Endereço: TRAVESSA F (PRQ ARTHUR BERNARDES) Nº 30 BAIRRO TAPANA (ICOARACI) CEP 66825-165

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8137-6380

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFORMA DE POLTRONAS CIRCULAR 04 UNIDADES (CURVIN DESIN) E CADEIRAS LONGARINAS 04 UNIDADES EM (CORANO AZUL) VALOR TOTAL R$ 2.000

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REFORMA	1	2.000,00	2.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	952910600 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço:	1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM
Obrigação Tributária:	MEI

Iago Tobias
Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Serviço realizado em 04/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 04/12/19

CC- 01022020-100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:39

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4343
Conta	130028059
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 180,00 (Cento e Oitenta Reais)
Descrição	Pgto Clinica Xavier NF 1296

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

Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115028000667399

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:26

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001296

Data e Hora da Emissão
12/11/2019 16:03:08

Código de Verificação
[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA
CPF / CNPJ: 19.999.472/0001-47 Inscrição Municipal: 2395265
Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MRAI OFFICES SALA 602 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 98391-8121

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-75 Inscrição Municipal: 2077021
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3239-3600

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGANTE: COMERCIO DA CRUZ GARCIA - MELGSSANA - [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.	1	180,00	180,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,5000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,17	R$ 5,40	R$ 0,00	R$ 2,70	R$ 1,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 180,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 180,00	3,00 %	R$ 5,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 12/11/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária: Normal

[illegible] Villacorta
Diretor Técnico
INDSH-CRM 9789
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 180,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 180,00
Dt. lançamento 12/11/19
FINANCEIRO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:35

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SAFRA S.A.
Agência	480
Conta	5811219
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.842,60 (Cinco Mil Oitocentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto F. Cardoso NF 131

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

Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115025537536449

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
131

Data e Hora da Emissão	04/11/2019 10:43:02	Competência	4/11/2019	Código de Verificação	633374703
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CAROOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.805/0001-83	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	jadeta59@yahoo.com.br

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	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação de Serviço

HJB - INDSH

REFERENTE AO SERVIÇO DE CONSERTO REALIZADO NA MAQUINA DE OSMOSE Nº 5495113 (DANIFICADA PELO QUEDA DE TENSÃO) TROCA DA PLACA LP CONTROL W.POWER SUPPLY UNI 6340671

Valor Bruto R$ 6.127,54
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 284,93
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.842,60
Dt. lanç. FINANCEIRO —

C.C-01022100-100-1.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	39,83	COFINS (R$)	183,83	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	61,28

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	6.127,54	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	6.127,54
(-) 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	284,94	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.127,54
(-) 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$	5.842,60	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	306,38
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no s/he, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

04/11/2019

S.L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Serviço Realizado e Concluído

TEREZA CONCEIÇÃO
SETOR ADMINISTRATIVO
04/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371148719042317 72
Data da Operação	09/12/2019 11:35

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6571
Conta	92847
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Salarios

Valor	R$ 19.939,81 (Dezenove Mil Novecentos e Trinta e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos)
Descrição	Pgto Férias Rodrigo Frohlich Comp 12/2019

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

Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637114881395814155

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:17

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 : 09/12/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FÉRIAS 12/2019

Favorecido : RODRIGO FROHLICH CPF: 094.129.927-93

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCO ITAU AG: 6571 C/C 09284-7

Vencimentos :			
1) Data :	09/12/2019	R$	19.939,81
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	19.939,81

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:32

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	13641
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 367,85 (Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto RDP Giovanne Merenda

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

Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115023727376011

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:21

INDSH

Número: 0002019

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 22/nov/19

Nome do Profissional: GIOVANI MERENDA

Departamento/Centro de Custo: Diretoria Executiva - HOSPITAL JEAN BITAR

Finalidade e/ou Itinerário: DESPESAS EM GERAL Ref.: SETEMBRO À NOVEMBRO - 2019

Data de início: 18/set/19 Data de término: 11/nov/19

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor/Trajeto	Valor
16/09/2019	EST	Outros	3456	Reunião DO / CSA	10,00
16/09/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/CSA/HJB	5,17
24/09/2019	EST	Recibo		SESPA	15,00
24/09/2019	ALI	Recibo		SESPA	15,00
24/09/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
25/09/2019	ALI	Recibo		SESPA	37,00
25/09/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
04/10/2019	EST	Outros	14246	SESPA	10,00
04/10/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
07/10/2019	EST	Outros	14281	SESPA	15,00
07/10/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
17/10/2019	EST	Outros	14400	SESPA	20,00
17/10/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
18/10/2019	EST	Outros	15027	SESPA	15,00
18/10/2019	ALI	Outros	15027	SESPA	15,00
18/10/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
29/10/2019	EST	Outros	15116	SESPA	25,00
29/10/2019	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB	10,89
05/11/2019	ALI	Nota Fiscal	74325	ALMOÇO - Reunião Diretores Executivos	45,45
05/11/2019	ALI	Nota Fiscal	4.817	JANTAR - Reunião Diretores Executivos	41,00
06/11/2019	EST	Outros	104215	JANTAR - Estacionamento	15,00
11/11/2019	EST	Outros	15280	SESPA	5,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	156,45
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	81,45
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	130,00
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO-HJB
06/12/19
C.C. 01033030 - 1004

Banco:
Agência:
Conta Corrente:
CPF:

Total das Despesas	R$	367,90
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	367,90

Assinaturas / Aprovação:

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR
Giovani Merenda
Diretor Executivo

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206986/2-1
Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm/Financeiro

José Batista Luz Melo
Diretor Operacional
José Batista Luz Melo
Diretor Operacional

CIA – Centro de Serviços Administrativos PA
Av. Governador José Malcher, 168 SI 205
CEP:66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2606

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637115021760183745
Data da Operação	09/12/2019 15:31
Código de Barras	85820000082-1 51710239201-0 91209339973-2 85034538302-5
Valor do pagamento	R$ 8.251,71 (Oito Mil Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Um Centavos)
Data do pagamento	09/12/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Camila Pinto da Silva
Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115023003624046

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:20

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/12/2019 20:37:35

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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	2

11- Identificador
33997385034538302

12- Total a Recolher
8.251,71

13- Data de Validade = 09/12/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858200000821 517102392010 912093399732 850345383025

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/12/2019 20:37:35

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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	2

11- Identificador
33997385034538302

12- Total a Recolher
8.251,71

13- Data de Validade = 09/12/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858200000821 517102392010 912093399732 850345383025

Autenticação mecânica

Via Banco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	708852
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Descrição	Pgto Hidro Franchising NF 3371

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

Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115026428165930

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00003371

Data e Hora da Emissão
03/12/2019 16:52:18

Código de Verificação
B893.9C30.C5D5.70BA.9D54.A8B0.E6CC.B35E

1020190096139428

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ECOHIDRO

Nome / Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**
CPF / CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **2618423**
Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA Nº 1073 SALA 01 ALTOS BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-754**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: ecohidro@ecohidrofranquia.com.br Telefone: (91) 3276-1990

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: financeiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR DA PARCELA 11/12 DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO, DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO, EXECUTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA, CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº201800738-000 E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR - DATA DE EMISSÃO 17/12/2018.
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3669-1 C/C: 70885-2.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ -
PCC — % Valor R$ -
IR — % Valor R$ -
INSS — % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 03/12/19
FINANCEIRO

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 400,00**	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
Serviço:	0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 05/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637115021760183745
Data da Operação	09/12/2019 15:33
Código de Barras	23791518029934000000130002600002380980000298500
Descrição	Pgto Line Life NF 82419
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120600164054631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1197835000146
Razão Social	LINE LIFE CARDIOVASCULAR COM DE PROD MED
Nome Fantasia	LINE LIFE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1197835000146
Razão Social	LINE LIFE
Nome Fantasia	LINE LIFE
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES SOC H HOSPITAL JEAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/12/2019 15:33:10
Valor Nominal	2.985,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.985,00 (Dois Mil Novecentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115024060188721

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:23

bradesco | 237-2 | 23791.51802 99340.000001 30002.600002 3 80980000298500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/12/2019
Beneficiário UNE LIFE CARDIOVASCULAR COM DE PROD MED | CPF/CNPJ: 001.197.835/0001-46 ALAMEDA TUPINAS, 33 - PLANALTO PAULISTA 04069-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 01518/26000-2
Data do Doc. 06/12/2019	Nº do documento 82419/02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/12/2019	Nosso número 09/93/400000030-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.985,00
Pagador:	INST NACIONAL DE DES SOC H HOSPITAL JEAN | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75 CONEGO JERONIMO PIMENTEL - DE 1 ATE 642 - UMARIZAL 66055-000 - BELEM - PA				
Sacador avalista:	Não informado				Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23791.51802 99340.000001 30002.600002 3 80980000298500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/12/2019
Beneficiário UNE LIFE CARDIOVASCULAR COM DE PROD MED | CPF/CNPJ: 001.197.835/0001-46 ALAMEDA TUPINAS, 33 - 4 AND CONJ 401-404 - PLANALTO PAULISTA 04069-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 01518/26000-2
Data do Doc. 06/12/2019	Nº do documento 82419/02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/12/2019	Nosso número 09/93/400000030-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.985,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....9,95 APOS 13.12.2019 MULTA 119,40					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador:	INST NACIONAL DE DES SOC H HOSPITAL JEAN | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75 CONEGO JERONIMO PIMENTEL - DE 1 ATE 642 - UMARIZAL 66055-000 - BELEM - PA				
Sacador avalista:	Não informado				Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 9099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:38

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	383
Conta	197043
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.246,33 (Dois Mil Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Trinta e Três Centavos)
Descrição	Pgto Lunes Tour Fat 67716
	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
Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115026992230243

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:25

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-6649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 01156-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
Isla: 57504495
Fax: (11) 3879-6649

FT00067716 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00067716	2.246,33	21/11/2019	05/12/2019	

Encargos c/dia de R$ 1.35 após 05/12/2019 Multa de R$ 44.93 após 05/12/2019

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: MARILZA CASTRO
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 21/11/2019 16:21:01

Valor por extenso Dois Mil e Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Trinta e Três centavos**********

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: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00002056-8	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00205.680382 31970.430000 1 80940000224633

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/12/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01156-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
21/11/2019	FT00067716	DM	N	21/11/2019

Nosso Número: 109/00002056-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 2.246,33

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

Encargos c/dia de R$ 1.35 após 05/12/2019
Após 05/12/2019 cobrar multa de R$ 44.93

FINANCEIRO-HJS
09/12/19
C.C. 01033030-100/.

(-) 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
109/00002056-8

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de compensação**

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-6
Hospital Jean Bitar

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363711502176018374S
Data da Operação	09/12/2019 15:30
Código de Barras	84600000000-6 93650024030-9 21034310323-5 93800011911-6
Valor do pagamento	R$ 93,65 (Noventa e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	04/12/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 11/2019
Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115022392841808

Emitido em segunda-feira, 30 de dezembro de 2019 às 17:19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO: NORMAL

08/12/2019 11:53:33

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	6,381.80	1	4995	62391
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468583400	139,508.02	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	6,000.00	237	5718	96355
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0615000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	63517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199,870.00	237	421	4189
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1564	130013000
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	95,246.87	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 651,409.44

TOTAL DE CRÉDITOS: 9

TOTAL GERAL DOS VALORES: 651,409.44

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 9

PAGO

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 233323

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	17/05/2019	18/05/2020	0	46.100,00	461,00	105,3395060000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/12/2019			102,0000 CDICE	47.639,51	47.639,51

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.539,51	IR	307,90	1.231,61	47.331,61
	IOF-P284	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000433338-1

Agenciador de Negócios

Observações

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 13/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 233324

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	27/05/2019	27/05/2020	0	111.200,00	1.112,00	103,1839360000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/12/2019			102,0000 CDICE	114.740,54	114.740,54

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
3.540,54	IR	708,10	2.832,44	114.032,44
	IOF-P284	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000433338-1

Agenciador de Negócios

Observações

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 13/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 233325

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	05/07/2019	06/07/2020	0	151.800,00	1.518,00	102,4510370000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/12/2019			102,0000 CDICE	155.535,85	155.535,85

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
3.735,85	IR	840,56	2.895,29	154.695,29
	IOF-P284	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000433338-1

Agenciador de Negócios

Observações

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 13/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 233323

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	17/05/2019	18/05/2020	0	46.100,00	461,00	103,3395050000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/12/2019			102,0000 CDICE	47.639,51	47.639,51

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.539,51	IR	307,90	1.231,61	47.331,61
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000433338-1

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 13/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 233324

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	27/05/2019	27/05/2020	0	111.200,00	1.112,00	103,1838360000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/12/2019			102,0000 CDICE	114.740,54	114.740,54

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
3.540,54	IR	708,10	2.832,44	114.032,44
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000433338-1

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 13/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 233325

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	05/07/2019	06/07/2020	0	151.800,00	1.518,00	102,4810370000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/12/2019			102,0000 CDICE	155.535,85	155.535,85

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
3.735,85	IR	840,56	2.895,29	154.695,29
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000433338-1

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 13/12/2019

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO : EVENTUAL02

05/12/2019 20:49:4

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000081	CAMILA PINTO DA SILVA	892.109.212-91	10,778.29	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020375948	01/12/2019

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 10,778.29

Autorizado por: Cpf:

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/12/2019

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371157396801926664
Data da Operação	10/12/2019 11:27
Código de Barras	81740000168-8 91270511201-5 91210919010-4 70002807791-0
Valor do pagamento	R$ 16.891,27 (Dezesseis Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data do pagamento	10/12/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun Belém - ISS Comp 11/2019
Data da operação	10/12/2019
Autenticação	637115740645508165

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 08:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000168-8 91270511201-5 91210919010-4 70002807791-0

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75		09/12/2019	190107000280779
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/12/2019
			Total a Pagar
			R$ 16.891,27

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Principal	Principal atualizado	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	11/2019	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
ISS RETIDO	267.782-1	11/2019	16.891,27	16.891,27	-	-	-	-	16.891,27

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 11/2019
DFMS N: 190113000272764

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000168-8 91270511201-5 91210919010-4 70002807791-0

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75		09/12/2019	190107000280779
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/12/2019
			Total a Pagar
			R$ 16.891,27

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637115739680192664
Data da Operação	10/12/2019 11:28
Código de Barras	81650000000-4 23100511201-7 91210785267-1 78211190000-0
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	10/12/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Mun Belém - ISS S/Movimento Comp 11/2019
Data da operação	10/12/2019
Autenticação	637115740923477973

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 08:59

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**					CNPJ / CPF **23.453.830/0015-75**
Endereço **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543**					Telefone **(91) 8014**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**					CEP **66055-000**
Cidade / Estado **BELEM/PA**					Versão / Segurança **BEL/01/POO**
Inscrição Municipal **267782-1**	Competência **11/2019**	Vencimento **10/12/2019**	Mov. Econômico **0,00**	ValorISS **23,10**	Valor Atualizado **23,10**
Receita **5-ISSQN Sem Movimento**				Juros/Multa/Desc **0,00**	Valor Total **23,10**

Pagável na rede autorizada

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de **11/2019** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/12/2019	Valor do documento	23,10

Autenticação Mecânica

81650000000-4 23100511201-7 91210785267-1 78211190000-0



Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**					CNPJ / CPF **23.453.830/0015-75**
Endereço **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543**					Telefone **(91) 8014**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**					CEP **66055-000**
Cidade / Estado **BELEM/PA**					Versão / Segurança **BEL/01/POO**
Inscrição Municipal **267782-1**	Competência **11/2019**	Vencimento **10/12/2019**	Mov. Econômico **0,00**	ValorISS **23,10**	Valor Atualizado **23,10**
Receita **5-ISSQN Sem Movimento**				Juros/Multa/Desc **0,00**	Valor Total **23,10**

Pagável na rede autorizada

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de **11/2019** não houve receita tributável.

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/12/2019	Valor do documento	23,10

Autenticação Mecânica

81650000000-4 23100511201-7 91210785267-1 78211190000-0



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637115739680192664
Data da Operação	10/12/2019 11:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3026
Conta	179736
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 10.857,50 (Dez Mil Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Prepress NF 1202A

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

Data da operação	10/12/2019
Autenticação	637115740215349599

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 08:57

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITUPEVA
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: 1202
Data/Hora Emissão: 25/11/2019 10:54:58
Código de Validação: Y0U5F6j9I6

CNPJ: 45.780.061/0001 57
Endereço: AVENIDA EDUARDO ANIBAL LOURENÇON 15
Bairro: PQ. DAS VINHAS CEP: 13295000 Cidade: ITUPEVA UF: SP

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PREPRESS SINALIZAÇÃO LTDA - ME
CPF/CNPJ: 02.110.772/0001 01 INSCR. MUNIC.: 5.4.000007564
Endereço: RUA FRANCISCO CARDOZO DA SILVA, Nr. 99 - SALA 02 - TERREO - PORTAL SANTA FÉ
Cidade: ITUPEVA UF: SP CEP: 13295-000

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CPF/CNPJ 23.453.830/0015 75
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, Nr. 343 - UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66055-000
E-mail: financeiro.hjbeindsh.org.br
Contato: CRISTIANE SENA Fone/Fax1: 91 321918000 Fone/Fax2:

Descrição Resumida dos Serviços:
SINALIZAÇÃO VISUAL

Descrição Detalhada dos Serviços:
Confecção de QuadrosAssistenciais em vidro temperado:

- 03 pç 170x120cm - Clinicas Integradas
- 01 pçs 170x120cm - Sala de Residência
- 01 pç 150x120cm - Sala de Residência
- 01 pç 180x120cm - Sala de Residência
- 01 pç 170x120cm - UTI

ORDEM DE COMPRA: 2732/2019-0

Valor Aprox. Tributos R$ 4.006,40 (18,45%) - Fonte IBPT
Empresa cadastrada na Prefeitura de São Paulo, isenta da retenção de ISS

Vencimento: 02/12/2019 - R$ 10.857,50
12/01/2020 - R$ 10857,50

Sò/ entada + 50% 30dá

Cristiane Sena
Auditor Administrativo
Hospital Jean Bitar

Valor Total Bruto R$	Valor Total Deduções R$	Valor Base Cálculo R$	Alíquota Aplicada (%)	Valor do ISSQN R$
21.715,00	0,00	21.715,00	4,04	877,29

Cód. Atividade	Cód. Atividade
2401	SERVICOS DE CHAVEIROS,CONFECCOES DE CA- SIMBOS,PLACAS,SINALIZACAO VISUAL,BANNERSADESIVOS E CONGENERES

Consulte a autenticidade dessa NFS-e através do site:
HTTP://WWW.ITUPEVA.SP.GOV.BR

Competência da NFS-e: 11/2019 Recolhimento: Tributado no Prestador - Simples Nacional
Atividade de Retenção?: Não Local do Serviço:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 21.715,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.715,00
Dt. lançamento 25/11/19
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/11/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
25/11/19

C.C. 01022020 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637115739680192664
Data da Operação	10/12/2019 11:28
Código de Barras	10490914635700010004000000532572680990000070107
Descrição	Pgto Sinthosp Comp 11/2019
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20191205001483415O9
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	10/12/2019 11:22:42
Valor Nominal	701,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 701,07 (Setecentos e Um Reais e Sete Centavos)
Data da operação	10/12/2019
Autenticação	637115741297226954

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:00

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente SINTHOSP					CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
Endereço do cedente AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM					UF PA	CEP 66045090
Data do documento 05/12/2019	Nº do documento 00000065177	Espécie documento DM	Carteira 91	Data do processamento 05/12/2019		Nosso Número 14/00000000000005325-6
Sacado HOSPITAL JEAN BITAR						CPF/CNPJ 23.453.830/0015-75
Endereço do sacado RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM					UF PA	CEP 66055-000
Sacador/avalista						CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF NOVEMBRO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/12/2019	701,07

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. do Banco

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

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.532572 6 80990000070107

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento 10/12/2019
Cedente SINTHOSP					CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
Data do documento 05/12/2019	Nº do documento 00000065177		Espécie de doc. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 05/12/2019	Nosso Número 14/00000000000005325-6
Uso do Banco	Carteira 91	Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 701,07

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF NOVEMBRO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Lana Ferreira
Assistente Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
IHDSH

Belém/PA, 09 de dezembro de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Mª 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 de 13º salario de dezembro de 2019 a serem depositada em 341 contas do Banpará no valor total de R$ 309.250,72 (trezentos e nove mil duzentos e cinquenta reais e setenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CRA 608
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 90

São Paulo, 30 de novembro de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais novembro/2019	R$ 777,77	

Valor por Extenso:
SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 88

São Paulo, 31 de outubro de 2019

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/2019	**R$ 1.397,43**	

Valor por Extenso:
UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Giovani Moreno
Diretor Executivo
INDSH/CRA 503
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

390

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371168970886625O9
Data da Operação	11/12/2019 19:53
Código de Barras	84800000006-5 75920297201-6 91211109413-6 89502419133-4
Valor do pagamento	R$ 675,92 (Seiscentos e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	11/12/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A 80GB Comp 12/2019
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116908358687690

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:19

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N° 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		11/12/2019	12/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			11/12/2019
			Valor a Pagar
			675.92

848000000006-5 759202972O1-6 912111094l3-6 895024191334

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	11/12/2019	675.92	11/12/2019

848000000006-5 759202972O1-6 912111094l3-6 895024191334 Autenticação Mecânica solicitamos não assinar, dobrar ou p essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes.Mé 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 Lagoa 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(210x297mmou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
11/12/19

C.C.01033030-100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371168443799534 29
Data da Operação	11/12/2019 18:10
Código de Barras	84850000000-5 75650297201-7 91211109413-6 98102419133-0
Valor do pagamento	R$ 75,65 (Setenta e Cinco Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	11/12/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A Moden Comp 12/2019
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116846520270944

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371168970886625O9
Data da Operação	11/12/2019 19:52
Código de Barras	84890000001-0 93130297201-0 91211109412-8 97802419133-0
Valor do pagamento	R$ 193,13 (Cento e Noventa e Três Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	11/12/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A Celular Comp 12/2019
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116907352278706

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:19

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva Nº 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.261.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			[illegible]2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		11/12/2019	12/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			11/12/2019
			Valor a Pagar
			193.13

84890000001-0 93130297201-0 91211109412-8 97802419133-0

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978	11/12/2019	193.13	11/12/2019
	Claro S/A			

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p esta parte da fatura, para não danificar o código de barras

84890000001-093130297201-091211109412-897802419133-8

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.Mé
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(210x297mmlou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
11 / 12 / 19
C.C. 010330 30 - 100 1.

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro
CNPJ Filial: 404325440245 93 IE 12243134-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

65020610 - São Luis - MA

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		11/12/2019	12/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			11/12/2019
			Valor a Pagar
			75.65

84850000000-5 75650297201-7 91211109413-6 98102419133-0

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	11/12/2019	75.65	11/12/2019
	Claro S/A			

84850000000-5 75650297201-7 91211109413-6 98102419133-0

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p esta parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes).Mé
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.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
11/12/19
C.C. 01033030.100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637116777493870072
Data da Operação	11/12/2019 16:17

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7464
Conta	262778
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Descrição	Adiantamento GF Cabral NF 342

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

Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116778322310501

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:02

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371168970886625O9
Data da Operação	11/12/2019 19:42
Código de Barras	00190000090290988800600000957175181000000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2584
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019112006805835383
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2019 19:41:31
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116901298516841

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637116897088662509
Data da Operação	11/12/2019 19:58
Código de Barras	74891119270517720179414715541000181000000064896
Descrição	Pgto Luxus NF 20192426
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20191211062511265l4
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	11/12/2019 19:57:40
Valor Nominal	648,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 648,96 (Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116911083380870

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:28

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20192426** | Data e Hora da Emissão: **16/12/2019 às 11:14:33** | Código de Verificação: **77636536**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA ME**

CPF/CNPJ: **19.196.854/0001-46**

Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 198, Sala 3 - AMERICANO**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

Telefone: **5137101301**

Inscrição Municipal: **37980**

CEP: **95900-578**

E-mail: **plenaadmla@vialvale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**

Município/UF: **BELEM/PA**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **0**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos 12/2019

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 648,96
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 648,96
Dt. lançamento 16/12/19

C.C. 01033150 - 100%

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviço: **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame,**

Natureza da Operação: **[5.9] Empresa do Simples Nacional com ISSQN devido em Lajeado**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	Valor Líquido da Nota
R$ 648,96	(-) R$ 0,00	(=) R$ 0,00	(=) R$ 0,00 (=) R$ 648,96

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 648,96	(-) R$ 0,00	(=) R$ 0,00	(=) R$ 648,96	(x) 4,73 %	(=) R$ 30,70

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

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132900626
CEP: 67138395

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.002.584
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 5190 6700 0153 5500 1000 0025 8410 4327 7009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190008812221 - 20/11/2019 07:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 07:49:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000001	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO - HJB
25 | 11 | 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

20/11/19

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
Você pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 217,00 (11,43%) em tributos federais; R$ 147,00 (17,00%) tributos estaduais; R$ 608,00 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT v13.2.B (011070) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

EMITIDO COM WWW.ABSOFIDEA.COM.BR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637116897088662509
Data da Operação	11/12/2019 19:55
Código de Barras	23792960032000000048733015569800681000000344000
Descrição	Pgto Exata Norte NF 6680
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191126049260253S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2019 19:54:24
Valor Nominal	3.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.440,00 (Três Mil Quatrocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116909095253347

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:20

TOTAL: R$ 3.440,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH/RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM/PA

Sér/Nº. 888/000.006.680

PED. 41582

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/11/2019		

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2356
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.680
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 1379 3400 0144 5588 8000 0066 8015 1862 6012

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007828367 - 11/11/2019 14:08:32

152659986

CNPJ
09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		23.453.830/0015-75	11/11/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	11/11/2019
BELEM	PA (91)3239-3800		14:08:24

FATURA / DUPLICATA

Num:	001
Venc:	11/12/2019
Valor:	R$ 3.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

3.440,00	584,80	0,00	0,00	0,00	56,76	3.440,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,44	3.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE	(0) Emitente			

1	CAIXA		1	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	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1648	TYVEK MYLAR 250 X 70 M C / 4 RL (ASP) Lote: 242163 Fab: 20/01/2018 Val: 01/07/2021 PMC: 0,00 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232990	000	5102	UND	2	1.720,0000	0,00%	3.440,00	3.440,00	584,80	17,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/11/19 HORA 15:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO: ORDEM DE COMPRA NR 2731/2019
VV. aprox. elb. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 40 OPERAD. 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL
PED.VENDA: 41582

14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637116822431624425
Data da Operação	11/12/2019 17:59
Código de Barras	23792960032000000048734015569808381000000196500
Descrição	Pgto Exata Norte NF 6681
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112603925329120
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2019 17:57:45
Valor Nominal	1.965,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.965,00 (Um Mil Novecentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116839449942626

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:06

[illegible] PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 11/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.965,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.006.681

PED. 41583

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/11/2019		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1101

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.681
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 1379 3400 0144 5588 8000 0066 8114 5423 1826

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	VENDA NORMAL NO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	315190007836178 - 11/11/2019 14:44:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	152659986
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB.	
CNPJ	09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)	CNPJ / CPF	23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO	11/11/2019		
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO	UMARIZAL
CEP	66055-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA	11/11/2019
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA
FONE / FAX	(91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	14:44:42		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vem.	11/12/2019
valor	R$ 1.965,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	1.965,00
VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.965,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2704	TELA DE VICRYL 15X15 VKMM CX C/3 UNDS (ETHIC) Lote: MA2724 Fab: 20/01/2017 Val: 31/12/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	300:1090	040	5102	CX	1	1.965,0000	0,00%	1.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeanbitar - INDSH

ALMOXARIFADO 15:30
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR ISENTA ICMS CONV 01/99 -CONV 104 36/0911 PACIENTES , MEDICO , CRM , CONV , CNPJ-CONV , PEDIDO ORDEM DE COMPRA NR.2731/2019 Vr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.364/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES. 3 OPERAD. 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Bora: GERAL PED.VENDA: 41583
RESERVADO AO FISCO	14 11 19

Impresso em: 11/11/2019 às 14:44:57

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371167774938700 72
Data da Operação	11/12/2019 16:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.089,60 (Um Mil Oitenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto PL Fadel NF 16236

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

Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116788651237735

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:03

P. L. PADEL INFORMATICA EIRELI
AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-255 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0016236 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1115 0785 9600 0110 5500 1000 0162 3616 7126 6717

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007817332 11/11/2019 T17:45:51

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 153629622 | Inscr Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data de Emissão: 11/11/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | Bairro / Distrito: UMARIZAL | CEP: 66055-000 | Data de Saída: 11/11/2019

Município: BELEM | Fone / Fax: 5132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora de Saída: 17:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário): 9 | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ / CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00548	GRAMPO TRILHO 80 MM C/50 UNDS - ACC	83051900	102	5102	CX	120,00	9,08	1.089,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

12/11/19

Cleocinay dos Anjos Farias
ALMOXARIFADO
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

VENCIMENTO: 11/12/2019

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Emitido por SYSTEMMA SISTEMAS (1.00003-4)229
SOC F1600857000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito do ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 119.86PC ID 9685018*

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637116897088662509
Data da Operação	11/12/2019 19:56
Código de Barras	75691318860116334730301375990015481020000028500
Descrição	Adiantamento Rhosse Instrumentos NF 44631
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20191206071604405 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4440002000152
Razão Social	RHOSSE INST E EQUIP. CIRURGICOS EIRELI
Nome Fantasia	RHOSSE INST E EQUIP. CIRURGICOS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	04.440.002/0001-52
Razão Social Sacador Avalista	RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS CIRUR
Data/Hora do Pagamento	11/12/2019 19:55:54
Valor Nominal	285,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 285,00 (Duzentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116909867128701

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:26

RECEBEMOS DE RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23.453.830/0015-75

NF-e
Nº. 44.631
SÉRIE1

RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS
CIRURGICOS EIRELI - EPP
RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495
RECREIO ANHANGUERA
RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16) 3965-9200
CEP: 14.097-020
ATENDIMENTO@RHOSSE.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **44.631**
SÉRIE **1**
FL. **1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 1204 4430 3200 0152 5500 1000 5446 3116 5363 0578

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
LANCAMENTO	135190923894001 06/12/2019 10:48:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582602538113		04.440.002/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	06/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	91 32393800 / PA		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2019	285,00						

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	230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.	0 - Emitente				09.296.295/0002-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SANTOS DUMONT, KM66	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CXPAP			0,070	0,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05327	ESCOVA TUBULAR PARA CANULADOS - C2 C DM 2 UNIDADES - RH13600 LOTE: A DEFENIR	90180099	041	6922	PC	2,000	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 11/12/19

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10125581	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento 330 - JOSE LUIS JULIO RAGOSO Cond.Pagt 07/07 - 01X30 - R$ 285,0 A VISTA EM CONSIGNADO PLACE DOCUCOEL, CNPJ: 29.968.024/0001-01 - https://www.placedocucoel.com.br END.ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543-UMARIZAL--BELEM-PA-66055000 ORDEM DE COMPRA N. 2975 / 2019-01 COMPRADORA CRISTIANE SENA Vlr Aprox dos Tributos: R$ 15,02 Federal / 0,00 Estadual / Fonte: IBPT	Rodrigo Pröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

NF-e disponibilizada por www.rhosseeireli.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371167774938700 72
Data da Operação	11/12/2019 16:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4394
Conta	10084719
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 432,50 (Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto RDP Solange Carneiro Antonelli

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

Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116790506554256

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:04

JEAN BITAR

INDSH

Número: 001

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 02/12/2019

Nome do Profissional: Solange Carneiro Antonelli

Departamento / Centro de Custo: Gerência Assistencial

Finalidade e/ou Itinerário: Participação do III Seminário Internacional de Enfermagem- Segurança do paciente; Reunião Diretoria Corporativa de Enfermagem- IV EGAS

Data de início: 20/10/2019 Data de término: 26/10/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
21/10/2019	ALI	Recibo	29276513/0001-01	J.C. Vieira Restaurante e Cafeteria-ME	19,78
21/10/2019	ALI	Cupom Fiscal	109196800101 IE	FRIENDS PACAEMBU	44,14
22/10/2019	ALI	Cupom Fiscal	30706514000128 IE	On Grill e Paulista Comercio alimento	21,40
23/10/2019	ALI	Recibo	29276513/0001-01	J.C. Vieira Restaurante e Cafeteria-ME	36,09
24/10/2019	ALI	Cupom Fiscal	6370232000118	MORDU RESTAURANTE	23,50
25/10/2019	ALI	Cupom Fiscal	718218890031020	THE FIFTIES	38,50
26/10/2019	ALI	Cupom Fiscal	090605640139935 IE	PIMENTA VERDE-AEROPORTO	23,00
25/10/2019	ALI	Cupom Fiscal	03.333.346/0001-99	FIBBI COM. DE ALIMENTOS	39,69
26/10/2019	TAX	Recibo	FNY 1712	SERVIÇO DE TÁXI	80,00
26/10/2019	ALI	Nota Fiscal	5564?	Barra Funda Hotelaria	38,60
28\10\19	ALI	Cupom Fiscal	09613407/0001-15	Dzi Sushi Bar LTDA-ME	67,80
		Recibo			362,50

Sub-totais		
	ALI	Sub-total Alimentação
	COO	Sub-total Condução
	MESC	Sub-total Material Escritório
	COR	Sub-total Correio
	COM	Sub-total Combustível
	MATL	Sub-total Material Limpeza
	COQZ	Sub-total Copa e Cozinha
	EST	Sub-total Estacionamento
	PAS	Sub-total Passagem Aérea
	TAX	Sub-total Táxi
	XER	Sub-total Xerox
	MANUT	Sub-total Manutenção
	DIV	Sub-total Diversos

FINANCEIRO-RJE
10/12/19
C.C. 01022790-100-1.

Total das Despesas	R$	432,50
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	432,50

Dados Bancário: Banco: Santander
Ag: 4394 Conta Corrente: 01000871-8
CPF: 292636545-49

Assinaturas / Aprovação:

Profissional: Solange Carneiro Antonelli Gerência Assistencial Hospital Jean Bitar COREN-PA 80344

Responsável da Área: Laura Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-2
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637116822431624425
Data da Operação	11/12/2019 17:35
Código de Barras	23793398039932500000030002935705181000000415496
Descrição	Pgto Supermed NF 380838
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191121058333571O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2019 17:35:11
Valor Nominal	4.154,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.154,96 (Quatro Mil Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	11/12/2019
Autenticação	637116825483974664

0055110

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99325.000000 30002.935705 1 81000000415496

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento
11/12/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG CORP GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário
03398-7/0029357-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
06/11/2019	83008388	DM	SEM	21/11/2019

Nosso Número
009/93/250000030-1

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00003	000	009	R$		x

1 (=) Valor do Documento
4.154,98

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,92
UMARIZAL PA 280838

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

DDA Bradesco
Praticidade para pagar ou agendar seus boletos pela internet.
Cadastre agora

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH 033453830/3015-25
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-900 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação **Recibo do Pagador**

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99325.000000 30002.935705 1 81000000415496

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento
11/12/2019

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG CORP GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário
03398-7/0029357-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
06/11/2019	83008388	DM	SEM	21/11/2019

Nosso Número
009/93/250000030-1

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00003	000	009	R$		x

1 (=) Valor do Documento
4.154,98

Instruções

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,92

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH 033453830/3015-25
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-900 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371174818955672O8
Data da Operação	12/12/2019 12:30

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	7912
Conta	158992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 527,10 (Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Dez Centavos)
Descrição	Adiantamento Acrilicos NF 83

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117506495777310

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:30

RECEBEMOS DE ACRILICOS NEW ARTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000083 Série 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ACRILICOS NEW ARTE LTDA
Avenida Sapopemba, 4232, Sapopemba
03.374-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2694-9120 www.acrilicosarte-forma.com.br -
vendas@acrilicosarte-forma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000083
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3519 1234 1693 0500 0143 5500 1000 0000 8314 4551 6043

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135190911353595 03/12/2019 12:50:45	
Inscrição Estadual	Inscrest. do substituto	CNPJ
126372954110		34.169.305/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.630/0015-79		03/12/2019
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	03/12/2019
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Belem		PA	12:50:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

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	456,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
70,30	0,00	0,00	0,00	0,00	527,10

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4542	SUPORTE PARA ESCOVA CIRURGICA	39205900	0102	6.102	PC	2,00	228,40	456,80	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
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 158,97 (30,16%) Federais R$ 64,10 (12,16%) Estaduais R$ 94,88 (18,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRA Nº 2850 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA DEPÓSITO EM CONTA - BANCO BRADESCO / AGÊNCIA 7912 / CONTA CORRENTE 15899-2 VALOR TOTAL: R$ 527,10	

03/12/2019 12:51:41

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 09/12/19

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 269862-3
Hospital Jean Bitar
04/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371174818955672O8
Data da Operação	12/12/2019 12:24

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3109
Conta	1881124
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.689,30 (Um Mil Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta Centavos)
Descrição	Pgto Caminito NF 560

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117502807175507

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
00000560	1828198896112335
Data e Hora da Emissão	
30/10/2019 16:51:35	
Código de Verificação	
[illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CAMINITO - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CPF / CNPJ: **15.489.378/0001-89** Inscrição Municipal: **2127280**

Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1608 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050350**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **barroso.feitosa@uol.com.br** Telefone: **(91)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677521**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(91) 36726136**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES DE POLISSONOGRAFIAS REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO 2019

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	EXAME DE POLISSONOGRAFIA	4	450,00	1.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 83,70
IR 1,5 % Valor R$ 27,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.689,30
Dt. lançamento FINANCEIRO 30/10/19

C.C 01011020 - 3001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 11,70	R$ 54,00	R$ 0,00	R$ 27,00	R$ 18,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.800,00	3,00%	R$ 54,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local da Prestação do Serv.: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mês de competência: 10/2019
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,

Enf. [illegible] Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

De acordo com exames realizados
31/10/19

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117626507133761
Data da Operação	12/12/2019 15:52
Código de Barras	00190000090277953400300000385179481010000065000
Descrição	Pgto DMC NF 8723
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111206672134425
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	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
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	12/12/2019 15:52:24
Valor Nominal	650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 650,00 (Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117627683542573

Emitido em quinta-feira, 9 de janeiro de 2020 às 16:59

DMC-DIST E COM DE MAT E NUTRICAO HOSPITALAR-EIRELI-EPP AVE CONSELHEIRO FURTADO, KM 9, 748 BATISTA CAMPOS - 66.025-160 Belem - PA (91) 3199-5926	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.008.723 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1519 1121 4968 3300 0165 5500 1000 0087 2311 9008 7237 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL		315190007942488 12/11/2019 09:47:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
154701866		21.496.833/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	12/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	12/11/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA	(91) 3239-3813		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	12/12/2019	650,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIB/TOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,80	650,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**650,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Unitário	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
1	GLUCERNA 1,5 TETRA 200ML Lote: 04787MT Qtd: 60 Fab.: 20/04/2019 Val.: 20/04/2020	21069090	0102	5102	UND	50,000	13,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/11/19

12 11 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DMC-DIST E COM DE MAT E NUTRICAO HOSPITALAR-EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EM 12/11/2019 VALOR TOTAL: 650,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH, CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66.055-000, BELEM-PA		NF-e Nº 000.008.723 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]000000941299279363711760078504629O
Data da Operação	12/12/2019 15:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Honorarios
Valor	R$ 2.890,40 (Dois Mil Oitocentos e Noventa Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Pgto Elevadores OK NF 1112

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117601659735559

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:31

RECEBEMOS DE Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 04.815.416/0001-29) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001112
SÉRIE: 1
1 / 1

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-9414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001112
SÉRIE:1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1519 1104 0156 1600 0128 5500 1000 0011 1210 0080 0794

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Operacao de venda	315190010076342 29/11/2019 16:47:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152202837	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 04.815.416/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA E HORA DA EMISSÃO
Instituto nacional de Desenvulvimento Social e Humano	23.853.830/0015-75	29/11/2019 16:41:53
ENDEREÇO Conego Jeronimo Pimentel, 543	**BAIRRO/DISTRITO** Umarizal	**CEP** 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Belem	**FONE/FAX**	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	06/12/2019	963,67	002	06/01/2020	967,67	003	06/02/2020	963,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	731,07	2.890,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.890,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME OU RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do remetente 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13575	Placa Eletronica Tipo Decoder	85389010	060	5102	PC	1,0000	963,1000	963,10	963,10	144,47	0,00	15,00	0,00
14295	Circuito Impr.Tipo Inferencor Duplo	85389010	060	5102	PC	1,0000	459,0000	459,00	459,00	68,85	0,00	15,00	0,00
14255	IHM PARA ELEVADOR	85389010	060	5102	PC	1,0000	1,0000	1,00	1,00	0,15	0,00	15,00	0,00
12567	DIGITAL VISOR, TIPO PUSADINHOS	90314990	060	5102	PC	1,0000	1.241,7100	1.241,71	1.241,71	186,26	0,00	15,00	0,00
14323	CABO MANOBRA	85444200	060	5102	PC	1,0000	224,7000	224,70	224,70	33,70	0,00	15,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10/12/19 HORA 10:50

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
NOSR CRA 2069062-3
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL(PERFEITO A O.F.D 188.20
TERMO DE CONCLUSAO N 232.2019
Valor aproximado total de tributos pagos: DE 235,7 (0.29%) Federal e 68 431,37 (17%) Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.
Venda

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
10 | 12 | 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637117481895567208
Data da Operação	12/12/2019 12:05
Código de Barras	23790122029139323059385017816704681090000189000
Descrição	Pgto Gsnet Solução NF 4810
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112107838346664
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 12:05:02
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117491315275675

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:40

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4810

Data e Hora da Emissão	19/11/2019 16:38:18	Competência	19/11/2019	Código de Verificação	374841597
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	02.610.386/0001-49	Inscrição Municipal	57990	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-000				
Complemento	SALA 48	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.630/0015-76	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,643 - 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 11/2019
Valor Aproximado dos Tributos: 12,59%

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador de 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 %	4,09
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. http://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.

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. Tesouraria Data 29/11/19
Rubrica
c.c.01033160-100/1

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
ORA-PA-6.00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)00000094129927936371174818955672O8
Data da Operação	12/12/2019 12:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	139
Conta	360910
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.749,05 (Três Mil Setecentos e Quarenta e Nove Reais e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Interact NF 20191543

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117493704968317

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:41

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20191543** Data e Hora da Emissão: **12/11/2019 às 08:32:00** Código de Verificação: **76902429**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA** Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89** Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO** CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **afe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar** Telefone:

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

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal** CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Novembro de 2019

Vencimento da fatura dia 10/12/19

Valor aproximado dos tributos R$ 504,24 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.749,05
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 3.749,05
Dt. lançto FINANCEIRO 22/11/19
C.C. 01033090-100-1

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		Dds Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05	(x)	2,50 %	(=)	R$ 93,73

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

Mariliella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TAC INDSH
CRA/PA 6-00126
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117666069251514
Data da Operação	12/12/2019 17:02
Código de Barras	34191090080026846158900621540004181020000089950
Descrição	Pgto Interton NF 8686
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111301708897577
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 17:01:51
Valor Nominal	899,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 899,50 (Oitocentos e Noventa e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117669288946455

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:49

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 046291-25
Valor NF: 899,50
CPF/RG:

NF-e
Nº: 000008686
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 05766-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000008686
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.1100.9588.0600.0178.5500.1000.0086.8619.6174.3374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315190008140935 13/11/2019 14:42:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.201.493-4		00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	13/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000	13/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	9132393800	PA		14:41

FATURAS | 046291-25 Valor: 899,50

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	13/12/2019	899,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DEST 2 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002923	CART.DE TONER HP CF233A 23A PRETO ORIGINAL	84439933	7102	5102	UN	5,00	179,90	899,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20 | 11 | 19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.11.19 HORA 15:10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 899,50. PEDIDO: 95890006	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637117481895567208
Data da Operação	12/12/2019 12:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 698,43 (Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Três Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 140

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117503389520999

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000140

Data e Hora da Emissão: 07/12/2019 20:45:15

Código de Verificação: [illegible]

10781900961415[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.254/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº II SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] 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 Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PERÍODO DE 07/12/2019 A 07/12/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇO DE TRASPORTE	1	698,43	698,43

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$ 698,43

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 698,43	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/12/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 698,43
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 698,43
Dt. lançamento 07/12/19
FINANCEIRO

C.C - 01033030 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371176007850462 90
Data da Operação	12/12/2019 15:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1274996
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 58,00 (Cinquenta e Oito Reais)
Descrição	Adiantamento KSB NF 30866

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117604681304691

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:38

Recebemos de KSB ELETRONICA EIRELI-EPP os Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Lado		NFE
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Número: 0030866 Série: 1

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP	DANFE	CONTROLE DO FISCO
RUA 13 DE MAIO, 386 - - CAMPINA 66.013-080 - BELEM(PA) Telefone: (91)3212-7900	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Entrada 2- Saída: 2 Número: 0030866 Série: 1 Página: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO: 1519 1205 4527 5400 0104 5500 1000 0308 6616 9277 6128 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: 315190010856029 - 05/12/2019 17:12:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.248.012-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT:	CNPJ: 05.452.754/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-76		DATA DA EMISSÃO: 05/12/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO: UMARIZAL		CEP: 66.055-000	DATA ENT / SAIDA:
MUNICÍPIO: BELEM	TELEFONES: 32393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA ENT /SAIDA:

FATURA:

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 58,00	VALOR DO ICMS: 9,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 58,00

VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VL APROX IMP (FONTE IBPT): 13,79 (23,78%)	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 58,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - Emissão 1 - Destinatário: 1	CÓDIGO ANT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM	ST	CFOP	UNID	Quan.	V. Unitário	Total	B. Icms	V. Icms	V. IPI	% icms	% ipi
[illegible]	TELEFONE APARELHO PLENO PRETO Marca: INTELBRAS Ref.4060051	85171891	000	5.102	UNI	1,000	58,00	58,00	58,00	9,86		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMANTARES:	RESERVADO AO FISCO:
FATURADO DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL C/C: 127499-6 AG: 1886-1 Nº DA ORDEM 2724 VENC: 04/01/2020 SILVA DANI NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Cristiane Sena

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 11/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117666069251514
Data da Operação	12/12/2019 17:04
Código de Barras	00190000090318781200700002309177181020000196424
Descrição	Pgto Medical Shopping NF 8822
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111401724825623
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 17:03:51
Valor Nominal	1.964,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.964,24 (Um Mil Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117670497542453

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a Emissão: 13/11/2019 Dest/Remt: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 1.964,24		NF-e Nº 000.008.822 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 18/11/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Travessa WE-30, (Cj Cidade Nova IV/V), 000 - Cidade Nova - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.822
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1108 5306 4300 0159 5500 1000 0088 2215 6216 5560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315190008125119 13/11/2019 12:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75		13/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),		Umarizal		66055-000	13/11/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800			12:34:39

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/12/2019
Valor	R$ 1.964,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5n7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	488,70 (24,88 %)	1.964,24

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	1.964,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5185	FRASCO ASPIRACAO 5LT DE POLIPROPILENO AUTOCLAVEL C/TAMPA - NEVONI	39233000	0102	5102	UN	8,0000	245,53000	0,00	1.964,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Alexandre Santos Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
18/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 154,78 Federal, 333,92 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5n7eW Emitido: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VENDA EXTERNA: 11705, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS PEDIDO N 96117182.1	FINANCEIRO-HJB 20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117626507133761
Data da Operação	12/12/2019 15:54
Código de Barras	34191090081696200164633850220006981010000235181
Descrição	Pgto Mercúrio NF 429692
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019112707955523970
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 15:53:57
Valor Nominal	2.351,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.351,81 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117628559794867

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.429.692
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 8317 8500 0160 5501 0000 4296 9210 1120 7516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315190009624833 27/11/2019 04:51:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ST DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		27/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		04:55:26

FATURA/DUPLICATA

001 12/12/19 R$ 2.351,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.351,81
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
2.351,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	195,440	190,122

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
145	MUSCULO CONG | 3 CX	02023000	040	5101	KG	70,122	16,50	1.157,01	0,00	0,00	0
13240	FILET DE PEITO IND RARA 20.0 | 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	9,39	939,00	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0 | 4 PC	16010000	060	5405	KG	20,000	12,79	255,80	0,00	0,00	0

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 7489 SIF 4554 27/11/2019 04:49
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: 199354 CARRO-2 Pedido: 19154610 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.11.19 HORA

Telma Conceição
ALMOXARIFADO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/11/2019 Valor Total: R$ 2.351,81,
Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.429.69
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117481895567208
Data da Operação	12/12/2019 11:53
Código de Barras	34191090080027142157093787280002281220000265000
Descrição	Pgto Monteggia NF 2019180
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191206001656029B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10290396000102
Razão Social	MONTEGGIA COM ASSIST TEC LTDA
Nome Fantasia	MONTEGGIA COM ASSIST TEC 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	12/12/2019 11:51:33
Valor Nominal	2.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.650,00 (Dois Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117484272603775

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:38

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHARS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
2019180	05/12/2019 às 14:00:21	56606432

PRESTADOR DO SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: MONTEGGIA COM. E ASSIST. TECNICA LTDA.

CPF/CNPJ: 10.290.396/0001-02

Endereço: AV FLORES DA CUNHA, 1320 SALA 1010 C - CENTRO

Município/UF: CACHOEIRINHA/RS

Telefone: (51) 3439-4518

Inscrição Municipal: 135288

CEP: 94910-002

E-mail: comercial@monteggia.com.br

TOMADOR DO SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL

Município/UF: BELEM/PA

Telefone: (91) 3239-3800

Inscrição Municipal:

CEP: 66055-000

E-mail: compras1.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DE INSTRUMENTAL REFERENTE A(S) ORDEM(S) DE SERVICOS ABAIXO:

8220 APROVADO ATRAVES DO PEDIDO DE COMPRA EM ANEXO.

APROVACAO: CONFORME CITADO ACIMA
PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM PRAZO

MATERIAIS ENVIADOS PARA MANUTENCAO NO DOMICILIO PRESTADOR EM CACHOEIRINHA RS

VENCIMENTO 28DD

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.650,00
Dt. Tramitação 10/12/19
FINANCEIRO

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação.

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

CNAE Fiscal: 4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Item da Lista de 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).

CC-01022020 - 100%

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 2.650,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 2.650,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 2.650,00	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 2.650,00	(x) 3,91 %	(=) R$ 103,62

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

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital João Bidal
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:00
10/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117666069251514
Data da Operação	12/12/2019 16:59
Código de Barras	03399500656000000000400118001015181020000081836
Descrição	Pgto MP Comercio NF 3222
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019111905798409863
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12816469000182
Razão Social	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
Nome Fantasia	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12816469000182
Razão Social	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
Nome Fantasia	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 16:59:38
Valor Nominal	818,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 818,36 (Oitocentos e Dezoito Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117668028943839

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:48

Identificação do Emitente

MP COMERCIO DE MATERIAIS PICOPEDAGOGICOS LTDA
Travessa Benjamim Constant, 525
Reduto
CEP 66053-040
Belem - PA
Telefone: 3230-5493

Ethos PSICOTESTES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.222
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
1519 1112 8164 6900 0182 5500 1000 0032 2211 9222 1911

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
315190008093112 13/11/2019 09:37:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15319117I

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 12.816.469/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 13/11/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 13/11/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91) 3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 09:37

FATURA

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	2.455,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.455,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,094	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7893269018768	NED PSR NED PSR KIT	49019900	0102	5102	KIT	1	418,00	418,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 88,62 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
9788539813113	NEO FFI R LIVRO APLICACAO VOL 3	49019900	0102	5102	BL	3	35,20	105,60	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 22,39 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7898000000000	BFP BATERIA FATORIAL DE PERSONALIDADE KIT	49019900	0102	5102	KIT	1	504,00	504,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 106,85 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6850000000000	BFP PROTOCOLO DE RESPS 25FLS	49019900	0102	5102	BL	5	52,00	260,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 55,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6480000000000	BDI II INVENTÁRIO DE DEPRESSÃO DE BECK KIT	49019900	0102	5102	KIT	1	232,00	232,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 49,18 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6490000000000	BDI II FOLHA DE APLICACAO RESPOSTA	49019900	0102	5102	CAD	44	13,00	468,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 99,22 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
9788543518975	EPR KIT	49019900	0102	5102	KIT	1	236,50	236,50	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 50,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7898498282196	EPR LIVRO DE EXERCICIO VOL 2 CONJ C 25	49019900	0102	5102	CJ-25	2	115,50	231,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 48,97														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
9.70 INCIDENCIA DE ICMS CONFORME O INCISO I E 1 AO ART. 5 DO RICMS/PA APROVADO PELO DECRETO 4.676/2001. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006.	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 26/11/19 HORA

Telma [illegible] Vieira
PSICOLOGA
CRP-PA 00557

FINANCEIRO-HIS

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363711760078504629O
Data da Operação	12/12/2019 15:25
Código de Barras	23792960032000000048741015569803181010000232441
Descrição	Pgto Exata Norte NF 6712
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112605925487646
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 15:24:36
Valor Nominal	2.324,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.324,41 (Dois Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117611267725786

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:40

[illegible] DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: [illegible] VALOR TOTAL: [illegible] DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH/RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.006.712

PED. 41615

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/11/2019		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.712
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 1379 3400 0144 5588 8000 0067 1211 8870 0546

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: 315190007998663 - 12/11/2019 15:34:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152659986	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 09.137.934/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 12/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE ENTRADA: 12/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA / FONE / FAX: (91)3239-2800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA: 15:34:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vem:	12/12/2019
Valor:	R$ 2.324,41

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DA CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.324,41	395,15	0,00	0,00	0,00	38,35	2.324,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CAUSA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,65	2.324,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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
1636	INDICADOR CYCLESURE BIOL. 143 24AS (ASP) Lote 98119013 Fab: 20/01/2019 Val: 29/02/2020 Lista no rBCST 0,00 vICMSST 0,00	38220090	000	5102	CX	1	2.324,4100	0,00%	2.324,41	2.324,41	395,15	17,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospitalar Militar
INDSH

13/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO SUBST. TRIB.: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL IEANBITAR PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO: ORDEM DE COMPRA 2481/2019 Vlr. aprox. tib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.: 43 OPERAD.: 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL PED.VENDA: 41615	RESERVADO AO FISCO

Impresso em 12/11/2019 às 15:34:44

CUC APs e 00 Desafi DPW v1.0.0 Informal Pt

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363711760078504629O
Data da Operação	12/12/2019 15:26
Código de Barras	23792960032000000048742015569801381010000492080
Descrição	Pgto Exata Norte NF 6713
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191126049260253S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 15:25:57
Valor Nominal	4.920,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.920,80 (Quatro Mil Novecentos e Vinte Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117611869445427

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:41

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 4.920,80 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELÉM-PA

Sér/Nº. 888/000.006.713

PED. 41616

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/11/2019		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2356
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.713
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 1379 3400 0144 5588 8000 0067 1311 1962 7190

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315190007990707 - 12/11/2019 15:34:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152659986	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 12/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 12/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA / FONE / FAX: (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 15:34:59

FATURA / DUPLICATA

Nome	001
Vista	12/12/2019
Valor	R$ 4.920,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.920,80	VALOR DO ICMS: 836,54	BASE DE CÁLC. ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS DESTINATÁRIO: 0,00	VALOR DO IPI: 81,19	VALOR TOTAL DO IMPOSTO: 4.920,80	
VALOR DO PIS: 0,00	VALOR DO COFINS: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR DO FRETE: 373,98	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.920,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE	FRETE POR CONTA: (0) Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA:	NUMERAÇÃO: 1	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
1019	CASSETES STERRAD NX (10133) (ASP) Lote: 198028 Fab: 20/01/2018 Val: 14/02/2020 PMC: 0,00 Lista 01 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	28470000	000	5102	UND	5	984,1000	0,00%	4.920,80	4.920,80	836,54	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

13/11/19

Alexandre Nunes Signorini
Auxiliar de Almoxarifado
Hospitalidade Bilar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANDITAR
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:ORDEM DE COMPRA NR.2006/2019
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 43 OPERAD: 11 AG. COD.BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL
PED.VENDA: 41616

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117618268834923
Data da Operação	12/12/2019 15:37
Código de Barras	23792960032000000048743015569809281010000133500
Descrição	Pgto Exata Norte NF 6714
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112603925329122
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 15:37:34
Valor Nominal	1.335,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.335,00 (Um Mil Trezentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117618759772996

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:42

[illegible] DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH/RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL, BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.006.714

PED. 41617

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/11/2019		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1183

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.714
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 1379 3400 0144 5588 8000 0067 1414 3916 5730

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: 315190007998774 - 12/11/2019 15:35:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152659986 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 12/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 12/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA: 15:35:18

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 12/12/2019
Valor: R$ 1.335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.335,00	226,95	0,00	0,00	0,00	22,02	1.335,00
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	101,46	1.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1024	CIDEX OPA DAN GALAO UND (ASP) Lote: 08041911Z Fab: 20/01/2019 Val: 03/04/2021 PMC: 0,00 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	000	5102	GL	4	270,0000	0,00%	1.080,00	1.080,00	183,60	17,00	0,00	0,00
1086	FITA TESTE CIDEX OPA (20047) (ASP) Lote: 034593 Fab: 20/01/2019 Val: 28/05/2020 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220000	000	5102	UND	3	85,0000	0,00%	255,00	255,00	43,35	17,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

10:53
11/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20 / 11 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEANBITAR
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:ORDEM DE COMPRA NR 2591/2019
Vlr. aprox. tributos: - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 43 OPERAD. 13 AG. COB:BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL
PED.VENDA: 41617

RECEBIDO POR ADENDO

Impresso em 12/11/2019 às 15:35:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371176007850462 90
Data da Operação	12/12/2019 15:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 352,00 (Trezentos e Cinquenta e Dois Reais)
Descrição	Adiantamento Norte Refrigeração NF 153764

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117603765992056

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:37

NORTE REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV SAO PEDRO, 105
COMERCIO Cep:66053-570
BELEM/PA
Fone: 9140884477 (LIGAR)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA: ENTRE PARA AS AUTORIZADAS DA LINHA EM ANEXO

DANFE

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

N. 000153764
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 1204 9206 5800 0172 5500 2000 1537 6410 0237 5988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190010795501 05/12/2019 11:03:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15048316-11

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.928.034/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
140510 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-IDSH

CNPJ/CPF
22.453.836/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/12/2019

ENDEREÇO
RUA JERONIMO PIMENTEL 138,143

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/12/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:42:00

FATURA

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
352,00	59,84	0,00	0,00	352,00

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	352,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITÁRIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
040004050	FILTRO DE AR P/ SPLIT SPACE STANDARD 9 BANDE REF. 13001116/ A020	84159090	000	5102	UN	10,000	16,00	160,00	160,00	27,20	0,00	17,00%	0,00%
040004051	FILTRO DE AR P/ SPLIT SPACE STANDARD 9 BOSCH REF. 13001115/ A029	84159090	000	5102	UN	10,000	14,00	140,00	140,00	23,80	0,00	17,00%	0,00%
040001052	COLHER P/ CALDEIRAO CONCHA EM POLIETIL TEMP SUPERIOR 8 X 80CM REF. 106	39241000	000	5102	UN	2,000	26,00	52,00	52,00	8,84	0,00	17,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 11/12/19

Cristiane Sena
Assistente Administrativa
Hospital Joan Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 315190816795501
Vendedor: 000012 IVANILDO - BANCO DO BRASIL AG. 3396-8 C/C 4696-7 ORDENS COMPRA
OE-2729-2564
PERMITIDO DO ENDEREÇO DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM ROSUALDO COELHO
DINHEIRO RASGADO A RECEBER -1.e DR
501 - Garantias e Autorizadas ver Cabeçalho de Itens Valor Aproximado dos Tributos: R$ 90,16 (25,67%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
CRA 2069862-3
Hospital Joan Bitar

RECEBI(EMOS) DE NORTE REFRIGERACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL, COMPLETO, POR EXTENSO)

NF-e
Nº. 000153764
SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371174818955672O8
Data da Operação	12/12/2019 12:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 38.196,95 (Trinta e Oito Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto O.F.R NF 749

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117503882802859

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:29

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000749

Data e Hora da Emissão
28/11/2019 12:20:33

Código de Verificação
[illegible]

1828190096130511

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA

CPF / CNPJ: 17.853.238/0001-62 Inscrição Municipal: 2237712

Endereço: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 SALA 1310 ED EVOLUTION BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-200

Município: BELEM UF: PA Email: renatacoka@hotmail.com.br Telefone: (91) 3223-4028

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: aelima@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE OUTUBRO/2019.

C.C. 01011020 - 501.
C.C. 01011040 - 251.
C.C. 01022250 - 251.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MEDICOS HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 40.700,00 ISS — % Valor R$ — PCC 4,65 % Valor R$ 1.892,55 IR 1,5 % Valor R$ 610,50 INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 38.196,95 Dt. lançamento FINANCEIRO 28/11/19	1	40.700,00	40.700,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 264,55	R$ 1.221,00	R$ 0,00	R$ 610,50	R$ 407,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40.700,00	3,00 %	R$ 1.221,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 28/11/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8610101000 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária: Normal

Dra. Renata Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Marluceia Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371174818955672O8
Data da Operação	12/12/2019 12:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3515
Conta	51659
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 780,00 (Setecentos e Oitenta Reais)
Descrição	Pgto Omnielmaster NF 3767

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117504549523428

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:29

	NF-e Nº: 000003767
	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

Av SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA CE
Fone/Fax: (85) 3266-4044

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
Nº: 000.003.767
Série: 1
Página: 1/1

1

2319 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0037 6710 3956 5981

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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	123180095372040 - 10/10/2019 08:35
085902568	05.578.020/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	10/10/2016
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	10/10/2016
BELEM	(11) 3872-5136/	PA	ISENTO

DADOS DA ENTREGA

RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	PA	BELEM

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

	9-Sem frete				
1		MARCA PADRAO		0,000	0,000

FATURA

19/11/2019	3767/1	780,00	09/13/2019	3767/2	780,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.R. UNIT.	BCIC	V.R. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01000BN	CAT. D/L CVC 7FR X 20CM (C/ ACESS.)	90183920	040	6102	UN	20	60,0000	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0	

DADOS ADICIONAIS

MONEXO 9920148 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 88,58 FONTE: IBPT *** REMESSA DE DADOS ***	

LOTES

000020-CAT. D/L CVC 7FR X 20CM (C/ ACESS.)					
34033	30/08/2022	1	34106A	30/08/2022	1
34179A	30/08/2022	15	34217	30/09/2022	0

20/11/2019

18 . 10 . 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/10/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637117600785046290
Data da Operação	12/12/2019 15:23

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2046
Conta	84905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	Pgto PR Moraes NF 118

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

Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117610205223051

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000118

Data e Hora da Emissão
02/12/2019 17:33:13

Código de Verificação
D836.A9FD.2948.E00B.59FE.DC16.ED46.7265

1020190096137856

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **P R MORAES SERV DE REFRIGERACAO E CONSTRUCAO EIRELI**
CPF / CNPJ: **27.684.522/0001-06** Inscrição Municipal: **2843200**
Endereço: **TRAVESSA MANOEL EVARISTO Nº 1110 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-290**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **prmoraesservicos@gmail.com** Telefone: **(91) 8100-1510**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **compras1.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO DE PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE DO SISTEMA DE AR CONDICIONADO DO HOSPITAL JEAN BITAR

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	ELABORAÇÃO DO PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE - PMOC	1	3.000,00	3.000,00

Waldeck Diana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Pasmerino Tovar
Criciele Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
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: 02/12/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 432230200 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E
Serviço: 1406 - INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM
Obrigação Tributária: Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 11/12/19
FINANCEIRO
15:44

C.C. 01022070-1004.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 11/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371176007850462 90
Data da Operação	12/12/2019 15:22
Código de Barras	00190000090299412200600007240179381010000065487
Descrição	Pgto Promed NF 12686
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191119077817141 17
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 15:21:49
Valor Nominal	654,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,87 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117609436002576

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:38

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 654,87	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B		Nº: 000.012.686 SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68901030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.012.686
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 1106 1602 3600 0171 5500 1000 0126 8610 0012 6870

Consulta de autenticidade no portal 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	316190003426324 - 12/11/2019 15:32:29

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 - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	12/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 14:23:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/12/2019	654,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,87	78,58	0,00	0,00	654,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00250	CONTROLE HEMATOLOGICO - BS5 3X3,5ML BC-AD - J R EHLKE (Lote: BC1911B Val. 10/01/2020 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	654,87	654,87	654,87	78,58	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20 / 11 / 19

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital João Gilar - INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:40
13.11.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 27069 REFERENTE AO PEDIDO 94837043.1 / DOTACAO DE PRECO 2191648 / FECHADO Total de ICMS interestadual para a UF do destinatário: 32,75	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371176182688349 23
Data da Operação	12/12/2019 15:46
Código de Barras	00190000090299412200600007242175581010002379942
Descrição	Pgto Promed NF 12688
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111901782640523
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 15:45:58
Valor Nominal	23.799,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.799,42 (Vinte e Três Mil Setecentos e Noventa e Nove Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117623792440298

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 23.799,42	Nº: 000.012.688 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3088
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242261
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.688
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1619 1106 1602 3600 0171 5500 1000 0126 8810 0126 8690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190003427156 - 12/11/2019 16:19:11

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 - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	12/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:00:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/12/2019	23.799,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.799,42	2.723,45	0,00	0,00	23.799,42

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	23.799,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01604	ACIDO URICO LIQUIFORM - Ref. 146-1/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1902 Val. 31/03/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	88,81	88,81	88,81	10,66	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00729	ALBUMINA - Ref.19-1/250 - LABTEST CX (Lote: 1902 Val. 30/04/2021 Qtd: 5) (Lote: 1903 Val. 31/05/2021 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	2	32,37	64,74	64,74	7,77	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00760	AMILASE CNPG LIQUIFORM - Ref. 142-2/30 - LABTEST CX (Lote: 1906 Val. 31/12/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	224,93	449,86	449,86	53,98	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00767	BILI-D LIQUIFORM - Ref. 95-1/104 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX (Lote: 1908 Val. 30/09/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00768	BILI-T LIQUIFORM 96-1/104 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CX (Lote: 1908 Val. 30/11/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00743	Cu ARSENAZO LIQUIFORM - Ref.95-2/50 (CALCIO) - LABTEST CX (Lote: 1904 Val. 31/10/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01244	CK MB LIQUIFORM - Ref. 118-2/30 - LABTEST CX (Lote: 1909 Val. 31/10/2020 Qtd: 3)	38220090	0	00	6102	KT	3	369,35	1.108,05	1.108,05	132,97	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01245	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 117-2/50 - LABTEST CX (Lote: 1907 Val. 30/04/2020 Qtd: 3)	38220090	0	00	6102	KT	3	144,42	433,26	433,26	51,99	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02133	LDL LABMAX 400/360 REF: 146-1/40 - LABTEST CX (Lote: 802 Val. 12/06/2020 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
01.00748	COLESTEROL LIQUIFORM - Ref. 16-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1898 Val. 29/07/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	166,00	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 27012

REFERENTE AO PEDIDO 9172[illegible] / CONSIGNER INCORP.
Total do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ [illegible]

FINANCEIRO HJB
20 11 19

RESERVADO AO FISCO

Claudiney dos Reis Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INSDH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.11.19 HORA 16:40

459

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117466318970668
Data da Operação	12/12/2019 11:24
Código de Barras	00190000090299412200600007270176380790000540050
Descrição	Pgto Promed NF 1831
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191119027822857 95
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 11:24:28
Valor Nominal	5.400,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.400,50 (Cinco Mil Quatrocentos Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117466913034851

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:33

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1831

Código de Verificação de Autenticidade
ENK032M1X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2019 às 12:27:26

Chave de Acesso
144548204DEHTKBUKWUGE7PHDNQYZ001

Para certificação de autenticidade acesse http://10.111.222.161:8080/sairvi, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1831	F	RPS	18/11/2019	11/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71	030271525	00000278789	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinos, 3886		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INSDH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66055-000	BELÉM - PA	(01) 3239-3800	comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR68002261	1209.00	1.00	1209.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 48002164	1245.00	1.00	1245.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 MINDRAY RF SR 54000639	830.00	1.00	830.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF 04100899	1369.50	1.00	1369.50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 10107113	747.00	1.00	747.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	0000030000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5400,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5400,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 5400,50

Informações Complementares

REFERENTE O PERIODO 01/05/2019 A 30/09/2019. FATURAS: BOLETO VENC: 29/11/2019

RECEBIMOS DE: PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 1831 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO: ENK032M1X

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,50
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.400,50
DL lançamento 2019
FINANCEIRO

C.C. 01011250-100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000000941299279363711748189556720B
Data da Operação	12/12/2019 12:11
Código de Barras	03399761517600000002623006201018581080000009255
Descrição	Pgto Sapra NF 219333
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019120507147756952
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2019 12:11:08
Valor Nominal	92,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 92,55 (Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117494944971100

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 219333 Data e Hora de Emissão 19/11/2019 16:08:22
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
219881	A	909135760

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.819/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CESAR 600, PARQUE SANTA FELICIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone:	(16)3362-2700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-600	Telefone:	
Município:	Belém	UF: PA E-mail:	financeiro.hjb@sedsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-11-19

```
Qtd.: 6 MP     Vl. Unit.: R$ 18,51     Cod.: 20012     Vencimento: 19/12/2019     IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2019 a 31/07/2020
PARC. 03/12 OUT/2019
3 ADITAMENTO AO CONTRATO

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 209/99.
Tributos aproximados: R$ 14,94 (13,45%) Federal e R$ 4,54 (4,09%) Municipal. Total de R$ 19,48.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

111,06

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
111,06	111,06	2,00	2,22	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Enfa Mara Maia
Coordenação SAOT
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 111,06
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 111,06
Dt. lançamento 19/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011160 - 100 %.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117481895567208
Data da Operação	12/12/2019 12:00
Código de Barras	74891119191476130116812509741059281040000093895
Descrição	Pgto Stemac NF 50684
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20191106065746999984
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
Nome Fantasia	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
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	12/12/2019 11:59:55
Valor Nominal	938,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,95 (Novecentos e Trinta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117488249174933

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 09:39

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
51013	50684

Data da emissão da nota: 01/11/2019 14:41:43

Data do fato gerador: 01/11/2019 14:41:06

Código de verificação: DXWOPCQQK

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:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 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. 11/2019 - Pedido de compra: - Doc. 0040018889	1.126,4900	1,0000	1.126,4900	1.126,49x2,00=	22,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/12/2019	A prazo	938,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,32	R$ 33,79	R$ 123,91	R$ 11,26	R$ 11,26	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.126,49		**Valor liquido = R$ 938,95**			

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	1.126,49	22,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15728301038065058475817816017427485514155485858624662

Valor aproximado do tributo federal - R$ 151,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 52,63 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 1.126,49

ISS — % Valor R$ —

PCC 4,65 % Valor R$ 52,37

IR 1 % Valor R$ 11,26

INSS 11 % Valor R$ 123,91

Valor Líquido R$ 938,95

Dt. tomador 01/11/19

FINANCEIRO

C.C - 01022130 - 100%

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637117481895567208
Data da Operação	12/12/2019 12:22
Código de Barras	34191090249933556293280684630009281090000347977
Descrição	Pgto Totvs NF 2660556
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120602154223569
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
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	12/12/2019 12:21:47
Valor Nominal	3.479,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.479,77 (Três Mil Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/12/2019
Autenticação	637117501347484769

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2649816 Série UNE, emitido em 02/12/2019

20181203 [illegible]

Número da Nota: 02660556
Data e Hora de Emissão: 03/12/2019 17:26:45
Código de Verificação: M85N-JKJS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOTVS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4
Nome/Razão Social: TOTVS S.A.
Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.930/0016-76 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: 885642/87 - Valor: 3.479,77 / CLIENTE: TEENEQ/ 1o. VENC.: 20/12/2019/ 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$ 3.479,77

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	3.479,77	2,90%	100,91	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 2649816 Série UNE, emitido em 02/12/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.479,77
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.479,77
Dt. lançamento 03/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

C.C. 01033160 - 100%

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO : EVENTUAL08

11/12/2019 9:52:6

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000474	ALANA LEANDRA PEIXOTO DA COSTA	046.172.302-62	622.17	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021115117	11/12/2019

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 622.17

Autorizado por: Cpf:

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO : EVENTUAL07

10/12/2019 14:11:10

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000502	LUIS ANDRE DOS ANJOS RAMOS	708.390.502-91	771.69	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021334404	10/12/2019

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 771.69

Autorizado por: Cpf:

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO : EVENTUAL06

10/12/2019 14:4:40

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000307	WALERIA RENDEIRO DA SILVA	574.694.232-49	7,813.32	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0002376741	10/12/2019

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 7,813.32

Autorizado por: Cpf:

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:37
Código de Barras	23791418039932200000302000351706481050000100000
Descrição	Pgto APCL NF 258
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019111802764648772
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:36:39
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118230254393424

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:53

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 14/11/2019 Destinatário: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 1.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.258
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.258
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1126 3528 7400 0100 5500 1000 0002 5816 4466 5580

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 PRODUTO P/ DENTRO ESTADO		315190008279696 14/11/2019 11:37:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
155400487		26.352.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	14/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

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	42,00 (4,20 %)	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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
8006342	CAT. BALAO HERON OTW PTA 0.018 4.00X30MM 150CM CAT. BALAO HERON OTW PTA 0.018 4.00X30MM 150CM Ref.: 112238 Anvisa: 10413900187 Lote: 037814 Fabricação: 26/06/2019 Validade: 30/04/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	6400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8009277	CAT. BALAO MAGNUS PRO HEIRO 06X120MM 135CM. CAT. BALAO MAGNUS PRO HIDRO 06X120MM 135CM Ref.: 110806 Anvisa: 10413900183 Lote: 037513 Fabricação: 18/07/2019 Validade: 31/03/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	6400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA ____
DIA 20/11/19
Selma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 2019/0000568
Vendedor: CLAT SOARES * * *
Observações: PAC: JAIRO DA SILVA OLIVEIRA (DATA DO PROC: 13/11/2019)
MEDICO: DR. JULIO NALES
LOCAL: HOSPITAL JEAN RITAR VCTO: 28 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib. R$ 42,00 (4,2%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
20/11/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2019 11:38:27

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

Agil Soluções em Software, ME - Contato(s): (81)9140.0444 / 2095.3391

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371182289976714B7
Data da Operação	13/12/2019 08:38
Código de Barras	00190000090224S34900200008393175181050000050010
Descrição	Pgto Biomédica NF 16710
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191119077770805O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:38:13
Valor Nominal	500,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,10 (Quinhentos Reais e Dez Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118231126894480

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.016.710
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 9389 2000 0171 5500 1000 0167 1011 2213 7068

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315.190.008.542.830 18/11/2019 11:20:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	18/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	18/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		09:55:00

FATURA

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,10	85,02	0,00	0,00	500,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000	ELECSYS FERRITINA 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2020 LOTE 36646403 QTD. 1 VLR. 500,100 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	1,000	500,1000	500,10	500,10	85,02	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Trib aprox R$ 67,26 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/[illegible] D11D7F
REFERENTE A ID94837047

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Cliente: 01101-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Economia no Sistema - Fonte: [illegible]

[illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:39
Código de Barras	00190000090281013000100086917176781030000050000
Descrição	Pgto Brasfarma NF 108475
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191119037768935 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:38:46
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118231493457814

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:56

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623340
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 108475
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1100 7996 6600 0151 5500 1000 1084 7511 1252 8877

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso e Hora
151867415		00.799.866/0001-51	315190008306770 14/11/2019 14:53:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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	14/11/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	SN		UMARIZAL	14/11/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055000	BELEM	9132393800	PA	HORA DE SAÍDA
				14:40

FATURA

NF	VENC.	VALOR
1	14/1/2019	500,00

16208089

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	500,00

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	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	13,00	13,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
697	TYLALGIN 750MG 20 BL X 10 COMP CX QTD. 5.00 UN LOTE 1906893 VAL: 30/07/2021	30049077	060	5102	UN	5	28,00	28,00	140,00	0,00	0	0,00
1506	FUROSEMIDA 20MG/2ML IM/IV GENER AMPOLA QTD. LOTE 20204319 VAL: 01/08/2021	30039099	060	5102	AM	900	0,45	0,45	360,00	0,00	0	0,00

Fim DOS PRODUTOS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
SESMA

14/11/19

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. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E RSO. ESPECIAL NO. 68/19 DE 28/04/2019
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16208089
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:39
Código de Barras	23791505079139333006275015424908581030000007885
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11039
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191129020033318 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:39:18
Valor Nominal	78,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 78,85 (Setenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118231743772126

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:56

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.011.039

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 1103 8443 7800 0160 5500 1000 0110 3911 9011 0394

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

VENDAS ESTADUAL

31519000995497 9 29/11/2019 08:42:19

152112332

03.844.376/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR

23.453.830/0015-75 | 29/11/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66.055-000 | 29/11/2019

BELEM | PA

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	14/12/2019	78,85									

CALCULO DO IMPOSTO

15,80	2,69	0,00	0,00	16,72	78,85
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% Alíq. IPI
28	ABACATE	08044200	040	5102	KG	8,000	9,99	81,60	40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07096000	040	5102	KG	5,000	2,60	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	1,60	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	PERA	08083000	000	5102	KG	2,000	7,90	15,80	0,00	15,80	2,84	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

03/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:39
Código de Barras	34191090082691465383256581090000681040000019199
Descrição	Pgto DB Medicina NF 93781
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019103100466157951
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 NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:39:45
Valor Nominal	191,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 191,99 (Cento e Noventa e Um Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118232031271713

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:57

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00093781**

Data e Hora de Emissão: **28/10/2019 12:00:00**

Código de Verificação: **dfaca8d6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

CPF/CNPJ: **12.433.420/0012-01** Inscrição Municipal: **000322705**

Endereço: **RUA PROFESSOR RUY TELLES MIRANDA, Nº157 - SALAO II, III, IV E V - RETIRO JOAO SAO - CEP:18085-760**

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND**

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

Endereço: **RUA JERÔNIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: mara.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
EXAMES LABORATORIAIS CONFORME CONTRATO. VENCIMENTO: 15/12/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES LABORATORIAIS CONFORME CONTRATO. VENCIMENTO: 15/12/2019	1	191,9900	191,99

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 191,99
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 191,99
Dt. lançamento 28/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01011130 - 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$ 191,99

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 191,99	4,00%	R$ 7,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2019**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

RPS/SÉRIE: 93781/99 (28/10/2019)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020200 - Laboratorios clinicos**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,bulatórios e congêneres.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/11/2019**

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 1[illegible] - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:41
Código de Barras	23793645049000000545524000261107181040002995004
Descrição	Pgto DB Medicina NF 448333
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019103002449496826
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Nome Fantasia	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:40:52
Valor Nominal	29.950,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 29.950,04 (Vinte e Nove Mil Novecentos e Cinquenta Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118232750648465

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 448333

Data e Hora de Emissão	29/10/2019 15:33:08	Competência	10/2019	Código de Verificação	429462774
Numero do RPS	201900000304657	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA 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) 4130-8365	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/12/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 31.912,67
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ ____
IR 1,5 % Valor R$ ____
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.912,67
Dt. lançamento 29/10/19
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS(R$)	207,43	COFINS(R$)	957,38	IR(R$)	478,69	INSS(R$)		CSLL(R$) 319,13

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	31.912,67	**Natureza Operação**	Valor dos Serviços R$	31.912,67
(-) 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	31.912,67
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	29.950,04	Incentivador Cultura 2 - Não	**(=) Valor do ISS: R$**	838,25

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/webnfss/, com a utilização do Código de Verificação.

Mariana Aguiar Administrativo Contratos Hospital Jean Bitar

Enfª Mary Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371182289976714B7
Data da Operação	13/12/2019 08:40
Código de Barras	34191090080137250383757735690000481040000033489
Descrição	Pgto DB Diagnosticos NF 12854
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191101014922101B0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29557777000133
Razão Social	DB DIAGNOSTICOS A CLINICAS LTD
Nome Fantasia	DB DIAGNOSTICOS A CLINICAS LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:40:15
Valor Nominal	334,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 334,89 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118232398303821

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:58

PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20191101429557773300133

Nº 201900000012991 Série DB, emitido em 31/10/2019

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota: **00012854**

Data e Hora da Emissão: **31/10/2019 18:58:10**

Código de Verificação: **7KGA-E3AN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.557.777/0001-33** Inscrição Municipal: **602.684-2**

Nome/Razão Social: **DB - DIAGNÓSTICOS E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**

Endereço: **AV SUL GOV. CID SAMPAIO 8385 8385 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51.150-010**

Município: **Recife** UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **000.000-0**

Endereço: **RUA JERONIMO PIMENTEL 543 543 - UMARIZAL - CEP: 66.055-000**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/12/2019

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 351,22
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 16,33
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 334,89
Dt. lançamento 31/10/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R$ 10,54	R$ 3,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 351,22

Código da Atividade Prestada
8640202 - LABORATORIOS CLINICOS

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU (R$)
0,00	0,00	2,00%	7,02	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e:
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento do IPTU pois o Tomador do Serviço está localizado fora do município de Recife
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 201900000012991 Série DB, emitido em 31/10/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maria Maia
Coordenadora SHOT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936371182787337172 63
Data da Operação	13/12/2019 09:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	591037
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 526,30 (Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Trinta Centavos)
Descrição	Pgto RDP Ederson Brito

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

Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118279506531709

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:05

JEAN BITAR

INDSH

Número: 005

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 02/12/2019

Nome do Profissional: Ederson Brito

Departamento / Centro de Custo: Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - NQSp

Finalidade e/ou Itinerário: Treinamento sobre o PG de Risco
Mapeamento da matriz de risco

Data de início: 02/12/2019 Data de término: 06/12/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
02/12/2019	TAX	Recibo		Condominio Summer Ville Hospital Jean Bitar (99 POP)	50,40
02/12/2019	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar - Condominio Summer Ville - (99 POP)	51,80
03/12/2019	TAX	Recibo		Condominio Summer Ville Hospital Jean Bitar (99 POP)	42,60
03/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.001.112	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	36,70
03/12/2019	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar - Condominio Summer Ville - (99 POP)	31,10
04/12/2019	TAX	Recibo		Condominio Summer Ville Hospital Jean Bitar (99 POP)	43,76
04/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.001.113	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	58,33
04/12/2019	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar - Condominio Summer Ville - (99 POP)	51,20
05/12/2019	TAX	Recibo		Condominio Summer Ville Hospital Jean Bitar (99 POP)	38,20
05/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.001.121	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	39,09
06/12/2019	TAX	Recibo		Condominio Summer Ville Hospital Jean Bitar (99 POP)	40,80
06/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.001.125	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	42,23
		Recibo			

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	176,44
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Taxi	349,86
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

06 12 19

CC 01033090 - 100%

Dados Bancário: Banco: Caixa Econômica
Conta poupança: 89103-7 Operação: 013
Ag: 0883
CPF:047.354.069.05

Total das Despesas	R$	626,30
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	626,30

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável da Área:	Diretor Executivo:
Ederson Brito	Lana Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:41
Código de Barras	00190000090220967700001288411174781050000025130
Descrição	Pgto F&F NF 37514
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191118017683259 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
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	13/12/2019 08:41:28
Valor Nominal	251,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 251,30 (Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118233078773958

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:00

f&f

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia Br 316, 7
KM 08 - Est. Terminal de Cargas, 08 Centro
Ananindeua - PA - CEP: 67030000
Fone: 9132508070 -

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

N° 37514
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1619 1110 8541 6500 0508 5500 1000 0375 1412 0462 5820

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
915190008552213 18/11/2019 12:16:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vnd mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155177257	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM 1		CNPJ/CPF: 23.453.930/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 18/11/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66035-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 18/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 551136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 12:15:54 -03:00

FATURA / DISPOSITIVO

FATURA
Número: 0091304750, Valor original: 251,30, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 251,30

Nro. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nro. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nro. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	16/12/2019	251,30						

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	251,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DE PRODUTO

RAZÃO SOCIAL: T' NORTE TRANSPORTE EIRELI	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: OTA8562	UF: PA	CNPJ / CPF: 11.487.996/0001-28
ENDEREÇO: PSG MARGARETE IV 19	MUNICÍPIO: ANANINDEUA			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950324
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,770	PESO LÍQUIDO: 0,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	24,0000	17,950000	251,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

18/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

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
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIASQUIMICA.COM.BR. Dados de venda: 0000312846.Remessa: 0081318438. Minuta: 0391674.

URGENTE
F&F Dist.de Prod.Farm.Ltda

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371182289976714 87
Data da Operação	13/12/2019 08:42
Código de Barras	10499159436000911594446556256207981040000058240
Descrição	Pgto IFS NF 10112
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2019110505557023485
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOC. HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:42:03
Valor Nominal	582,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 582,40 (Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118233416432074

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:00

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 582,40	NF-e Nº: 000.010.112 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132766675
CEP: 66083156

DISMEMBEL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.112
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1163 8724 9300 0170 5500 1000 0100 1210 0023 8847

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190007183982 - 05/11/2019 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		16:58:32

FATURA

Número: 00023884-1 Valor Original: 582,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 582,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	582,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Rem.				63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
08	UDC				

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
00008724	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (CPHD) FRACAO BASICA UN LT. FB391582 Val. 09/21	28363000	0 102	5102	UN	32,0000	18,2000	582,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturas: 00023884-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/11/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL

FINANCEIRO-R
11 / 11 / 19

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
Parcela Nun.: 001, Venc.: 15/12/2019, Valor: 582,40 I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** ENTREGUE DI 06/11/2019 SINDOO Nr. 06186713.1 RECLAMACOES: (91)3276.6870 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ITSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Venda: 0010-TELEVENDAS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:37
Código de Barras	00190612900441823333600005321112981050000108637
Descrição	Pgto Labor NF 109651
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019102203301686083
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1005728000179
Razão Social	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
Nome Fantasia	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1005728000179
Razão Social	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
Nome Fantasia	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:37:41
Valor Nominal	1.086,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.086,37 (Um Mil Oitenta e Seis Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118230805643906

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 14:54

RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 02

00190.61290 04418.233336 00005.321112 9 81050000108637

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 16/12/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND

Beneficiário: LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADOR

Endereço do Beneficiário: RUA PADRE DAMASO NR 165 E 173 06016-010 OSASCO SP - CNPJ 01.005.728/0001-75

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
3333-2 / 5.321-X	AI 00000006129044182	0010965102	1.086,37

*** RECORTE AQUI ***

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61290 04418.233336 00005.321112 9 81050000108637

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 16/12/2019

Beneficiário: LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADOR

Agência / Cód. Beneficiário: 3333-2 / 5.321-X

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
18/10/2019	0010965102	DM	N	22/10/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
5.321-X	11-019	RS		

Nosso Número: AI 00000006129044182

(=) Valor do Documento: 1.086,37

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

JUROS POR UM DIA: R$ 0,72

PROTESTO: 23/12/2019. A PARTIR DESSA, CONSULTE SB P/ FOTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371182787337172 63
Data da Operação	13/12/2019 10:00

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	24631
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.627,80 (Dois Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto Luagil NF 229
	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
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118280463096696

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:14

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00000229

Data e Hora da Emissão: 22/10/2019 09:46:03

Código de Verificação: 01A4.7B37.DEA3.6D53.ED06.1FCF-B30F.AFB8

1820190096182351

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 23.367.760/0001-08 Inscrição Municipal: 2606820

Endereço: SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050000

Município: BELEM UF: PA Email: gbauru@gmail.com Telefone: (91) 91443230

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 10/19 (OUTUBRO) SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE- PACIENTES TRANSEUNTE- PACIENTES SANATORIO- INTER CONSULTAS PESQUISA TECNICA- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO AGENCIA: 9582CONTA: 21431-8BANCO ITAÚ UNIBANCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2627,80
Dt. Ianç. FINANCEIRO 22/10/19

C.C. 01011020-1001.

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

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863069005 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária: Normal

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371182289976714 87
Data da Operação	13/12/2019 08:43
Código de Barras	10492824764400010004811665575301681030000040750
Descrição	Pgto M do RC da Gama NF 1018
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2019112800988039144
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:43:02
Valor Nominal	407,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 407,50 (Quatrocentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118234013151224

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:02

M DO R C DA GAMA

TV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
marcomcomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.018
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1108 7141 3200 0197 5500 1000 0010 1811 1339 8350

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190009916480 28/11/2019 18:37:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
152630180		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	29/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Numero: 1018 - Valor Original: R$ 407,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 407,50

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	14/12/2019
Valor	407,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,12 (17,21 %)	407,50
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	407,50

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
809	AGUA MINERAL NOSSA AGUA 1,5L Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$28,24 - Tributo aprox: R$ 28,24 Fed. 0,00 Est. e 0,00 Mun. - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/FXW1D7 Vol. Aprox. Tributos: 28,24 (13,49%)	22011000	0102	5102	UNID	100,0000	2,10	0,000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	MASSA PARA SOPA TIPO CONCHA RICOTA 500GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$41,88 - Tributo aprox: R$ 8,39 Fed. 11,58 Est. e 0,00 Mun. - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/FXW1D7 Vol. Aprox. Tributos: 41,88 (21,5%)	19021000	0500	5405	PCT	50,0000	3,95	0,90	197,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/11/19

Alexandre Nunes Ingracio
Auxiliar de Almoxarifado
Instituto Jerônimo Bim
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento gerado por EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito fiscal IPI. Pagamento anterior da boleto bancário. Dúvidas ou compra e 28/11/2019 Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$70,12 - Tributo aprox: R$ 36,54 Fed. 21,58 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/FXW1D7	FINANCEIRO - HJB 09/12/19

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/11/2019 Destinatário: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 407,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.018 Série 001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2019 18:37:29 - SOLIMOES

Desenvolvido por Softpeg Sistemas (92)3224-3417

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:44
Código de Barras	34191574866512788834670861370008481050000005170
Descrição	Pgto Souza Franco NF 5915
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120404107258701
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	13/12/2019 08:43:49
Valor Nominal	51,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 51,70 (Cinquenta e Um Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118234492839816

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:03

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.915
SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.915
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 1209 5296 3900 0133 5500 1000 0059 1519 5042 2388

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190010644943 04/12/2019 11:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	04/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		11:42

FATURA/DUPLICATAS

Numero	138260976
Vencimento	16/12/2019
Valor	51,70

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	51,70

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	51,70

VR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE: IBPT

Totais: 9,96 (19,26%) | Tributos Federais: 2,16 (4,18%) | Tributos Estaduais: 7,79 (15,07%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 0C3829

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
648616	POSICELINA G PEN LUCI FR 53 DISCOS - LABORCLIN - LT 95338089 VAL 03/2020	30229010	0102	5.102	FR	2,000	8,90000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629477	AZUL DE CREZIL BRILHANTE 100ML - LABORCLIN - LT 95136049 VAL 01/2021	32041600	0102	5.102	UN	1,000	33,90000	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
13933

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

REFERENTES AOS PEDIDOS BIONEXO Nº 97131352 E 96334242

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Credenciamento 8000

04/12/19

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:44
Código de Barras	23793398039932900000678002935704781050000318856
Descrição	Pgto Supermed NF 385212
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112505892167926
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/12/2019 08:44:20
Valor Nominal	3.188,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.188,56 (Três Mil Cento e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118234799558658

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:04

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 385212
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 385212
SERIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Icoln - CANDUL MG, CEP:37936000, Fone:0000-0000-0000

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2060 9900 0107 5500 1000 3852 1210 0098 9147

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
131193489081265 18/11/2019 18:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.200.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	18/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66055-000	19 NOV 2019

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

FATURA / DUPLICATA

501 18/12/2019 3.188,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.188,56	222,64	0,00	0,00	3.188,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.188,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60984620009510

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1865440680586

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			18,81	18,81

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
24741	FLEBOMAX 5MG 20CP REV.-MED QUIMICA LT B1-081041 (E)03/21 (Fornecedor: 1111, Lote: b1081041, Qtde: 66 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049069	000	6108	CX	60	1,8420	110,52	110,52	7,74		7,00	
24067	BUPIVACAINA 10MG/ML 5ANP 20ML GEN-TEUTO LT 0848038 (3)01/22 0848039 (1)01 /22 (Fornecedor: 4, Lote: 0848038, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 31/01/2022 / Fornecedor: 4, Lote: 0848039, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/10/2018, Data Val: 31/01/2022)	30049069	000	6108	CX	44	37,8875	190,75	190,75	13,35		7,00	
14740	MEDNA 40MG SOAMP 4ML GEN-BLAUSIMOL LT 18040543 (1)03/21 (Fornecedor: 47, Lote: 18040543, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2018, Data Val: 30/02/2021)	30049099	000	6108	CX	1	385,4400	385,44	385,44	26,98		7,00	
13324	HIDROSLAM(BI) 5MG/ML 10CAMP 10ML GEN-EUROLABOR (PORT.344/98) LT AP00813 (B)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: AP00813, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	000	6108	CX	8	308,2400	2.465,92	2.465,92	172,61		7,00	
19104	BLOOD STOP C/500-AMP LT 38919 (E)09/22 (Fornecedor: 4, Lote: 38919, Qtde: 6 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 30/09/2022)	30059090	000	6108	CX	6	9,5500	57,30	57,30	4,01		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 961909411 961280347 ID 960399069 R 41 R T.,
ITEM 6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 384.63
Pedido: 355080
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16061314341222000000007306465.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota....: 9 Cubagem: 9,07

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Barbalho
(IBSH)
26/11/19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

501

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371182289976714 87
Data da Operação	13/12/2019 08:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5853
Conta	12360
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 563,00 (Quinhentos e Sessenta e Três Reais)
Descrição	Pgto Top Filtros NF 4953

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

Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118233705808095

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:01

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA
04158-070 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.004.953
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1107 2138 3900 0157 5500 1000 0049 5317 3679 7397

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: 135190843003754 12/11/2019 09:19:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116.989.179.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 12/11/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
FONE / FAX: (91) 3239-3800
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
001 16/12/2019 563,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	563,00

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	91,21	563,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEIC:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 4,000
PESO LÍQUIDO: 4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TFCB10205	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 10 X 2.1/2 POL. 5M	84212100	0102	6102	PC	4	24,75	99,00	0,00	0,00		16,04
TF100GPD	MEMBRANA OSMOSE REVERSA 100GPD	84212100	0102	6102	PC	2	232,00	464,00	0,00	0,00		75,17

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Juan Pablo
INDSH

21/11/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SEU PEDIDO:96128034.1 / Orçamento N 4497 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
N.PEDIDO: 96128034.1

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
25 / 11 / 19

Gerado em 12/11/2019 às 09:20 pelo UniDANFE 3.6.21 Free | www.unidanfe.com.br

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/11/2019 VALOR TOTAL: 563,00 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
000.004.953
SÉRIE 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637118228997671487
Data da Operação	13/12/2019 08:48
Código de Barras	23790026099932600001766039379103581040000297037
Descrição	Pgto White Martins NF 24351
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191122018516875 72
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	13/12/2019 08:45:27
Valor Nominal	2.970,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.970,37 (Dois Mil Novecentos e Setenta Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	13/12/2019
Autenticação	637118237013001040

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:05

505

NF-E
Nº 24351
SÉRIE 6

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 24351
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

1519 1134 5979 5500 1325 5500 6000 0243 5117 7172 6202

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
315190008496141 17/11/2019 14:44:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
17/11/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
17/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
14:42:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24351		2.970,37
001	15/12/2019	2.970,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.970,37	504,96	0,00	0,00	0,00	1.952,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.017,69	0,00	0,00	0,00	0,00	2.970,37

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
OCQ1917

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
965

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.273,800

PESO LÍQUIDO
1.273,800

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40015291	Oxigenio Liquido Cannah Tanque	28044000	000	5.104	M3	965,0000	2,0233	1.952,68	2.970,37	504,96		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/11/19

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS
COND. PAGTO: 280 CE 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BEA276 COD.DOC.SIGVT VERCULO/ROTA/VIAGEM: 9964/9964/09/606 (Nível Anátes 53 (Nível depois 158
20 4 C.T. APROPRIAÇÃO 20 Item: 40015291 Lote: 11276/19321000 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



COMP. 003 003 | BANCO 037 037 | AGÊNCIA 0015 0015 | C1 7 7 | CONTA 0004168585 0004168585 | C2 7 7 | SÉRIE 001 001 | CHEQUE Nº 000379 000379 | C3 4 4 | R$ 712,35

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SETECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU A SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 13 DE DEZEMBRO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑆037001595⑆ 0030003795⑈ 0000416858 50⑆

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/12/2019

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

SUS
INDSH

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67106180

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2888248
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1206 0355 4300 0120 5500 3002 8882 4811 1288 1913

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352686		06.035.543/0001-20	315190011294161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	09/12/2019
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	10/12/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981621833	PA	isento	22:01

FATURA

237

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	16/12/2019	1.264,62	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.264,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.264,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			OTE4329		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				167,66	165,28

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
300039	COXA S/ COXA INCIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	140	7,59	1.062,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12632	FIGADO BOVINO MARFRIG	02062200	060	5403	KG	25,284	7,99	202,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA
10/12/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN RITAS
PRAZO:5 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
RCA:427 - COZINHA) (ALINE ROCHA)
CARREG: 60676
PEDIDO:4272008857
NUM. TRANS: 2809071
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 316 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
16/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL 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	IBJ0000009412992793637121192686500556
Data da Operação	16/12/2019 18:56
Código de Barras	23792364059009003836676002320000281050000126462
Descrição	Pgto Fribel NF 2888248
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121006223930489
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	16/12/2019 18:56:06
Valor Nominal	1.264,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.264,62 (Um Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	16/12/2019
Autenticação	637121193932285245

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121192686500556
Data da Operação	16/12/2019 18:55
Código de Barras	85870000043-0 42940239201-2 91216347953-5 13034538302-6
Valor do pagamento	R$ 4.342,94 (Quatro Mil Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	16/12/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Waléria Rendeiro da Silva
Data da operação	16/12/2019
Autenticação	637121193548064852

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:27

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2019 14:49:02

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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

34795313034538302

12- Total a Recolher

4.342,94

13- Data de Validade = 16/12/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000430	429402392012	912163479535	130345383026

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2019 14:49:02

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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

34795313034538302

12- Total a Recolher

4.342,94

13- Data de Validade = 16/12/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000430	429402392012	912163479535	130345383026

Autenticação mecânica

José Reginaldo P. N. Junior
Gerente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Via Banco

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 234201

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	16/12/2019	06/12/2021	0	800.000,00	8.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
16/12/2019	06/12/2021	721	102,0000 CDICE	800.000,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 16/12/2019



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

DEZEMBRO
PARTE 3 / 4

2019

ua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
one: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
EP: 66055-000

SUS
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371219856868315l3
Data da Operação	17/12/2019 16:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2364
Conta	388203
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 294,19 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	Adiantamento Centro Elétrico NF 172403

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121987080895328

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:23
Código de Barras	82600000166-7 70080022007-6 08612500112-2 01950465667-9
Valor do pagamento	R$ 16.670,08 (Dezesseis Mil Seiscentos e Setenta Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	12/12/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Consapa Comp 11/2019
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714079985234

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:43

CASAMPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Fone (91) CNC 04.940.341/0001-50 Inscr. Est. 150749588	FATURA AGRUPADA 46566	Avisos Importantes: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. Não 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	CONTRATO COGNOM	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL DOCTAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO 543 - HOSPITAL -	7086126 - 11/2019	2019 / 46566	11/2019	02/12/2019	17/12/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	X	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
1309262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 009	1	1 - BELEM-DEUTS	2	A/E	9434	1176	0,00	18.870,08

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA REAIS e OITO CENTAVOS	1	18.870,08	0,00	0,00	18.870,08

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ
AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Fone (91) 32620400
CNCJ: 04.940.341/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749588
2019 / 46566

82600000166-7 70080022007-6 08612500112-2 01950465687-9

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO-HJB
04/12/19
C.C. 01022020 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

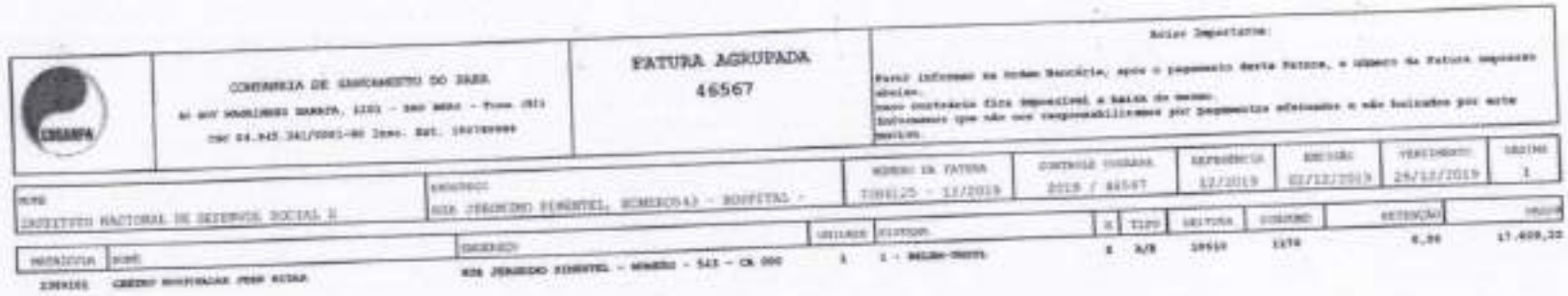
Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:23
Código de Barras	82690000178-3 29220022007-0 08612500122-1 01930465677-0
Valor do pagamento	R$ 17.829,22 (Dezessete Mil Oitocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	12/12/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 12/2019
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714454361043

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:43



CSBAMPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) CNPJ 04.945.341/0001-00 Inscr. Est. 15[illegible]	FATURA AGRUPADA 46567	Aviso Importante: Para informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COBRANA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	ORDEM
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 12/2019	2019 / 46567	12/2019	02/12/2019	24/12/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2[illegible]	[illegible]	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - [illegible]	2	A/B	10610	1170	0,00	17.[illegible],22

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZESSETE MIL E OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS	1	17.[illegible],22	0,00	0,00	17.[illegible],22

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ
AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) 32[illegible]
CNPJ: 04.945.341/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 15[illegible]
2019 / 46567

82690000178-3 23220022007-0 08612500122-1 01930465677-0

Autenticação Mecânica

04 12 19
C.C. 01022020 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121985686831513
Data da Operação	17/12/2019 16:59
Código de Barras	34191575022924527834571708080008781190000033500
Descrição	Pgto CTS NF 615
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191210042401579 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8573494000105
Razão Social	CTS CENTRO DE T E S LTDA ME
Nome Fantasia	CTS CENTRO DE T E S LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP. JEAN BITAR - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2019 16:59:40
Valor Nominal	335,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 335,00 (Trezentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121987968866025

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000615

Data e Hora da Emissão: 10/12/2019 18:13:30

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CTS - CENTRO DE TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA

CPF / CNPJ: 08.573.494/0001-03 Inscrição Municipal: 2287137

Endereço: TRAVESSA 4 Nº 312 A CORJ CATALINA ANEXO I BAIRRO MARGUEIRAO CEP [illegible]

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3225-[illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 33.453.830/0019-79 Inscrição Municipal: 2677631

Endereço: RUA COMEIRO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP [illegible]

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 3872-4136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CALIBRAÇÃO DE MICROPIPETA VOL. FIXO	5	55,00	275,00
SIM	CALIBRAÇÃO DE MICROPIPETA VOL. VARIÁVEL	1	60,00	60,00

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$ 335,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 335,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/12/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	3312.0200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Calibração Conforme Cotado.

Arthur Silva

11/12/19
15.43

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Bruto R$ 335,00
[illegible] % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 335,00
[illegible] 10/12/19
FINANCEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/12/19
Telma Conceição
ALMOXARIFADO
HOSPITAR

Bruno Castro Ferreira
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/12/19

C.C. 01022100 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	466
Conta	233327
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 520,00 (Quinhentos e Vinte Reais)
Descrição	Adiantamento Edwards Vácuo NF 34366

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121708037159505

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:38

NF-e
N° 000034366
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE EDWARDS VACUO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
EDWARDS VACUO LTDA
AV. TAMBORÉ, 917
TAMBORÉ Cep:06460-000
BARUERI/SP
Fone: 1139525000

DANFE

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

N. 000034366
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1143 4572 9000 0100 5500 2000 0343 6610 0020 8111

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190889586420 27/11/2019 17:45:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206491249113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
43.457.290/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTL.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.433.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
27/11/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N°.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055400

DATA ENTRADA/SAÍDA
27/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393903

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:14:00

FATURA

001
27/11/2019
520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
520,00

VALOR DO ICMS
20,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0013-71

ENDEREÇO
AV.ALEXANDRE COLARES, 348

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112782533118

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,000

PESO LÍQUIDO
4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DOCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
H1102501 3	OLEO ULTRAGR ADE19 P/B.VA C/O 4L	27101932	100	6656	FR	1,00	520,0000	520,00	0,00	520,0000	520,00	520,00	0,00	20,80	0,00	0,00	4,00%	0,00%

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
5832219

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emissor conforme Convenio ICMS nº10 de 2007 e Lei Complementar 87 de 96 art 2 paragrafo 1º inc III
Protocolo: 135190889586420
- CIF / HELLEN ALVES / COMPRAS.HUB@INDSH.ORG.BR / (91) 3239 3800 / (91) 3239 3938 - End.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 - - - N/Pedido: 005637 - Vend: 000044

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

10/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SAFRA S.A.
Agência	480
Conta	5811219
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 7.961,72 (Sete Mil Novecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto F Cardoso NF 129

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121707289814533

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
129

Data e Hora da Emissão	22/10/2019 08:46:45	Competência	22/10/2019	Código de Verificação	379164818
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)3222-0169	e-mail	jsdata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0915-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,643 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
Dt. lançamento FINANCEIRO 22/10/19

C.C. 01011250-2001.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(+) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenheiro Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL 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	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:24
Código de Barras	00190000090220967700001272208172181060000087040
Descrição	Pgto F&F NF 37077
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191106045800376 61
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
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	17/12/2019 09:24:14
Valor Nominal	870,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,40 (Oitocentos e Setenta Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714738736693

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:44

f&f

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 7
KM 09 - Est. Terminal de Cargas, SN Centro
Ananindeua - PA - CEP: 67030000
Fone: 9132569070 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 37077
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1110 8541 6500 0808 5500 1000 0370 7712 0048 5904

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190007204857 05/11/2019 18:41:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177267

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/11/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
551126725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:41:44 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0051890004, Valor original: 870,40, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 870,40

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	17/12/2019	870,40						

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	870,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT.

PLACA DO VEÍCULO
OTA8562

UF
PA

CNPJ / CPF
11.487.996/0001-28

ENDEREÇO
PSG MARGARETE IV 19

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950524

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,740

PESO LÍQUIDO
5,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	4,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	4,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06.11.19.

11 11 19

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
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOBONIAOQUIMICA.COM.BR. Ordem de venda: 0000310232.Remessa: 0091903877. Minuta: 0380176.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371219856868315l3
Data da Operação	17/12/2019 16:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	542981
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 169,12 (Cento e Sessenta e Nove Reais e Doze Centavos)
Descrição	Pgto Felipe Pereira NF 85

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121987599334309

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:49

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000085

Data e Hora da Emissão: 09/12/2019 17:14:08

Código de Verificação: 5DDB:74D4:8A2E:CDED:9C1C:8AAE:3EDB:4B1 8

1020190896142084

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204

Inscrição Municipal: 2398293

CPF / CNPJ: 20.008.480/0001-44

Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 19 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66083-390

Município: BELEM UF: PA Email: impressao17@gmail.com Telefone: (91) 98358-5880

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2877821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPRESSÃO DE MATERIAL GRÁFICO

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PLACA DE SILENCIO EM PVC ADESIVADO 28X21	8	13,04	104,32
SIM	PLACA DE BANHEIRO FEMININO EM PVC ADESIVADO 15X20	3	8,10	24,30
SIM	PLACA HIGIENE EM PVC ADESIVADO 15/20	5	8,10	40,50

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 169,12

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 169,12	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1306 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA.
Obrigação Tributária:	Inf. pós emissão

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 169,12
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 169,12
Dt. lançamento 09/12/19
FINANCEIRO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

13/12/19

C.C. 01022020-1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:24
Código de Barras	23793109039000000101726011554800981060000124200
Descrição	Pgto Guilber NF 11085
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110805622308061
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2019 09:24:42
Valor Nominal	1.242,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.242,00 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714974362430

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:45

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.085
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1101 3992 4600 9140 5500 1000 0110 8510 0009 9320

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190007407274 - 2019-11-07T09:39:58-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	07/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	07/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:26:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	17/12/2019	1.242,00

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	1.242,00

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	1.242,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L"	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000892	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11,5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 217H1H Val: 06/24	90183029	5400	5102	UN	11,0000	85,0000	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000749	PAPEL ECG 58MM X 30MT LT 02049651 Val: 06/22	48254000	0102	5102	RL	12,0000	4,7500	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000846	SACO P/ OBITO (G) 90X210X0,20 CINZA C/ ZIPER FRONTAL LT 002419 Val: 09/21	39252190	0102	5405	UN	25,0000	10,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11.11.19 Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 11 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 91188776 OBSERVAÇÃO: CONTATO A RESPONSAVEL NO ATO DA ENTREGA PARA O AGENDAMENTO DE MATERIAIS HEMODINAMICA A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA ATÉ DIAS APÓS A EMISSÃO Fatura: 000000001 Duplicata: 001/17/12/2019 HOSPITAL JEAN BITAR	14 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:10

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.437,25 (Um Mil Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 141

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121706073248899

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000141

Data e Hora da Emissão: 15/12/2019 22:19:27

Código de Verificação: D171.3CA9.6641.8DDB.2C5B.9C26.C25F.74D1

10201908961472 25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 86055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8502-9116

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 86055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-0136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PERÍODO DE 06/12/2019 A 14/12/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVICO DE TRANSPORTE	1	1.437,25	1.437,25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.437,25

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.437,25	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	15/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL,
Serviço:	1801 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Mariza Castro
Mariza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar
16/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.437,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.437,25
Dt. lançamento 16/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	246319
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.627,80 (Dois Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	pgto Luagil NF 229

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121711382792670

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00000229

1820190896182351

Data e Hora da Emissão: 22/10/2019 09:46:03

Código de Verificação: 01A47B37.0BA3.6053.E086.1FCF.E3EF.AFB8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 23.367.780/0001-08 Inscrição Municipal: 2608820

Endereço: SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66030000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 91443230

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055300

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO MÊS 10/19 (OUTUBRO) SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS (NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE - PACIENTES EXTERNOS) PRESTADOS NO HOSPITAL JOÃO BITAR, PRONTO SOCORRO, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, PEDIATRICA, AVALIAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS, CIRURGIAS GERAIS, ABRIR CONTA BANCARIA COM CNPJ, SOLICITANDO AGENCIA E CONTA (...) DO BANCO ITAU UNIBANCO, SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2800,00
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. Iança FINANCEIRO 30-10-19

C.C. 01011020-1001.

PIS (0,5500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 16,20	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

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863099900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 9403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital João Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:08

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	678
Conta	15875
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 15.865,00 (Quinze Mil Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Exata Norte NF 340

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121704937621478

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:34

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000340	
Data e Hora da Emissão	
16/12/2019 13:35:12	
Código de Verificação	
08OE.1F2A.B898.21A2.7454.9B60.C832.4E1A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NORDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CPF / CNPJ: 09.137.934/0001-44 Inscrição Municipal: 1711488

Endereço: ENEAS PINHEIRO Nº 2556 BAIRRO MARCO CEP 66095-130

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro@nordicadistribuidora.com Telefone: (91) 3277-1103

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-76 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3236-3600

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE MANUT. PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO: STERRAD NX
DADOS BANCÁRIOS:
NORDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 09.137.934/0001-44
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3578 OP: 003
C/C: 00001167-9

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇO DE MANUT. PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO: STERRAD NX	1	15.865,00	15.865,00

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$ 15.865,00

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 15.865,00	5,00 %	R$ 793,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	16/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 15.865,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 15.865,00
Dt. Ian... FINANCEIRO 12/19

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 16/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6571
Conta	92847
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 11,70 (Onze Reais e Setenta Centavos)
Descrição	Pgto RDP Rodrigo Frohlich

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121708343567191

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:39

Número:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 30/nov/19

Nome do Profissional: Rodrigo Fröhlich

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Administrativa - HJB

Finalidade e/ou Itinerário: Reunião de alinhamento de processos com Instituto Brasileiro de Segurança do Paciente - IBSP - Realizada no CIIR.

Data de início: 01/nov/19 Data de término: 31/11/2019

Data	Tipo	Descrição	Valor
05/11/2019	COM	COMBUSTÍVEL	11,70

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	11,70
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Tipo:
ALI = Alimentação
COM = Combustível
MESC = Mat Escritório
EST= Estacionamento
COD = Condução
COR = Correio
PAS = Passagem Aérea
TAX = Táxi
DIV = Diversos
MATL = Material Limpeza
CCOZ= Copa e Cozinha

Total das Despesas	11,70
Adiantamento Recebido	
Saldo Fundo Fixo	11,70

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Gerente da Área:	Diretor da Área:	Gerente Financeiro:	Diretor Financeiro:
Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 206862 Hospital Jean Ritter	Giovani Merenda Diretor Executivo INDSH CRA 689 Hospital Jean Ritter			

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1505
Conta	117676
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 352,80 (Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Adiantamento Belém Shopping Vidros PC 04122019

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121705578248045

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:25
Código de Barras	23793398039933000001116002935704481060000132494
Descrição	Pgto Supermed NF 40278
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112606924258763
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2019 09:25:06
Valor Nominal	1.324,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.324,94 (Um Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121715222333006

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:45

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 40278
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 40278
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3619 1111 2060 9900 0441 5500 1000 0402 7810 0027 1997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		135190853558094 19/11/2019 15:42:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)			20.453.830/0015-75	19/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		19 NOV 2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	17/12/2019	1.324,94

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
1.324,94	92,75	0,00	0,00	1.324,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.324,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTE ATLAS LT	0 - DO EMITENTE				80664828000176
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO			SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,65	12,65

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	AL. ICMS	AL. IPI
17422	RIDMODEL C/ALOJAMATO TR C/950B-CADEX REF.0055 LT 531/19 (110) 08/2022 (Fornece-dor: 1025, Lote: 531/19, Qtde: 110 ,Data Fab: 27/08/2019, Data Val: 27/08/2022)	30059090	000	6108	UND	110	12,0449	1.324,94	1.324,94	92,75		7,00	

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Geral de
INDSH

28/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 364766S0 Total de Volumes: 2. Nota R2 possui 2 volume(s) SEDEX.
Emenda Constitucional nº de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 132,49
Pedido: 40295
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1670 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota.... 9 Cubagem: 0,9

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371219856868315l3
Data da Operação	17/12/2019 16:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	633674
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.208,50 (Quatro Mil Duzentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Vanessa J. Nascimento NF 10 (50%)

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

Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121986082612181

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000010

Data e Hora da Emissão: 13/12/2019 14:08:26

Código de Verificação: [illegible]

1828198896146432

PRESTADOR DE SERVIÇOS

PREAMAR

Nome / Razão Social: VANESSA J NASCIMENTO DOS SANTOS

Inscrição Municipal: 3038371

CPF / CNPJ: 31.381.341/0001-68

Endereço: AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO Nº 2965 ANDAR 0;LOJA 03 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-060

Município: BELEM UF: PA Email: preamar.projetos@gmail.com Telefone: (91) 99200-7250

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 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) 3672-6138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TROCA DO SISTEMA SPDA DE ACORDO COM A NBR 5419 DO HOSPITAL JEAN BITAR.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TROCA DO SISTEMA SPDA DE ACORDO COM A NBR 5419	1	8.860,00	8.860,00

50% entrada

Cristiane Sena
Nucleo de Administrador
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$ 8.860,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 8.860,00	5,00 %	R$ 443,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	13/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.860,00
ISS 5 % Valor R$ 443,00
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.417,00
Dt. lançamento 13/12/19
FINANCEIRO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
13/12/19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
13/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637121704445121698
Data da Operação	17/12/2019 09:25
Código de Barras	23790026099932400000189039379105181060000048053
Descrição	Pgto White Martins NF 18219
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191120018l0046220
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	17/12/2019 09:25:34
Valor Nominal	480,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 480,53 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121715517332445

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:46

NF-E
Nº 18219
SÉRIE 26

OS PRAZOS DE ENTREGA DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INICIA-SE A PARTIR DA CONFIRMAÇÃO DA RECEPÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
00007099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 18219
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1323 5502 6000 0182 1917 7196 6320
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
315190008712075 19/11/2019 13:34:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 34.597.955/0013-23
DATA DE EMISSÃO: 19/11/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 19/11/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL — Nº 543 — COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
HORA DE SAÍDA: 13:34:32

MUNICÍPIO: BELEM — FONE/FAX: 9132393800 — UF: PA — CEP: 66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18219 001	17/01/2019	480,53

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 480,53 — VALOR DO ICMS: 81,69 — BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00 — VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00 — VALOR DO FCP: 0,00 — VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 458,34

VALOR DO FRETE: 22,19 — VALOR DO SEGURO: 0,00 — DESCONTO: 0,00 — OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 — VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 — VALOR TOTAL DA NOTA: 480,53

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 — Nº: S — ESPÉCIE: CILINDROS — MARCA: WM — NUMERAÇÃO: — PESO BRUTO: 20,800 — PESO LÍQUIDO: 5,700
MUNICÍPIO: BELEM — UF: PA — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40037257	Dióxido Carbono (SP Cil G	28112100	000	5906	KG	4,5000	35,4355	159,45	351,20			56,70		17,00	0,00
40037340	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5103	UN	1,0000	29,7225	29,72	32,53			5,50		17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vipenty	28044000	000	5103	UN	5,0000	29,7250	88,17	97,00			16,48		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
25/11/19

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202
COND.PAGTO: 28CR 28 DIAS NUMPARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA RBA736 COD.DOC/SUVT VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/290013749 HR236193220001 Item: 40037257 Lote: 402361932000 Cilindro: 023017405 Item: 40037340 Lote: 102361932000 Cilindro: 023347403 Item: 40154301 Lote: 102361932000 Cilindro: 023187375 Item: 40154301 Lote: 102361932000 Cilindro: 023500301 , 03013031

RESERVADO AO FISCO

FIM ACEIRO-HJB
26/11/19

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 79

São Paulo, 31 de agosto de 2019

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 agosto/2019	R$ 13.517,55	

Valor por Extenso:
TREZE MIL, QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 106986/F
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

547

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:15

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$ 92.225,09 (Noventa e Dois Mil Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Nove Centavos)
Descrição	Transf CC Provisão Comp 10/2019
Autenticação	637121709434506283

Emitido em quinta-feira, 2 de janeiro de 2020 às 15:39

RECEBEMOS DE CENTRO ELETRICO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 11/12/2019 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM. - VALOR TOTAL: R$ 294,19

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000172403
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTRO ELETRICO LTDA

Tv. das Mercedes, 430 - San Brás - CEP:66093-630 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000172403 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1203 4255 6900 0158 5500 1000 1724 0317 4107 7554

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	315190011479458 11/12/2019 09:46:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
152080503		03.423.569/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	11/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 000	UMARIZAL		66055-000	11/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)98704-3227	PA		09:46:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
78039	16/12/2019	294,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
294,19	50,01	0,00	0,00	294,19

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	294,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6069	CONTATOR GE 65A 220V 1NA+1NF CL07-A31NM6	85364900	000	5102	UN	1,00	294,19	0,00	294,19	294,19	50,01	0,00	17,00	0,00

CONFIRMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R$ 19,00 (6,12%) Fonte: IBPT

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 14/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

13/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA N 2879/2019-0
L/E:RUA CONEGO PIMENTEL ,543ENTRE RONALDO COELHO E
ED.RONALDO DE SEIXAS/ BAIRRO UMARIZAL
SEGUE DADOS BANCARIOS
BANCO BRADESCO
CENTRO ELETRICO LTDA
03.423.569/0001-58
AG:2364-7
C/C:38828-3 - 05 DIAS CARTEIRA (R$ 294,19 - 16/12/2019) - Nr Venda: 76383 -
Vendedor: YURI ALHO LOBAO - Operador: JOCLINA CASTRO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de A M DE M PIMENTEL & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/11/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITTAR Valor Total: 560,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.363
Série 001

A M DE M PIMENTEL & CIA LTDA

R MUNDURUCUS, 125, BERNARDO SAYÃO X ORLA - JURUNAS - BELEM - PA - CEP: 66025-660
Fone: (91)3225-6138
amdempimentel@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.363
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1112 6708 1700 0156 5500 1000 0033 6310 3409 5957

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190009707497 27/11/2019 15:43:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
153145056		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	27/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	27/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA			15:39:51

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		560,00	
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		560,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			2 - PROP/REMT				
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
01	PASSO MULTIUSO PERFEUX 300 MTS	39249000	0103	5103	UN	7	80,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
04 / 12 / 19

Cleudiney dos Santos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INICSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.11.19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.BANCO DO BRASIL AG:3076-0 C/C:109361-4	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/11/2019 15:42:27

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 07/11/2019 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 960,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.213
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.213
Série 001
Folha 1/1

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Gleba 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

CHAVE DE ACESSO
1519 1117 2460 4900 0121 5500 1000 0002 1310 0473 6038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315190008668798 15/11/2019 09:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.839/0015-75	07/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	19/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3342-0300		09:02:01

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/12/2019
Valor	R$ 960,00

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	960,00

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	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	IST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0004	KIT TRANSDUTOR DE PRESSÃO - LINHA VITA	90181980	000	5102	UN	3,000	320,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Pinheiro
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1400

19/11/19
DIA HORA

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS GOVNEXO: ID: 96623851 ITEM: 25 - DADOS BANCARIO BANCO BANPARA: AGENCIA 013 CONTA CORRENTE: 177489-1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2019 09:06:31

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/11/2019 Dest/Rem: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 900,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.216
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Gleba 1 -
Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.216
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1117 2460 4900 0121 5500 1000 0002 1616 5781 8724

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190009478843 26/11/2019 08:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.830/0015-75	26/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	26/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3342-0300		07:53:10

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	23/12/2019
Valor	R$ 900,00

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	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	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1039	SENSOR DE TEMPERATURA REUTILIZAVEL PELE	90183190	000	5102	UN	6,000	150,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ayton Sousa
Recebido
27.11.19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JUAN SITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/11/19 HORA 10:15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 96126197 ITEM: 03 DADOS BANCARIOS BANCO BANPARA AGENCIA: 015 CONTA CORRENTE: 1354861 VENCIMENTO 23/12/2019 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2019 08:06:28

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

...KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02786680214 DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO

RECEBEDOR / RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.366.412
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.064.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.366.412
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 0649 0300 0179 5589 0000 3664 1214 2123 9283

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
315190009094901 22/11/19 02:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02786680214			33.455.439/0001-68		22/11/19 02:40
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840		22/11/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122		02:40

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	481,40

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	481,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA 22/11/19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO AÇAÇAI	08043000	400	5115	KG	5,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO ACEROLA	08093000	400	5115	PC	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO ALFACE	07051100	400	5115	M	5,00	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO BATATA	07019000	400	5115	KG	18,00	2,80	50,40	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO BETERRABA	07099000	400	5115	KG	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5115	KG	15,00	2,80	37,80	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5115	KG	20,00	2,15	43,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO COUVE	07049000	400	5115	M	15,00	3,80	57,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO CUMARU	08045011	400	5115	KG	8,00	3,85	31,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO HORTELÃ	07099990	400	5115	M	1,00	1,80	1,80	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO LIMÃO	08055000	400	5115	UNID	100,00	0,80	80,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MAÇÃ	08081000	400	5115	KG	8,00	4,80	38,40	0,00	0,00	0,00 %

ACEIRO-H

26/11/19 VENC. 06.12.19

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.365.312
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.064.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº: 000.365.312
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 0549 0300 0179 5589 0000 3693 1211 3150 2834

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
315190009466465 25/11/19 22:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768650214			33.455.439/0001-68		25/11/19 22:47
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840		25/11/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	15542122		22:47

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1138725136	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	431,85

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	431,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			VENC. 06 12 19		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABACAXI	08043000	400	5116	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	08071200	400	5116	PC	10,00	2,03	20,40	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ALFACE	07051900	400	5116	M	2,00	1,99	3,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07019000	400	5116	KG	20,00	2,79	56,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5116	KG	10,00	2,90	17,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5116	KG	15,00	2,45	36,75	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	KG	5116	KG	5,00	3,90	21,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO OVOS	04079000	400	5116	M	15,00	0,80	12,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMÃO	08055000	400	5116	UNID	100,00	0,35	35,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMÃO	08073000	400	5116	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAÇA	08081000	400	5116	KG	6,00	4,90	29,40	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	08045020	400	5116	KG	5,00	3,50	20,00	0,00	0,00	0,00 %

27/11/19

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.373.213
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.373.213
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 0549 0300 0179 5589 0000 3732 1318 1190 1459

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
315190009952732 29/11/19 04:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-66	29/11/19 04:28
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIÓ-UTINGA		66610840	29/11/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122	04:28

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1136725136	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	465,10

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	465,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-Sem transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Celina Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA — HORA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO TANGERINA	80093000	400	5116	KG	6,00	3,65	21,90	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO TOMATE	07020000	400	5116	KG	18,00	2,70	48,60	0,00	0,00	0,00 %
10	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AÇAI KG	08043000	400	5116	KG	9,00	2,56	23,04	0,00	0,00	0,00 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABOBRA	07093090	400	5116	PC	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ALFACE	07051100	400	5116	M	2,00	1,90	3,80	0,00	0,00	0,00 %
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07019000	400	5116	KG	16,00	2,80	50,40	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5116	KG	18,00	2,45	44,10	0,00	0,00	0,00 %
11	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BETERRABA	07069000	400	5116	KG	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5116	KG	18,00	2,63	49,30	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07042000	400	5116	M	18,00	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00 %
12	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	400	5116	KG	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00 %
07	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMAO	08055000	400	5116	UNID	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO: EVENTUAL02

13/12/2019 14:44:24

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,205.57	104	883	4479
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	5,400.50	1	3851	87270
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	3,440.00	341	7914	100660
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	26,185.28	37	11	1161939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	25,768.00	1	3860	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,437.76	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	13,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2524368600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	1,677.55	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	11,248.67	1	2946	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.49	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527916486	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	61600839000	1,400.70	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,300.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	788937
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	713.26	37	25	381160
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	60,135.41	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	237	1939	26239
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2365221200	85,872.75	237	2372	346772

TOTAL DE VALORES: 380,607.31

TOTAL DE CRÉDITOS: 26

TOTAL GERAL DOS VALORES: 380,607.31

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 26

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		NF-e Nº: 000.376.681 SÉRIE: 999
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.376.681
SÉRIE 999
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 0549 0300 0179 5589 0000 3766 8110 9876 6731

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
315190010446397 03/12/19 01:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-66	03/12/19 01:49
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840	03/12/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184361616	PA	156425122	01:49

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	536,14

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	536,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
56	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20094000	400	5115	PC	10,000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
69	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ALFACE	07051100	400	5115	M	10,000	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00 %
59	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07101000	400	5115	KG	20,000	5,00	99,00	0,00	0,00	0,00 %
58	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5115	KG	20,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00 %
56	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5115	KG	18,000	2,45	44,10	0,00	0,00	0,00 %
60	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO COUVE	07043000	400	5115	M	10,000	3,80	12,80	0,00	0,00	0,00 %
64	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABACAXI	08043000	400	5115	KG	10,000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
68	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	400	5115	KG	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00 %
70	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO HORTELÃ	07099900	400	5115	M	1,000	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00 %
30	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO JAMBU	07057000	400	5115	M	10,000	1,10	11,00	0,00	0,00	0,00 %
66	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMAO	08055000	400	5115	UNID	100,000	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00 %
80	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMA	08081000	400	5115	KG	5,000	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %

VENC. 20.12.19

PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA.

WE 15 B, S41, CONJ CIDADE NOVA II

CIDADE NOVA - 67130-430

Ananindeua - PA

9133481439

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

506

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1519 1183 3232 3800 0185 5500 1000 0005 0613 4876 9436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	315190009860754 28/11/2019 14:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
151795258		83.323.238/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			22.453.830/0015-75	28/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 0	Umarizal		66055-000	28/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
Belem	9132393800	PA		14:28:02

FATURA / DUPLICATA

001
28/12/2019
2.900,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.900,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
2207	SOLENOIDOR METALICO PARA BOMBA DE VACUO	84149013	0102	5102	PC	1	2900,0000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Alexandre Barros Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Portaria 1008 SIAPE
HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/12/19 HORA 11:30

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
665110			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados da conta bancaria:
AG 3367
C/c 43036-6
PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Banco Bradesco
Valor Aprox. Cod Tributos R$ 653,88 Fonte: IBPT
SAC/PROTOCOLO ENTREGA NOS MESMOS DADOS DA NF-E OU EMI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

A PEÇA CORRESPONDE AO SOLICITADO.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Costa Fonseca
RG: 4225315

RECEBEMOS DE M & J SERVIÇOS DE CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.166
SÉRIE: 1

M & J SERVIÇOS DE CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA - ME

ALAMEDA FREDERICO FRÂNCES, 10 - - PEDREIRA, Belem, PA - CEP: 66080250 - Fone/Fax: 91982873507

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.166
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 1107 9443 9300 0130 5500 1000 0001 6615 0902 8008

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190009555303 - 26/11/2019 15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
152537198		07.944.393/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	26/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	9132393500	PA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

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	1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4315	BLUSA MANGA CURTA CINZA (MASCULINO) MANUTENÇÃO	62039100	0102	5102	UN	2,0000	32,5000	65,00					
4316	CALÇA COM ELÁSTICO CINZA (MASCULINO) MANUTENÇÃO	62039100	0102	5102	UN	2,0000	31,0000	62,00					
2048	CALÇA FEMININA PRETO COM RISCA DE GIZ (ADMINISTRATIVO)	62034100	0102	5102	UN	2,0000	41,0000	82,00					
2059	CALÇA MASCULINA AZUL PIAUXELIAR DA FARMACIA AZUL - G	62039100	0102	5102	UN	2,0000	41,0000	82,00					
2068	CALÇA OPERACIONAL BEGE - G	62039100	0102	5102	UN	6,0000	31,5000	189,00					
3642	CAMISA MALHA FRIA FEMININO (ADM) - BRANCO	61039100	0102	5102	UN	2,0000	27,5000	55,00					
2071	CAMISA OPERACIONAL BEGE - G	61039100	0102	5102	UN	6,0000	32,5000	195,00					
3643	CAMISA SOCIAL MASCULINA MANGA LONGA (ADM) BRANCO	62039100	0102	5102	UN	2,0000	44,0000	88,00					
3646	COLETE FEMININO PRETO COM RISCA DE GIZ (ADMINISTRATIVO) 42	62039100	0102	5102	UN	2,0000	44,0000	88,00					
3648	JALECO MANGA LONGA FEMININO (COORDENAÇÃO) - BRANCO	62039100	0102	5102	UN	2,0000	54,0000	108,00					
4312	JALECO MANGA - LONGA MASCULINO (LABORATÓRIO) BRANCO	62039100	0102	5102	UN	2,0000	54,0000	108,00					
4313	JALECO MANGA LONGA MASCULINO (RADIOLOGIA) - AZUL	62039100	0102	5102	UN	2,0000	54,0000	108,00					

Cleberson Araújo de R. Zamarrenho
Coordenadora de RH
Portaria Jean Barr/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1661370			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CREDITO A SER EFETUADO NO BANCO SANTANDER AG. 3935 - C/C 13 001853-8	

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.12.19 HORA

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 17/09/2019 - Valor...
INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 12699,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.654
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.654
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0146 5415 3600 8005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190001691774 17/09/2019 14:10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	17/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	17/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:09:53

FATURA/DUPLICATAS

014654/001	014654/002	014654/003
17/10/2019	17/11/2019	17/12/2019
R$ 4.233,06	R$ 4.233,05	R$ 4.233,05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,83	12.699,16
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	12.699,16

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
189	GEMSTAR LASER BB 20L	34052000	0102	5102	UN	1,00	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,0
1169	QUALLIX DTHS BB 5L - Lot. 3213465 Val. 31/11/19	38089429	0102	5102	UN	15,00	90,80	0,00	1.362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,4
64528	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lot.3209022 Val.23/02/22	34029029	0102	5102	UN	7,00	150,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,3
7101242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot. 3216995 Val.01/01/21	34029039	0102	5102	UN	10,00	96,40	0,00	964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,1
187	QC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lot.18237 Val.23/08/20	34021390	0102	5102	UN	4,00	630,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,3
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lot.102721 Val.18/06/21	34011110	0102	5102	UN	66,00	11,00	0,00	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,2
2933	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	CX	16,00	42,40	0,00	678,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,2
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	328,00	10,91	0,00	3.580,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,1
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot. 102500 Val. 25/02/21	34011110	0102	5102	UN	18,00	13,00	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,0
1255	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot. 102500 Val. 25/02/21	34012010	0102	5102	UN	62,00	9,90	0,00	613,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,1

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible] Bitar

12/09/19

1352

FINANCEIRO - HJB
19/09/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito 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$3.678,83 Fed 1.751,51 Est 1.927,32 Fonte IBPT/empresometro.com.br/ A3O7R1; CFOP 5102 - R$12.699,16; DAV: 4712; PEDIDO 938400721	SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME BCO BRASIL AG: 1686-1 C/C: 40560-4

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 21/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 294,08 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.289
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128810

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.289
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 8831 6200 0139 5500 1000 0012 8913 1472 9778

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190000028406 - 21/11/2019 15:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	21/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,08
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	60,06	0,00	294,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2900	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	20013000	040	5102	KG	6,0000	1,8900	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MILHO	07133319	040	5102	KG	5,0000	2,3900	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ARROZ	07141010	040	5102	KG	3,0000	1,5900	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	LARANJA	08051010	040	5102	KG	3,0000	1,1500	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	FEIJAO VERDE	07133319	040	5102	UN	5,0000	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07057000	040	5102	UN	14,0000	0,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	CORIANDRO	09092190	040	5102	UN	14,0000	1,3500	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	14,0000	1,7500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20043000	040	5102	KG	3,0000	2,3900	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,6900	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital Jean Bitar
COREN

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
26/11/19

RECEBIDO
26/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tab aprov Fed: R$ 14,10. Est: R$ 46,03. Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO NatTrct Valor Aproximado dos Tributos: R$ 60,06	VENC. 06.12.19

Impresso em 21/11/2019 às 12:33:39

OS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. 25/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 368,51 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.291
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 8831 6200 0139 5500 1000 0012 9115 8318 1516
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315190009451671 - 25/11/2019 19:33:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	25/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,51
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	72,98	0,00	368,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍQ. IPI
21	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	20011000	040	5102	KG	6,0000	1,8900	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08079000	040	5102	KG	8,0000	2,1900	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	4,0000	1,1500	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	8,0000	1,5500	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,3500	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	14,0000	1,7500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	3,0000	2,3900	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	12,0000	2,6900	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO	07032010	040	5102	KG	10,0000	13,9900	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/11/19 HORA 15:

27/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 17,19, Est: R$ 55,82, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Eq Valor Aproximado dos Tributos : R$ 72,98	VENC. 06/12/19

Impresso em 25/11/2019 as 19:33:33

Powered by NFePS

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 10/10/2019
INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 15205,20

Nº. 000.014.785
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.785
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1011 4899 1200 0195 5500 1000 0147 8510 7600 0009

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
315190004414465 10/10/2019 17:03:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda		11.489.912/0001-95

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
152950621		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000		10/10/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		17:03:08

FATURA/DUPLICATAS

014785/001	014785/002	014785/003
09/11/2019	24/11/2019	09/12/2019
R$ 5.068,40	R$ 5.068,40	R$ 5.068,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.342,35	15.205,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.205,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1169	QUALLIX DTH5 BB 5L - Lote: 3219294 Val: 13/03/20	38089429	0102	5102	UN	24,00	99,83	0,00	1.725,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,-
T101342	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 3219430 Val: 24/09/21	34029039	0102	5102	UN	37,00	96,40	0,00	3.602,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,-
167	DC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 3219045 val: 14/02/21	34021300	0102	5102	UN	10,00	630,00	0,00	3.193,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,-
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote 102757 val: 10/07/21	34011110	0102	5102	UN	12,00	11,90	0,00	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,-
2793	INDAIAL - NATUREZA 10X300 8 RLS HIGIENICO F SIMPLES	48181000	0102	5102	UN	50,00	42,60	0,00	1.373,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.3
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1400 FLS	48189000	0102	5102	UN	375,00	10,92	0,00	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3
1195	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 106525 Val: 21/06/21	34012010	0102	5102	UN	98,00	9,90	0,00	970,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lote: 102500 Val: 25/02/21	34011110	0102	5102	UN	48,00	11,08	0,00	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/10/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

15 10 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006; Val Aprox R$4.342,35 Fed 2.050,73 Est 2.291,60 Fonte IBPT/empresometro.com.br A3G7R1; CFOP 5102 = R$15.205,20; DAV: 4981; PEDIDO: 95025862-1

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 231,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.294
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.294
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 8831 6200 0139 5500 1000 0012 9419 7892 5633
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315190009903829 - 28/11/2019 17:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	28/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS (R$)	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,25
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	43,88	0,00	231,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2900	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	28011000	040	5102	KG	6,0000	1,8900	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MILHO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,1900	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ARPM	07141900	040	5102	KG	6,0000	1,7400	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	LARANJA	08055000	040	5102	KG	4,0000	1,1550	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133310	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	8,0000	1,5500	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,3500	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039910	040	5102	UN	14,0000	1,7500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	5,0000	2,3900	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	12,0000	2,6900	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
29/11/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

FINANCEIRO HJB
29/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 11,42, Est: R$ 32,48, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67f4
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 43,88

aprovado em 28/11/2019 as 17:49:43

RESERVADO AO FISCO

Powered by NFeFAZ

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado emissão: ...
INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 4095,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.014.821
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 000.014.821
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1011 4899 1200 0195 5500 1000 0148 2115 6750 0000

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
315190005060590 17/10/2019 08:13:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
17/10/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/10/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3831

UF
PA

IE

HORA DA SAÍDA
08:12:49

FATURA/DUPLICATAS

014821/001	014821/002
16/11/2019	16/12/2019
R$ 2.047,50	R$ 2.047,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,80	4.095,00
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	4.095,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	375,00	10,92	0,00	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,80

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

17/10/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

18 10 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito 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$1.301,80 Fed 605,65 Est 696,15 Fonte IBPT/empresometro.com.br. A5G7R1; CFOP 5102 = R$4.095,00, DAV: 4990; PEDIDO? 95025862-1

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/11/2019 - Dest.: INSH - JEAN BITAR - Valor Total: 14735,78

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO: 06.11.19

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.014.916
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.916
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 4899 1200 0195 5500 1000 0149 1619 2200 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315190007248314 06/11/2019 08:44:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	06/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:43:46

FATURA/DUPLICATAS

014916/001	014916/002
06/12/2019	06/01/2020
R$ 7.367,89	R$ 7.367,89

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	3.963,63	14.735,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.735,78

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
189	GEMSTAR LASER BB 20L - Lote: 3218165 Val: 29/08/22	34052000	0102	5102	UN	3,00	860,00	1.733,00	0,00	1.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,23
1189	QUALLIX DTHS BB 5L - Lote: 321980H Val:25/03/20	38089429	0102	5102	UN	30,00	90,80	2.724,00	0,00	2.724,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,23
1101242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 321943O Val: 24/09/23	34022019	0102	5102	UN	20,00	96,40	1.928,00	0,00	1.928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,83
197	OC 110G NEUTRAL FLOOR CLK BB 20L - Lote: 190400 Val: 14/02/21	34021300	0102	5102	UN	3,00	630,00	1.890,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,05
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote: 102869 Val: 30/06/21	34011110	0102	5102	UN	54,00	11,00	594,00	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,05
2053	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	CX	25,00	49,00	1.225,00	0,00	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,70
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	225,00	10,92	2.457,00	0,00	2.457,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,08
257	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lote: 3218530 Val: 03/09/21	34029039	0102	5102	UN	1,00	760,78	760,78	0,00	760,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,41
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lote: 102725 Val: 27/06/21 - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 42,0000	34011110	0102	5102	UN	42,00	13,00	546,00	0,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,44
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 106941 Val: 17/09/23	34012010	0102	5102	UN	90,00	9,90	891,00	0,00	891,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,26

FINANCEIRO-HJB
11 / 11 / 19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/11/19 HORA 15:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 LC 123 / 2006; Val Aprox R$ 3.963,63 Fed 1.921,63 Est 2.042,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br: A5G7R1; CFOP 5102 = R$14.735,78; DAV: 5272; PEDIDO: 96165941 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO: EVENTUAL01

12/12/2019 15:23:32

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	2,900.00	237	5587	401366
91	A M DE M PIMENTEL ME	A M DE M PIMENTEL	1267081700	560.00	1	3074	1093614
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	1,235.23	341	9208	5331
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	23,068.84	1	2948	405604
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	800.00	1	2948	387126
118	M E J SERV CONF	M E J SERV CONF DE ROUPAS LTDA	0794439300	1,230.00	33	3835	130018936
155	KAROLLAYNE SOUZA	KAROLLAYNE SOUZA SANTOS	3345543900	1,914.49	1	1232	792985
182	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	1,860.00	37	15	1774891

TOTAL DE VALORES: 34,188.56

TOTAL DE CRÉDITOS: 8

TOTAL GERAL DOS VALORES: 34,188.56

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 8

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/12/2019 VALOR TOTAL: R$ 341,39 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.295
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 919812288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.295
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 8831 6200 0139 5500 1000 0012 9518 3314 2760
Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190010443770 - 02/12/2019 22:44:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ / CPF**
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	341,39
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	68,25	0,00	341,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	16,0000	2,2900	36,64	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
29	PEPINO	20011000	040	5102	KG	6,0000	1,8700	11,24	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3150	113,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
28	MELAO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,1900	17,52	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5	AIPIM	07141000	040	5102	KG	3,0000	1,7400	5,22	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	4,0000	1,1500	4,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	16,0000	1,5000	24,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,3500	13,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	15,0000	0,8000	12,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	15,0000	1,3500	20,25	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,7500	26,25	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
11	CARIRU	07042900	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	3,0000	2,2900	7,17	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,6900	28,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/12/19 HORA 16:00

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 16,05, Est: R$ 52,19, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xn67Eq Valor Aproximado dos Tributos : R$ 68,25	Rec. 20.12.19

Impresso em 03/12/2019 as 01:44:37

Powered by NFePHP

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 12/11/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 2184,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.946
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.946
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 4899 1200 0195 5500 1000 0149 4612 1230 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315190007928241 12/11/2019 08:14:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	12/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:14:19

FATURA/DUPLICATAS

014946/001
12/12/2019
R$ 2.184,00

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	694,29	2.184,00
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	2.184,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	200,00	10,92	2.184,00	0,00	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,29

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/11/19

14 11 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 LC 123 / 2006; Val Aprox. R$ 694,29 Fed 323,01 Est 371,28 Fonte IBPT/empresometro.com.br: A5GTR1; CFOP 5102 - R$2.184,00; DAV: 5276; PEDIDO: 96165941 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 21/11/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 2184,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.015.007
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.015.007
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 4899 1200 0195 5500 1000 0150 0718 8750 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190009012464 21/11/2019 14:39:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	21/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:39:31

FATURA/DUPLICATAS

015007/001 21/12/2019 R$ 2.184,00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	694,29	2.184,00
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	2.184,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
2834	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	200,00	10,92	2.184,00	0,00	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,29

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJOBM

07/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$ 694,29 Fed 323,01 Est 371,28 Fonte IBPT/empresometro.com.br A3Q7R1; CFOP 5102 – R$2.184,00; DAV: 5274; PEDIDO: 96165941 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

cbemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 03/12/2019

NDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 604,00

Nº: 000.015.081
SÉRIE: 1

A DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.015.081
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0150 8111 5600 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
/enda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190010513353 03/12/2019 14:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
52950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.F./C.N.P.J.
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
03/12/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/12/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3831

UF
PA

IE

HORA DA SAÍDA
14:17:03

FATURA/DUPLICATAS
015081/001
01/01/2020
R$ 604,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,59	504,00

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	504,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
1589	QUALLIX DTHS BB 5L - Lote: 1219407 Val: 10/06/20	38089429	0102	5102	UN	5,00	90,80	454,00	0,00	454,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,47
04538	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lote: 3217421 Val: 08/08/22	34029029	0102	5102	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,12

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/11/19 HORA 11:

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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 LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 74,59 Fed 49,09 Est 25,50 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7B1, CFOP 5102 = R$604,00. DAV: 5680, PEDIDO 97412305) Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/12/2019

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371227901618714 65
Data da Operação	18/12/2019 15:18
Código de Barras	23791418039932400000102000351706181090000100000
Descrição	Pgto APCL NF 268
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112000815055081
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:18:01
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122790990467161

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:23

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBX00000941299279363712254859587389 6
Data da Operação	18/12/2019 08:41
Código de Barras	00191458612029594233600021511175681070000058500
Descrição	Pgto Cristalfarma NF 39344
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111906794852419
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:41:20
Valor Nominal	585,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 585,00 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122552975571085

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 11:34

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/11/2019 Dest/Rem: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 1.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.268
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1126 3528 7400 0100 5500 1000 0002 6812 8544 4120

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	315190008886857 20/11/2019 10:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.455.830/0015-75	20/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	42,00 (4,20 %)	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000099	CAT BALAO HERON OTW PTA 0.018 3.50X150MM 150CM CAT BALAO HERON OTW PTA 0.018 3.50X1.0MM 150CM Ref.: 112234 Aprov.: 18413960187 Lote: 037578 Fabricacao: 26/04/2019 Validade: 30/04/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4401	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000097	CAT BALAO HERON OTW PTA 0.018 2.00X150MM 150CM CAT BALAO HERON OTW PTA 0.018 2.00X1.0MM 150CM Ref.: 112217 Aprov.: 18413960187 Lote: 038090 Fabricacao: 25/06/2019 Validade: 30/04/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4401	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HUJB
26/12/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2019/000347 Vendedor: CLAY SOARES * * * Observacoes: PAC: BENEDITO NAZEAZENO DE SOUZA (DATA DO PROC: 18/11/2019) MEDICO: DR. JULIO MALSZI LOCAL JEAN BITAR VCTO: 30 DIAS * Valor Total Aprox. Trib: R$ 42,00 (4,2%). Fonte IBPT	Alexandra dos Santos do Carmo COREN-PA 358.475 - ENF Coordenadora de Enfermagem Centro Cirúrgico / CME

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/11/2019 10:11:15

Agil Soluções em Software, ME - Comercial: (91) 9 [illegible] - [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225485958738 96
Data da Operação	18/12/2019 08:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ALFEMA D M CIRURGICA LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000002208-0

Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Alfema NF 4351
Autenticação	637122559188086300

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFSe	00004351
Data e Hora da Emissão	21/10/2019 09:31:05
Código de Verificação	F9D6.A187.2D3E.19A2.961F.F93A.1B7A.2074

1920190096176426

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA
Inscrição Municipal: 1581831
CPF / CNPJ: 05.351.445/0001-30
Endereço: RUA PARIQUIS Nº 2909 ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP: 66063280
Município: BELEM UF: PA Email: contabilidade.belem@alfenabelem.com. Telefone (91) 32656858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677621
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050000
Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO DE LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTÁTIL
REFERENTE: OUTUBRO/2019
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3860-1 C/C 120207-3
BANCO BANPARÁ -AG. 0025 C/C 000002206-0
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
NÃO	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM APARELHO DE RAIOS-X PORTATIL LOCADO	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
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 FINANCEIRO 21/10/19

C.C. 010111 60 - 300 %.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	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$ 0,00	5,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
Serviço:	1805 - LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COFRES PARTICULARES, DE TERMINAIS ELETRÔNICOS, DE TERMINAIS DE
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfa Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
22/10/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:40
Código de Barras	00190000090224534900200008396178981070001335958
Descrição	Pgto Biomédica NF 16712
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111904776783132
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:40:21
Valor Nominal	13.359,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.359,58 (Treze Mil Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122552405101670

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.016.712
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 9389 2000 0171 5500 1000 0167 1217 8496 0804

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.190.008.557.484 18/11/2019 13:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	18/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	18/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		11:26:00

FATURA

0167/2
18/12/2019
13.359,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.359,58	2.271,13	0,00	0,00	13.359,58

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	13.359,58

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
212	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000550	ELECSYS ASSAYTIP 300/120 CUPS PAR. 01 PAB. 30/09/2019 VAL. 30/09/2020 LOTE 18110710 QTD. 1 VLR. 353,610 LAB. ROCHE	39269040	000	5.102	UN	1,000	353,6100	353,61	353,61	99,11	0,00	17,00	0,00
001453	OP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 PAB. 15/01/2019 VAL. 15/01/2021 LOTE 2421144303 QTD. 40 VLR. 1.420,080 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	710,0400	1.420,08	1.420,08	241,41	0,00	17,00	0,00
000074	ELECSYS PROCELL PAR. 01 PAB. 30/06/2019 VAL. 30/06/2020 LOTE 26792701 QTD. 18 VLR. 474,150 LAB. ROCHE PAR. 01 PAB. 31/10/2018 VAL. 31/10/2020 LOTE 19034801 QTD. 30 VLR. 790,250 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	CX	8,000	158,0500	1.264,40	1.264,40	214,95	0,00	17,00	0,00
000064	ELECSYS CLEANCELL PAR. 01 PAB. 31/08/2019 VAL. 31/08/2020 LOTE 18125201 QTD. 12 VLR. 300,960 LAB. ROCHE PAR. 01 PAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2020 LOTE 16033601 QTD. 12 VLR. 300,960 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	CX	4,000	150,4800	601,92	601,92	102,33	0,00	17,00	0,00
000071	ELECSYS DILUENTE UNIVERSAL 2X300ML PAR. 01 PAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2020 LOTE 18771601 QTD. 1 VLR. 310,550 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	1,000	310,5500	310,55	310,55	52,79	0,00	17,00	0,00
031650	COAGULACAO TP 90 TESTES (4ML) WAMA PAR. 01 PAB. 30/05/2017 VAL. 30/05/2021 LOTE 160146 QTD. 10 VLR. 680,000 LAB. WAMA	30021229	000	5.102	ICT	10,000	68,0000	680,00	680,00	149,60	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Tvlr aprox R$ 759,87 Federal e 1.442,36 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1DTF
REFERENTE A ID:96128034

FINANCEIRO-HJB
25/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
MASSA FAN RITAR

Cliente: 0181-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Ecossistema Sistemas - Fones: (51) 9222-7801 - (51) 3731 - 1068 - www.ecossistema.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122754407574374
Data da Operação	18/12/2019 14:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	1053230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.205,00 (Um Mil Duzentos e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Biosaúde NF 32823

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

Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122766190100080

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:17

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Reis 81
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1180
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

da Nota Fiscal Eletrônica

1 Saída: 1 Entrada: 2

Nº 000.032.823 Série: 001

Page 1 of 1

1319119025682000001795500100003282310855462191

Protocolo / Data Hora de Autorização
315190008682360 - 19/11/2019 10:23:24

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-19/11-02.668.300/0001-79-55-001-000.032.823-108.554.621-9

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		19/11/19

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	19/11/2019

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belem	1136725136	PA	

FATURA

Crédito em conta
Dp 032823/01
R$ 1.205,00
Vcto 19/12/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,00	**1.205,00**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,00	7,83	1.205,00	36,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 1 Destinatário	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
29	Cateter SF IM Impulse Boston Lt: 60149455 Fab: 10/09/2018 Val: 10/09/2020 Series: 0020-00231 Trib. aprox. Federal R$ 5,04 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (5o7eW)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	1	120,0000	120,0000	0,00		0	
30	Cateter SF IM Impulse Boston Lt: 60190602 Fab: 10/06/2019 Val: 10/06/2021 Series: 0020-00237 Trib. aprox. Federal R$ 5,04 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (5o7eW)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	1	120,0000	120,0000	0,00		0	
16	Cateter SF PERAL 100cm Impulse Boston Lt: 60190403 Fab: 14/06/2019 Val: 14/06/2021 Series: 0016-00332 Trib. aprox. Federal R$ 5,04 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (5o7eW)	9018.39.35	740	5.102	Unidade	1	120,0000	120,0000	0,00		0	
358	Fio Guia 0,014 x 300cm PT2 MS Boston Lt: 22455887 Fab: 15/03/2019 Val: 14/03/2021 Series: 0350-00431, 0350-00438 Trib. aprox. Federal R$ 17,64 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (5o7eW)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	2	210,0000	420,0000	0,00		0	
609	Fio Guia 3 0,035 x 190CM Teflonado Biomatrix EPTCA Lt: LE180877 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2021 Series: 0609-00218, 0609-00216, 0609-00217, 0609-00211, 0609-00213 Trib. aprox. Federal R$ 17,05 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (5o7eW)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	5	85,0000	425,0000	0,00		0	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

19/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributacao de ICMS. Isencao de PIS / COFINS conf. Parag. 4o do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operacao nao beneficiada com isencao do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em funcao do ICMS ser ZERO
Banco do Brasil Ag: 3399-5 C/C: 00105323-X
ORDEM DE COMPRA: 2777/2019-0 / VENDA DIRETA
LOCAL DE ENTREGA:HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:30 DIAS
Tributos aprox R$ 50,63 Federal e R$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

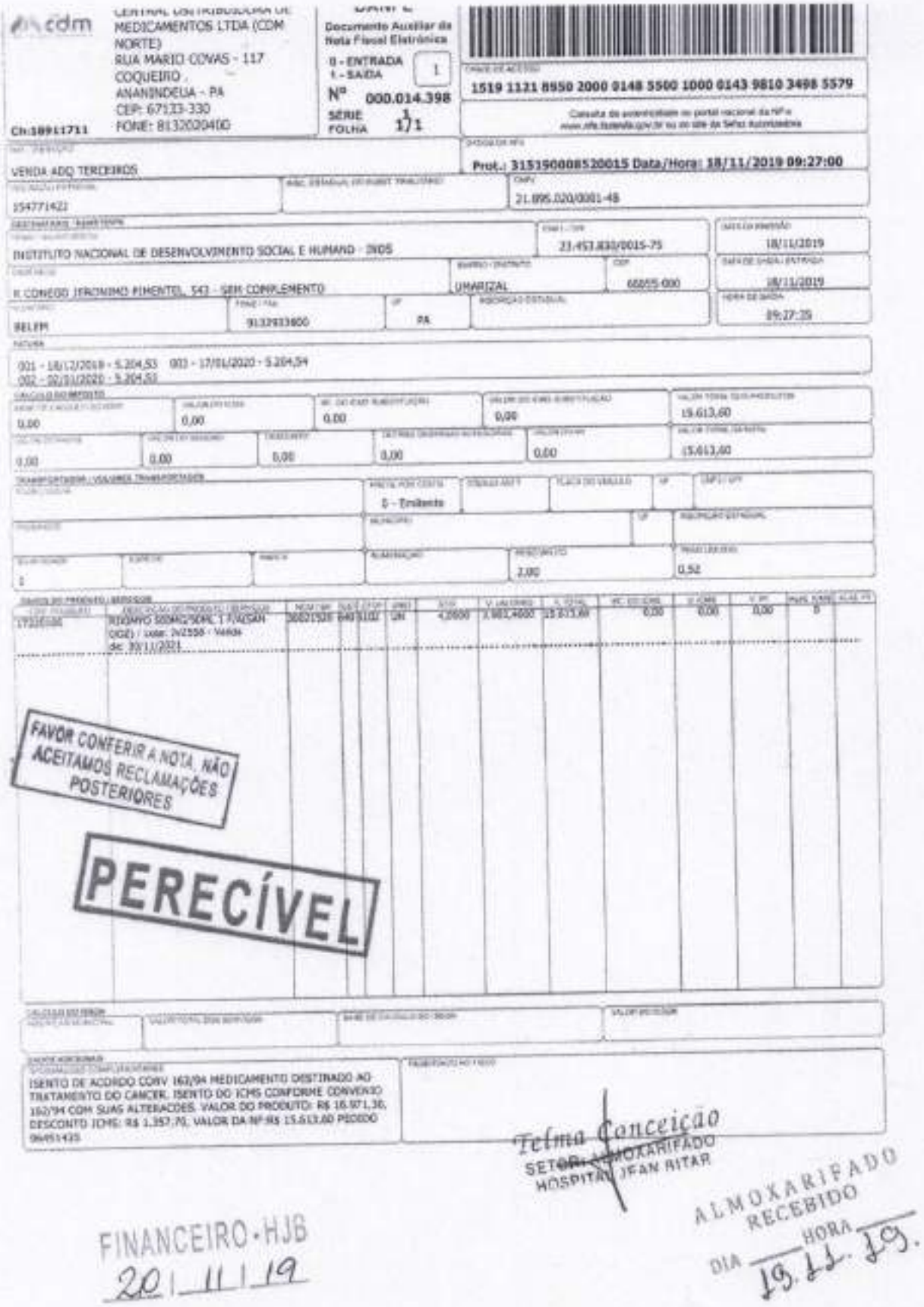
CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:41
Código de Barras	23793055079000094923176002100204181070000520453
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 14398
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191127009608703O0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:40:51
Valor Nominal	5.204,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.204,53 (Cinco Mil Duzentos e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122552702132944

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 11:08



CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO ,
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132009400

Ch:18911711

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.398
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1121 8950 2000 0148 5500 1000 0143 9810 3498 5579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ADQ TERCEIROS

Prot.: 315150008520015 Data/Hora: 18/11/2019 09:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771422

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.895.020/0001-48

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18/11/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
18/11/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132933600

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:27:25

FATURA
001 - 18/12/2019 - 5.204,53 003 - 17/01/2020 - 5.204,54
002 - 02/01/2020 - 5.204,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.613,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.613,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,00	0,52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
173105	RIVAROXABANA 20MG 14 COMP (XARELTO) / Lote: 2V2558 / Validade: 30/11/2021	30021520	040	5102	UN	4,0000	3.903,4000	15.613,60	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ACORDO CONV 163/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 16.971,36. DESCONTO ICMS: R$ 1.357,76. VALOR DA NF-R$ 15.613,60 PEDIDO 06451435

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.11.19 HORA 19.

FINANCEIRO - HJB
20 / 11 / 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225485958738 96
Data da Operação	18/12/2019 08:41
Código de Barras	23791505079139337006888015424901581070000010720
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11051
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191203020800184 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:41:45
Valor Nominal	107,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 107,20 (Cento e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122553230729133

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:51

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91)3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.051

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1203 8443 7800 0160 5500 1000 0110 5111 9011 0511

Consulta de autenticidade no portal 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 ESTADUAL	315190010452240 03/12/2019 04:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	03/12/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
BELEM	PA			

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/12/2019	107,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
15,80	2,69	0,00	0,00	21,75	107,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**107,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	9,000	5,30	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	8,000	2,65	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	000	5102	KG	2,000	7,90	15,80	0,00	15,80	2,69	0,00	17,00	0,00
49	VAGEM	07099300	040	5102	KG	3,000	4,90	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/12/19 HORA 12:10

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	

Impactus Automação Comercial (91) 3235 - 0012 / 0455 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Impresso em 03/12/2019 às 09:52

2º Via DANFE

Nº.000061603
SERIE 001
Página: 1 / 1

1519 1111 3166 4700 0224 5500 1000 0616 0310 0003 4527

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

315190008568008 18/11/2019 15:36:00

00015.293.033-7

11.316.547/0002-24

3008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

23.453.830/0015-75

18/11/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66.055-000

18/11/2019

BELEM

3239-3800

PA

ISENTO

14:38:59

864,00	146,88	0,00	0,00		864,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00

					0
			0,000		0,000

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Adventista Belém

18/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
20 / 11 / 19

	0,00	0,00	0,00

	NF-e Nº.000061603 SÉRIE 001

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 585,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.039.344
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.039.344
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 0034 0800 0130 5500 1000 0393 4410 0067 6554

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
315190008514505 - 2019-11-18T08:50:08-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938		23.453.830/0015-75	18/11/2019
ENDEREÇO: TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132383800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 08:48:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	18/12/2019	585,00

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	585,00

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	585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00010032	ROCURONIO 50MG 10MG/ML SML (ROCURON) CX C/25FA L.T. 19080095 Val 08/22	20049009	060	5405	FA	50,0000	11,7000	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
20/11/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 00 0132/14
pedido bionexo 96190941 hospital jean bitar
Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO
Fatura: 00087655-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000009412992793637122790161871465
Data da Operação	18/12/2019 15:19
Código de Barras	34191125983008249293280127350009181090000264474
Descrição	Pgto Cristalia NF 2463354
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107076036216 44
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:18:58
Valor Nominal	2.644,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.644,74 (Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122791541718107

|341-7| Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 20/12/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
PAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/11/19	246335502	DMI	N	08/11/19	112/59300825-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			3.824,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,20 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº ..... do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

|341-7| Ficha de Caixa

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 20/12/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/11/19	246335502	DMI	N	08/11/19	112/59300825-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			3.824,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,20 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

|341-7| 34191.12598 30082.562932 80127.350009 3 81090000382462

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 20/12/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/11/19	246335502	DMI	N	08/11/19	112/59300825-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			3.824,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,20 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Código de Banco:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

589

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122790161871465
Data da Operação	18/12/2019 15:19
Código de Barras	34191125983008256293280127350009381090000382462
Descrição	Pgto Cristalia NF 2463355
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107076036216 48
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:19:25
Valor Nominal	3.824,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.824,62 (Três Mil Oitocentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122791852968952

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:06

|341-7| **Recibo do Pagador**

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/11/19	246335402	DMI	N	08/11/19	112/59300824-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			2.644,74

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 7,05 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

CNPJ/CPF- 23453830001575

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

|341-7| **Ficha de Caixa**

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/11/19	246335402	DMI	N	08/11/19	112/59300824-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			2.644,74

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 7,05 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

CNPJ/CPF- 23453830001575

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Itaú Unibanco S.A. |341-7| 34191.12598 30082.492932 80127.350009 1 81090000264474

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
07/11/19	246335402	DMI	N	08/11/19	112/59300824-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			2.644,74

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 7,05 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

CNPJ/CPF- 23453830001575

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225795555005474
Data da Operação	18/12/2019 09:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1

Valor	R$ 1.850,00 (Um Mil Oitocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Dinatech NF 218
Autenticação	637122579884067951

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:00

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/12/2019 Dest/Rem: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 1.850,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.218
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Gleba 1 - Maramboia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.218
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1217 2460 4900 0121 5500 1000 0002 1817 1663 1018

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190011473370 11/12/2019 09:12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15392729l		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.830/0015-75	11/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	11/12/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		09:07:18

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/01/2020
Valor	R$ 1.850,00

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	1.850,00

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	1.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0018	SENSOR DE OXIMETRIA (SOPS) ADULTO - LINHA VITA	90183190	000	5102	UN	5,000	370,00	0,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Analista de Almoxarifado
INDHS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 97721421 ITEM: 01
DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA: AGENCIA: 015 CONTA CORRENTE: 177459-1
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-INDHS
17/12/19

Arthur Silva Produtos ok

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/12/2019 09:12:17 13/12/19

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:44
Código de Barras	23791396099932100000404009914708181070000309560
Descrição	Pgto Epaminondas NF 1123
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191118027630501O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:44:07
Valor Nominal	3.095,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.095,60 (Três Mil Noventa e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122554700575156

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:51

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132695726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1123
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1111 3342 6800 0186 5500 1000 0011 2314 2978 0916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190008567900 18/11/2019 14:35:31

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	18/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	18/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		14:27:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 18/12/2019
Valor: R$ 3095,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.095,60

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	3.095,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1320941240	TEMPORIZADOR DIGITAL BIVOLT	91070010	0400	5102	UND	15,0000	186,24000	2.373,60					
1320941052	TINTA SPRAY ANTICORROSIVO	32089010	0400	5102	un	5,0000	24,40000	122,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
IHCSH

18/11/18

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
ORDEM DE COMPRA: 2595/2019
Voce pagou aproximadamente:
R$ 243,21 de tributos federais
R$ 528,35 de tributos estaduais
Fonte: IBPTempresometro.com.br 0C3829

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225795555005474
Data da Operação	18/12/2019 09:26
Código de Barras	23791648059934000000102002190003981140000032200
Descrição	Pgto Fast Inox NF 1880
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120601157096474
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11563557000157
Razão Social	FAST INOX
Nome Fantasia	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11563557000157
Razão Social	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome Fantasia	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIOANL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 09:26:35
Valor Nominal	322,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 322,00 (Trezentos e Vinte e Dois Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122580099224122

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:00

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1880

Código de Verificação de Autenticidade
2KHW4X738

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2019 às 08:46:56

Chave de Acesso
190163FSWRQQGT925B7V4YDOCUJWNRS

Para certificação da autenticidade acesse http://131.100.74.130:5981/fasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PRADOPOLIS-SP	PRADOPOLIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.563.557/0001-57	557.065.658.111	2602	002602	FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
PRESIDENTE VARGAS, 01951		JARDIM MIRIAN

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14850-000	PRADÓPOLIS-SP	(16) 3981-2827	fastinox@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
66055-000	BELEM - PA		

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO / MANUTENÇÃO EM INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS - REFERENTE AO ORÇAMENTO Nº 1076	322,00	R$ 322,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 322,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 322,00
Dt. lançamento 08/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01011040 - 100%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/0003: 14.01
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,2945%	0000140000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 322,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 322,00	R$ 7,39	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 322,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1880** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2KHW4X738**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		Flávia Bonfim Lima COREN-PA 357.098-ENF

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/12/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA
HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR
16/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:44
Código de Barras	23792997009000001471377001407707481070000086400
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 61603
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191121018388861 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:44:38
Valor Nominal	864,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 864,00 (Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122554974637909

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941299279363712261554023952 6
Data da Operação	18/12/2019 10:33
Código de Barras	85870000704-3 44150270230-6 52345383000-6 15752019119-6
Valor do pagamento	R$ 70.444,15 (Setenta Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	17/12/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS Fopag Comp 11/2019
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122620045561468

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:48
Código de Barras	34191090080046236019997297320000881090000085000
Descrição	Pgto Galhardi NF 6593
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120905210919140
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	18/12/2019 08:48:08
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122557074799105

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:57

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00006593

Data e Hora de Emissão: 09/12/2019 12:01:12

Código de Verificação: SEY4-PAGE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.066-8

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: 23.463.830/0016-75 Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor ex Isa8 (Infraestructura as service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 11/2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 850,00

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$ 147,88 (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$ 850,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 850,00
Dt. lançamento 09/12/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TI/INDSH
CRA-PA 4-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

C.C. 01033160 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637122615540239526
Data da Operação	18/12/2019 10:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO C SICREDI S. A.
Agência	2001
Conta	993
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 72.546,05 (Setenta e Dois Mil Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Hauter & Maues NF 194

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

Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122616573679431

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000194

Data e Hora da Emissão: 09/12/2019 13:10:17

Código de Verificação: 1503.0C8E.64C1.D00D.4451.A993.861A.BC9C

1826198816341854

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Inscrição Municipal: 2701517

CPF / CNPJ: 24.758.234/0001-60

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES. BOLONHA BAIRRO NAZARE CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8131-6708

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677621

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: fisancairo.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3673-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MES DE [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2019	1	77.300,00	77.300,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/12/2019

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS

Obrigação Tributária: Normal

Villacorta
Técnica
MOSHJBRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manoella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 93.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 92.546,05
Dt. lançamento FINANCEIRO 09/12/19

C.C. 01011140 - 25-1.
C.C. 01011190 - 25-1.
C.C. 01011200 - 50-1.

Lauriane Barreiros Nunes
Supervisora Atend.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:45
Código de Barras	03399939583850000000514365001016481070000440980
Descrição	Pgto Hospdrogas NF 9927
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20191111036637508 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:45:06
Valor Nominal	4.409,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.409,80 (Quatro Mil Quatrocentos e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122555251357473

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:53

SANTANDER 033-7 Num.Nota.: 0009927 Vendedor: 3475 Emissao: 06/11/19-10:42:33 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I	Nosso Numero: 0014365-0
Documento.: 0009927 — Parcela: 02/02 — Vencimento: 18/12/2019	Valor do Documento em R$: 4.409,80

Recebi(emos) e Requeiro com as características acima, referente ao Doc.

Data.: Assinatura.:

SANTANDER 033-7 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2019	0009927	DM	N	06/11/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
02/02	18/12/2019

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Nosso Numero: 0014365-0

(=) Valor do Documento: 4.409,80

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento através do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque

Pagador:
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER 033-7 *03399.93958 38500.000005 14365.001016 4 81070000440980*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2019	0009927	DM	N	06/11/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
02/02	18/12/2019

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Nosso Numero: 0014365-0

(=) Valor do Documento: 4.409,80

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122790161871465
Data da Operação	18/12/2019 15:21
Código de Barras	23793391009000000235387000622305781090000278740
Descrição	Pgto Hospfar NF 297365
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110604584885261
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:20:09
Valor Nominal	2.787,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.787,40 (Dois Mil Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122793126565887

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:07

redas

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.002353 87000.622305 7 81090000278740**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data do Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
05/11/2019	012-297365 2	DM	N	05/11/2019
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	09	R$		

Nosso Número: 09 / 00000023587-6

(=) Valor do Documento: 2.787,40

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções:
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 4,74
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque Nº _____ do Banco
Esta quitação só tem validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Destacar aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.002353 87000.622305 7 81090000278740**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data do Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
05/11/2019	297365 2	DM	N	05/11/2019
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09 / 00000023587-6

(=) Valor do Documento: 2.787,40

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 4,74
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensaç**



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122790161871465
Data da Operação	18/12/2019 15:26
Código de Barras	23793391009000000235392000622305481090000015824
Descrição	Pgto Hospfar NF 297368
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110600585634192
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:26:40
Valor Nominal	158,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 158,24 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122796183760844

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:08

redas

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.002353 92000.622305 4 81090000015824**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data de Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
05/11/2019	012-297368 2	DM	N	05/11/2019
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	09	R$		

Nosso Número: 09 / 00000023592-2

(=) Valor do Documento: 158,24

Instruções
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,27
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Reconhecemos estarmos de cheque N _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Destacar aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.002353 92000.622305 4 81090000015824**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 20/12/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data de Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
05/11/2019	297368 2	DM	N	05/11/2019
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09 / 00000023592-2

(=) Valor do Documento: 158,24

Instruções
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 0,27
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:28
Código do Pagamento	2631
Competência	11/2019
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto GPS Stemac NF 5068 Comp 11/2019
Autenticação	637122617400868904

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:31
Código do Pagamento	2631
Competência	11/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto GPS Siah NF 40 Comp 11/2019
Autenticação	637122618758996273

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:11

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
IRRF S/NFS COMP. 11/2019	
07 VALOR DO PRINCIPAL	19.811,56
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	19.811,56

DARF válido para pagamento até 20/12/2019

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.51.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000198-3 11560064935-0 41234538300-1 00117089334-9

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



corte nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
IRRF S/NFS COMP. 11/2019	
07 VALOR DO PRINCIPAL	19.811,56
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	19.811,56

DARF válido para pagamento até 20/12/2019

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.51.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000198-3 11560064935-0 41234538300-1 00117089334-9

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



Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

corte nesta linha

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 04/12/2019 HORA: 10:19:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	70.444,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	70.444,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700007043 | 441502702306 | 523453830006 | 157520191196

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 04/12/2019 HORA: 10:19:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	70.444,15
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	70.444,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700007043 | 441502702306 | 523453830006 | 157520191196

Gerência de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 07.407.807/0002-73** SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA NAZARE BELEM PA CEP 66035-065	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	11/2019
	5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
	6 - VALOR DO INSS	2.585,00
	7 -	
	8 -	
12 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/12/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedado a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	2.585,00
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Craveo
Contadora
CRC/PA 019064/O

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 07.407.807/0002-73 SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA NAZARE BELEM PA CEP 66035-065	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	11/2019
	5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
	6 - VALOR DO INSS	2.585,00
	7 -	
	8 -	
12 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/12/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedado a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	2.585,00
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:53
Código de Barras	34191090080953887166714237960001681140000511230
Descrição	Pgto Instituto Qualisa NF 39653 parc 3/3
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191203040780654 74
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	210918000165
Razão Social	INSTITUTO QUALISA GESTAO LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO QUALISA GESTAO 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	18/12/2019 08:52:51
Valor Nominal	5.112,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.112,30 (Cinco Mil Cento e Doze Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122559892618269

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:59

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 39853 Série 1, emitido em 03/12/2019

Número da Nota: 00039653

Data e Hora de Emissão: 13/12/2019 11:49:10

Código de Verificação: BLUG-AUQH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.310.916/0001-05 Inscrição Municipal: 2.810.022-4

Nome/Razão Social: INSTITUTO QUALIBA DE GESTAO LTDA

Endereço: R NELSON CAMA DE OLIVEIRA 00011, 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: 28.453.930/0018-75 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

REFERENTE AO DIAGNOSTICO NAR. SANCELA (1/1)

TOTAL BOTA: R$ 5.753,86

(-) IRFJ (1,50%) - R$ 86,31
(-) CSSJ (1,00%) - R$ 57,54
(-) DOFINS (3,00%) - R$ 172,63
(-) PIS (0,65%) - R$ 37,40
(-) ISS (5%) - R$ 287,69

VALOR LIQUIDO: R$ 5.112,30

Vencimento: 21/12/2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.753,86

ISS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	86,31	57,54	172,63	37,40

Código do Serviço: 00116 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros bens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.753,86	5,00%	287,69	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição do Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 286,87 (16,48%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.005/2006; (2) Esta NFS-e substitui a RPS Nº 39853 Série 1, emitido em 03/12/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.753,86
ISS 5 % Valor R$ 287,69
PCC 4,65 % Valor R$ 267,56
IR 1,5 % Valor R$ 86,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.112,30
Dt. lançamento 03/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01033090-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

17/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:34
Período de Apuração	30/11/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/12/2019
Valor principal	R$ 28.142,63 (Vinte e Oito Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 28.142,63 (Vinte e Oito Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição	Pgto Darf 0561 IR Fopag Comp 11/2019
Autenticação	637122620644313655

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:15

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/12/2019 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
07	VALOR PRINCIPAL	28.142,63
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	28.142,63
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 04/12/2019 15:42:00

85600000281-1 42630064935-4 41234538300-1 00105619334-3



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/12/2019 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
07	VALOR PRINCIPAL	28.142,63
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	28.142,63
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 04/12/2019 15:42:00

85600000281-1 42630064935-4 41234538300-1 00105619334-3



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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:28
Período de Apuração	30/11/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/12/2019
Valor principal	R$ 19.811,56 (Dezenove Mil Oitocentos e Onze Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.811,56 (Dezenove Mil Oitocentos e Onze Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Darf 1708 IR Comp 11/2019
Autenticação	637122617198681695

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:08

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:32
Periodo de Apuração	30/11/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/12/2019
Valor principal	R$ 39.886,97 (Trinta e Nove Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Sete Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 39.886,97 (Trinta e Nove Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Darf 5952 PCC Comp 11/2019
Autenticação	637122619545404336

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371227901618714 65
Data da Operação	18/12/2019 15:18
Código de Barras	00190000090290988800600000977173181090000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2623
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191129009977244 63
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:18:28
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122791262030134

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:24

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA
TEL/FAX: 9132980426
CEP: 67126295

LIQUIGÁS — Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.623
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 5190 6700 0153 5500 1000 0026 2310 4327 7002

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
315190018308278 - 02/12/2019 07:49:00

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	02/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:46:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000095	GLP 05/VASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Waldyr Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/12/19

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
Nota gerada aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,47%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 000,00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - v16.2.B (DSIDTF) - Val 12.7412022.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225485958738 96
Data da Operação	18/12/2019 08:35

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	661627
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.850,00 (Quatro Mil Oitocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Lavsteri NF 201915

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

Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122549293845393

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 10:55

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2019000
00000015
Código Verificação
SN9Z-2TS7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
11/12/2019 15:02:37	12/2019	Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: **LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL**

Email: **lavsterimp@gmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	2017829851		Sim	Não	(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			(11) 3672-5136	FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção corretiva em uma autoclave Hi Vac Cad modelo B-525 litros.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.850,00
[illegible] % Valor R$ —
[illegible] % Valor R$ —
[illegible] % Valor R$ —
[illegible] % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.850,00
[illegible] FINANCEIRO

C.C. 01022080 - 100/

PAGAMENTO 2ª META DE CONCLUSÃO
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
ES NACIONAL
16/12/19

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
4.850,00	0,00	0,00	4.850,00	5,0000
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
242,50		0,00	4.850,00	4.850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 652,32 Federal e R$ 242,50 Municipal. Fonte: IBPT (0C3829)

Corretivo Conforme
Rodrigo Fröhlich
Gestor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Arthur Silva
11/12/19
11:48

Visualizado em: 11/12/2019 15:16:14
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371227901618714 65
Data da Operação	18/12/2019 15:27
Código de Barras	74891119190045202001902007481043281090000783000
Descrição	Pgto Med Care NF 18463
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20191122068493908 95
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	18/12/2019 15:27:19
Valor Nominal	7.830,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.830,00 (Sete Mil Oitocentos e Trinta Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122796588916997

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:09

NF-E
Nº 018.463
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 018.463 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1911-26.315.031/0001-25-55-001-000.018.463-162.446.668-5

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria			
CNPJ 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 315190008901333 20/11/2019 17:22:39

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	20/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/11/2019	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 18.463/1						
20/12/19	7830,00					

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	149,60				7.830,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					7.830,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.BC	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	80082910134	90183999	200	5.102	UN	4	220,00	880,00	880,00	149,60		17%		3 18101606 16.10.21 1 19021911 18.2.24
ENDOSRC	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL REACH (Tuss: 77048717)	80047300643	90189095	240	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 1905200056 30.5.24
ENDOSRC 4525R	CARGA ARTICULADA DE 45-2.5BRANCA - SMART REACH	80047300644	90189095	240	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		1 1907120005 25.7.24 1 1712010001 13.12.22
ENDOSRC 4535R	CARGA ARTICULADA DE 45-3.5AZUL - SMART REACH (Tuss: 77048989)	80047300644	90189095	240	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1905140005 21.5.24

VIA CLIENTE

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/11/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL IRAN BITAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 538,98 (6,87%) + Estaduais = R$ 1331,10 (17,00%) Pedido(s) [9626] ORDEM DE COMPRA [illegible] PARQUE OS DEMAIS ITENS PELA NF 18349.
EFETIVADA A ENTREGA TOTAL DOS 03 TROCATER PENDENTES ATRAVÉS DESTA NOTA.

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-INDS
26/11/19

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI)

Data do recebimento

626

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:46
Código de Barras	34191090081729209164633850220006581070000369138
Descrição	Pgto Mercúrio NF 432361
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120301076799154
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:46:07
Valor Nominal	3.691,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.691,38 (Três Mil Seiscentos e Noventa e Um Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122555839796687

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.432.361
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 8317 8500 0160 5501 0000 4323 6110 1127 1545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315190010446697 03/12/2019 00:37:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		00:38:20

FATURA/DUPLICATA

001	18/12/19	R$ 3.691,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.691,3

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	3.691,3

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-6
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	211,413	203,477

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS
149	PATINHO CONG 1 CX	02023000	040	5101	KG	24,338	25,00	608,45	0,00	0,00
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	21,505	13,00	279,57	0,00	0,00
1146	MUSCULO DO DIANTEIRO - SHIN 3 CX	02023000	040	5101	KG	68,118	17,50	1.192,07	0,00	0,00
1368	ACEM RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	89,516	18,00	1.611,29	0,00	0,00

Natália Maria
Nutricionista CRN7 8406
Hospital João Bitar
INASH

Recebido 03.12.19

Alexandre Ramos Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10h
03/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 7474 SIF 4554 03/12/2019 00:29
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: 199528 CARRO-11 Pedido: 19157349 Cliente: 9744 Motorista: CLOVIS FERREIRA PINTO JUNIOR Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão:03/12/2019,Valor Total: R$3.691,38. 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 000.432.3
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPSE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122790161871465
Data da Operação	18/12/2019 15:27
Código de Barras	74891119190045202001902007481043281090000783000
Descrição	Pgto Med Care NF 18463
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20191122068493908 95
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	18/12/2019 15:27:19
Valor Nominal	7.830,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.830,00 (Sete Mil Oitocentos e Trinta Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122796588916997

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:12

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.790002 00003.485174 2 81090000290000 | Recibo do Pagador

Cedente OREGON FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 06027816000195	Agência / Código Cedente 5798-3/00113572-4
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH -	Nosso Número 14657900000003485

Vencimento	Nº Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
20/12/2019	021787-02	DM	R$	2.900,00

Recebi(emos) o bloqueto com as suas características.	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.790002 00003.485174 2 81090000290000 | Recibo do Pagador

Beneficiário OREGON FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 06027816000195	Agência/Código Beneficiário 5798-3/00113572-4	Vencimento 20/12/2019
Endereço Beneficiário R NILO VIEIRA 65 LOJA GALPAO VILA PAULA DUQUE DE CAXIAS RJ CEP: 25020-270		
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Número do Documento 021787-02	Nosso Número 14657900000003485
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 2.900,00	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:		

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.790002 00003.485174 2 81090000290000

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**					Vencimento 20/12/2019
Beneficiário OREGON FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 06.027.816/0001-95 R NILO VIEIRA 65 LOJA GALPAO VILA PAULA DUQUE DE CAXIAS RJ CEP: 25020-270					Agência/Código Beneficiário 5798-3/00113572-4
Data Documento 05/11/2019	Número do Documento 021787-02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/11/2019	Nosso Número 14657900000003485
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.900,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$87,00 e Juros de R$6,67 ao Dia** SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL Belém PA 66055-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 23.453.830/0015-75** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225485958738 96
Data da Operação	18/12/2019 08:47
Código de Barras	23792364136000013520698000091904181090000209634
Descrição	Pgto ORM Cabo Fat 1265506
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121002237322419
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2857897000108
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:47:21
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122556783079465

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:56

Sacante: ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -	Origem: ROMA CABO BELEM	Agência/Cód. Beneficiário: [illegible]	Motivos de não Encaminhamento em Entrada e Instrução: 1 Moderno 2 Avaliar 3 Não Vencido 4 Falando 5 Reprovado 6 Não Vencido 7 Falando 8 Outros
Sacado: Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número: [illegible]	
Vencimento: 20/12/2019	Nº da Fatura: [illegible]	Espécie Sinais: OU	Valor do Documento: 2.096,34
	Data: [illegible]	Assinatura: FATURA	Data: Assinatura:

ROMA LISTEPO

Sacante
02.957.867/0001-08
ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA

Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão: 11/12/2019
Origem: ROMA CABO BELEM

Classe: TV POR ASSINATURA

FATURA	1265506
VENCIMENTO	20/12/2019
VALOR	2 096,34

Assinatura: Nº 29778

ROMACABO
INTERNET BANDA, TV A CABO E TELEFONIA

Descrição do Recebimento
REF A ASSINATURA ROMA CABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2 096,34

Pagamento via o vencimento está sujeito a cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m. Ocorrendo da revisão no 10 dia após o vencimento e o cancelamento após o 30 dia. Excluído na medida dos serviços de instalação de cinco dificuldades, NFO e contratos.

Bradesco 237-2 23792.36413 60000.135206 98000.091904 1 81090000209634

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO					Vencimento: 20/12/2019
Cedente: ROMA CABO ANANINDEUA LTDA					Agência / Cód. Beneficiário: [illegible]
Data do Documento: 11/12/2019	Nº do Documento: [illegible]	Espécie Doc.	Aceite	Data Processo	Nosso Número: [illegible]
Uso do Banco	Carteira: 19	Espécie: OU	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 2.096,34
Cód. do Empréstimo		Nosso Nº	Com Pagamento e Ser Dia		Desconto

Instruções:
SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,90 E JUROS DE R$ 0,69 POR DIA DE ATRASO.

Cedente: para documento
Por adefesa: CAA-Central de Atendimento do Assinante [illegible]

Pessoalmente: Av.Braz de Aguiar 333, de 2a a 6a de 8 às 12 e das 14 às 18 horas e nos sábados de 9 às 13 horas

Outros Ajustes/Descontos
Mora / Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado: 2 096,34

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000
23.453.830/0015-75

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
11/12/19
CC. 01033160 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371225485958738896
Data da Operação	18/12/2019 08:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 14.600,00 (Quatorze Mil Seiscentos Reais)
Descrição	Pgto Saúde Center NF 148

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

Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122559447616884

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:58

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	39.886,97
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39.886,97

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

PCC SINFS COMP. 11/2019

DARF válido para pagamento até 20/12/2019

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.51.06.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000398-0 86970064935-1 41234538300-1 00159529334-9

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

corte nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	39.886,97
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39.886,97

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

PCC SINFS COMP. 11/2019

DARF válido para pagamento até 20/12/2019

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.51.06.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000398-0 86970064935-1 41234538300-1 00159529334-9

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

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

corte nesta linha

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:37
Código de Barras	00190000090248611700100120427174981070001204600
Descrição	Pgto Plast Labor NF 120427
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111902790292543
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:37:05
Valor Nominal	12.046,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.046,00 (Doze Mil Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122550460879116

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 11:04

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Vaz da Costa, 103, _
Inhaúma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 2125010888
CEP: 20784510

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.120.427
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 1131 8640 5100 0195 5500 1000 1204 2710 0574 2576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIB FAB	331190163613738 - 18/11/2019 15:48:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	18/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543,	Umarizal		66055-000	18/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:36:00

FATURA

Número: 120427 Valor Original: 12.046,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 12.046,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.046,00	843,22	0,00	0,00	12.046,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.547,89	12.046,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
Veloex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

FINANCEIRO.HJB 26/11/19

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			56,900	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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 APROX. DOS TRIBUTOS
05711	Alca Plastica 10 ml Est. Estr. Ind. c/100 Copan LT: 5654847 VD: 22/09/2021 QT: 10.000	39269040	6 00	6108	PCT	10,0000	50,000000	500,00	500,00	35,00	0,00	7,00	0,00	54,25
65507	Ampicilina 10 MCG c/50un Cefar LT: F 6008 VD: 30/08/2021 QT: 2.000	38220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
11348	Cefoxitina 30 MCG c/50un Cefar LT: L 6428 VD: 31/12/2021 QT: 2.000	38220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
69536	Clindamicina c/50un Cefar LT: H 6300 VD: 31/08/2021 QT: 2.000	38220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
69505	Gentamicina 10 mcg - c/50un Cefar LT: D 6327 VD: 30/09/2022 QT: 2.000	38220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
01038	Pl. Agar Chocolate c/Vitox 2% 90mm Anvisa: 80035670010 Plast Labor LT: MIC1917504 FB: 13/11/2019 VD: 12/01/2020 QT: 180.000	38210000	0 00	6107	PL	180,0000	6,200000	1.116,00	1.116,00	78,12	0,00	7,00	0,00	143,40
00367	Pl. CHROMagar Cândida Microbiologia 90 mm Anvisa: 80035670010 Plast Labor LT: MIC1917142 FB: 24/10/2019 VD: 22/01/2020 QT: 10.000	38210000	0 00	6107	PL	10,0000	14,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	17,99
00375	Pl. Chromagar VRE Ent s/ Ureid 90 mm Anvisa: 80035670010 Plast Labor LT: MIC1917394 FB: 06/11/2019 VD: 06/01/2020 QT: 180.000	38210000	0 00	6107	PL	180,0000	17,600000	3.168,00	3.168,00	221,76	0,00	7,00	0,00	407,09
01050	Pl. Agar Macconkey 90mm Anvisa: 80035670009 Plast Labor LT: MIC1917339 FB: 04/11/2019 VD: 03/03/2020 QT: 180.000	38210000	0 00	6107	PL	180,0000	6,050000	1.089,00	1.089,00	75,60	0,00	7,00	0,00	138,78
01040	Pl. Agar M.Hinton 90mm Anvisa: 80035670009 Plast Labor LT: MIC1917487 FB: 12/11/2019 VD: 10/05/2020 QT: 80.000	38210000	0 00	6107	PL	80,0000	6,400000	512,00	512,00	35,84	0,00	7,00	0,00	65,79

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Patrola Num.: 021, Venc.: 18/12/2019, Valor: 12.046,00 pedido 96316759.1 DOWNLOAD DOCUMENTO XML NF-E SITE: WWW-NFE.FAZEND A.GOV.BR - CONSULTA COMPLETA NF-E Isento ICMS Decreto N 7660, de 23 .12.2011 (DOU DE 26.12.2011) ORDEM DE COMPRA: 903187881 CONDICOM RJ-Conselho de Defesa do Consumidor RJ-Rua da Alfandega, 5 - Cent ro - Rua de Janeiro RJ - Telefone: 0800-2828080 PROCON RJ-Programa de Orientacao e Protecao ao Consumidor - Rua da Ajuda, 5 - Sub-S

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

21/11/19

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratorio
Hospital Jean Bitar/INOSH

21/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122548595873896
Data da Operação	18/12/2019 08:45
Código de Barras	75691417030100723540901540100011481070000141960
Descrição	Pgto Prime NF 5073
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	2019121604363208677
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26267663000160
Razão Social	PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRESTACAO
Nome Fantasia	PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRESTACAO
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	26.267.663/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 08:45:34
Valor Nominal	1.419,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.419,60 (Um Mil Quatrocentos e Dezenove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122555587451955

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 14:53

RECEBEMOS DE PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRESTACAO DE SERVI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN

VLR TOTAL NOTA
R$ 1.419,60

NF-e
Nº 5073
SÉRIE 1

PRIME

PRIME COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRESTACAO DE SERVI

TV WE 39, 464,45A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA, PA - CEP : 67140200 - Fone : 9141071000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 5073
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1126 2678 6300 0160 5500 1000 5050 7212 6000 6039

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 MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190008561347 18/11/2019 13:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
155387766		26.267.663/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN		23.453.830/0015-75	18/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	18/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 13:53:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº 172 / Valor Orig. : 1.419,60 / Valor Liq. : 1.419,60 Dup. nº 003 , Venc.: 18/12/2019 , Valor: 1.419,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3000	SACO LIXO 90LTS HD C/IRRIGNO PRETO 6 UNI	3923.2100	0060	5102	UN	136,00	9,14	1.419,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20 / 11 / 19

Cleucinay dos Anjos
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18-11-19 HORA 17:25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS 1 Favor conferir e encaminhar as nfs de recebimento. Nao aceitamos reclamacao posterior sem o atesto na nota. OBS 2 Copia do boleto vai em anexo OBS 3 PRAZO DE ENTREGA 48 HORAS APOS FATURAMENTO Pedido Nº 72 Ordem de Compra 90192/5/HJB/IN/BEL	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371227544075743 74
Data da Operação	18/12/2019 14:38
Código de Barras	00190000090299412200600007279177881080000050600
Descrição	Pgto Promed NF 12772
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019112603926878622
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 14:37:36
Valor Nominal	506,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 506,00 (Quinhentos e Seis Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122766843226972

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:18

1

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 506,00	NF-e Nº: 000.012.772 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INSDH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3885
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9933243161
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.012.772
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 1106 1602 3600 0171 5500 1000 0127 7210 0012 7736

Consulta de autenticidade no portal 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	316190003500960 - 19/11/2019 15:03:07

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 INSDH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	19/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:53:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/12/2019	506,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
506,00	60,72	0,00	0,00	506,00

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	506,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01469	SWAB PARA COLETA DE AMOSTRAS ESTERIL HASTE DE PLASTICO C/100 - CRAL (Lote: 19023 Val. 30/04/2024 Qtd: 23)	34026040	0	00	6102	CX	23	22,00	506,00	506,00	60,72	0,00	12,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de [illegible]
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
25 / 11 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 27142 REFERENTE AO PEDIDO 96124242.1 / COBRADO DE 09800 2244346 / RECEBIDO Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 23,30	

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122754407574374
Data da Operação	18/12/2019 14:38
Código de Barras	00190000090299412200600007282171281080006469601
Descrição	Pgto Promed NF 12782
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019112605927038042
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 14:38:34
Valor Nominal	64.696,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64.696,01 (Sessenta e Quatro Mil Seiscentos e Noventa e Seis Reais e Um Centavo)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122767330415416

2517
2554

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 64.696,01	NF-e Nº: 000.012.782 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INSDH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIRIOL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632240361
CEP: 68902830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.012.782
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1819 1106 1082 3600 0171 5500 1000 0127 8210 0012 7830

Consulta de autenticidade no portal 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	318190003586015 - 19/11/2019 17:54:33

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 INSDH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	19/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		16:45:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/12/2019	64.696,01

FINANCEIRO-HJE
26 11 19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64.696,01	7.763,53	0,00	0,00	64.696,01

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	64.696,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.08385	LIAISON CMV IGG II 100T - CITOMEGALOVIRUS REF. 310745 - DIASORIN CX (Lote: 101042B Val. 29/08/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6402	KIT	1	657,36	657,36	657,36	78,89	0,00	12,00	0,00	0,00
01.08386	LIAISON CONTROL CMV IGM II REF. 310751 - DIASORIN CX (Lote: 100018C Val. 07/08/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	203,33	203,33	203,33	24,40	0,00	12,00	0,00	0,00
01.08345	LIAISON ANTI-HBC CONTROLLE POS/NEG 137 - DIASORIN REF. 310151 CX (Lote: 060052 Val. 14/03/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6403	NU	1	325,36	325,36	325,36	39,04	0,00	12,00	0,00	0,00
01.08812	LIAISON XL MUREX CONTROL HCV AB/REF. 310261 - DIASORIN (Lote: 136020 Val. 24/02/2021 Qtd: 1)	38220090	0	00	6403	KIT	1	340,50	340,50	340,50	40,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01178	LIAISON XL Murex CONTROL HEV Ab/Ag REF. 310261 - DIASORIN CX (Lote: 144020F Val. 08/07/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6403	KIT	2	365,20	730,40	730,40	87,65	0,00	12,00	0,00	0,00
01.08393	LIAISON ELISELLA IgM CONTROL POS/NEG (407) REF. 310731 - DIASORIN CX (Lote: 089041D Val. 06/03/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6403	KIT	1	348,80	348,80	348,80	41,85	0,00	12,00	0,00	0,00
01.08400	LIAISON CONTROL TOXO IGG II (245) REF. 310761 - DIASORIN CX (Lote: 085043 Val. 16/06/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	0,00
01.08400	LIAISON TOXO IgM CONTROLLE POS/NEG (241) REF. 310711 - DIASORIN (Lote: 085044E Val. 12/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 27643
ALIMENTE A: PEDIDO 84927645-1 / CUIDADO DE PRECO ACIMA / CONFIRMAR
TACRO
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 1.291,79

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/11/19

Andreia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/11/19

642

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371227901618714 65
Data da Operação	18/12/2019 15:28
Código de Barras	34191090080011666293393981660009681090000057092
Descrição	Pgto JR Comercio NF 7387
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191108056223411 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2019 15:28:29
Valor Nominal	570,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 570,92 (Quinhentos e Setenta Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122797235324534

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:15

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.387
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1120 7184 2900 0126 5500 1000 0073 8718 0315 2643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315190007210550 05/11/2019 19:13:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	05/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		19:09:05

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/12/2019
Valor	R$ 570,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 8a7a9f)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,52 (27,59 %)	570,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4				540,540	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
90	ARQUIVO MOFFO PLASTICO FACIL AZUL POLIBRAS	39231090	0400	5102	UND	91,0000	2,70000	0,00	245,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4486	CANETA ESFER ECONOMICA AZUL COMPACTOR	96081000	0400	5102	UND	50,0000	0,38000	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4575	CANETA ESFER ECONOMICA PRETO COMPACTOR	96081000	0400	5102	UND	150,0000	0,38000	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5117	CD-R MULTILASER 700MB PINO C/ 50 UND	85234110	0400	5102	PI	2,0000	42,50000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6819	ESTILETE LABOO CN149	96089990	0400	5102	UND	2,0000	1,00000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6684	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/ 5000 UNI BRW	83052000	0400	5102	CX	12,0000	3,00000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
358	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 104 FLS 1743216BAO DOMINGOS	39261000	0400	5102	UND	15,0000	5,20000	0,00	78,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6130	PAPEL FOTOGRAFICO GLOSSY A4 180GR C/ 50 FLS MASTER	48025610	0400	5102	UND	1,0000	11,63010	0,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4963	PASTA CATALOGO PRETO C/ 50 SACOS E COLCHETE ACF	42033210	0400	5102	UND	1,0000	7,28050	0,00	7,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5477	PASTA L CRISTAL A4 ACF	39269090	0400	5102	UND	30,0000	0,48000	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	PASTA SUSPENSA PAPELAO MARMORIZADA POLICART	39261000	0400	5102	UND	10,0000	1,86000	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Rabelo Monteiro
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1.[illegible]

06/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11 HORA 11 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS REC.AMACOES NO ATO DA ENTREGA! Trib aprox R$: 60,46 Federal, 97,06 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 8a7a9f Pacientes: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA J R: 22598, VENDEDOR: 49-DANIELLY - esp.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 45 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 9655577S.1/9016413.1	

Impresso dia 05/11/2019 19:09:4

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371226155402395 26
Data da Operação	18/12/2019 10:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	1314
Conta	30354
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Raimundo Oliveira NF 14762

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

Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122616078053015

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:16

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1820190896144931
00014762	
Data e Hora da Emissão	
11/12/2019 17:46:21	
Código de Verificação	
C5A8.F3AC.E989.3630.9BC8.388C.A014.E3E1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUSA 69821497272

CPF / CNPJ: 14.951.666/0001-30 Inscrição Municipal: 2095695

Endereço: TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 837 BAIRRO FATIMA CEP 66060-080

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 9903-3698

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: compras1.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	1 - SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CARIMBO NIKON 302	1	25,00	25,00

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
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$ 25,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 25,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	952910200 - CHAVEIROS
Serviço:	2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFECCAO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZACAO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E
Obrigação Tributária:	MEI

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 25,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 25,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 12/12/19

CC.01022020 - 100%

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA: 2059862-3
Hospital Jean Bitar

13/12/19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/12/19

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 234276 Cmd:

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	17/12/2019	07/12/2021		92.200,00	922,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação Bruto	Valor do Resgate no Vencimento
17/12/2019	07/12/2021	721	102,0 CDICE	92.200,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL	Agência: 15
Cidade:	BELEM UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000433336-1
Observações		Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 17/12/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000146

Data e Hora da Emissão
10/12/2019 08:48:36

Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SAUDE CENTER LTDA
CPF / CNPJ: 03.307.678/0001-00 Inscrição Municipal: 1485504
Endereço: TRAVESSA DO CHACO Nº 587 BAIRRO PEDREIRA CEP 66065-060
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8344-3469

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjs@indsh.org.br Telefone: (11) 3572-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	14.600,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/12/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8690304000 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária: Simples Nacional

Marluetta Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Solange Cerreto Antonelli
Gerencia Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 90344

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 14.600,00
Dt. Tramitação 16/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01011100 - 50%.
C.C. 01022120 - 50%.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 11/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122754407574374
Data da Operação	18/12/2019 14:43
Código de Barras	34191574524433712834070861370008581080000298830
Descrição	Pgto Souza Franco NF 5823
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111902782352757
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	18/12/2019 14:42:50
Valor Nominal	2.988,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.988,30 (Dois Mil Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122769874014474

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:20

RECEBEMOS(EMOS) DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.823
SÉRIE: 001

DIAGNOBEL

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.823
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 5295 3900 0135 5500 1000 0058 2316 8842 8842

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190008687428 19/11/2019 10:42:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	19/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	19/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		16:38

FATURA/DUPLICATAS

Número	44286533
Vencimento	19/12/2019
Valor	2.988,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.988,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.988,30

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS: 449,89 (15,09%) | Tributos Federais: 139,77 (4,68%) | Tributos Estaduais: 311,12 (10,41%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 0C3829

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
80002	AGULHA HIPO 25X8 CX 100UND - LABOR IMPORT - LT 19022019 VAL 02/2022	90183212	0102	5.102	CX	10,000	3,000000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50039	AGULHA A VACUO 25X8 VERDE CX 100UND - LABOR IMPORT - LT 30102017 VAL 10/2022	90183218	0102	5.102	CX	20,000	27,00000	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLT24RDLT	COLETOR DE URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - CRAL - LT 19102206011 VAL 10/2022	39269049	0102	5.102	UN	160,000	3,25000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BGB 0289	SANGUE OCULTO 20 TESTES + BIOCOM - LT 19072019001 VAL 04/2022	38221900	0102	5.102	KT	2,000	65,86000	0,00	131,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3105	LANCETA FORCA 300X60M LAPIDADA CX/100 UND - GLOBAL TRADE - LT T000269310 VAL	90170300	0102	5.102	CX	20,000	4,25000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
946177	PLACA CLED AGAR MOSTO CLED - LABORCLIN - LT 91009011 VAL 02/2020	38221900	0102	5.102	PT	10,000	28,26000	0,00	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	REPL DE CARGA CALCIO MOSTO 10 --- WIS	38219099	0102	5.102	UN	1,000	110,00000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406	TIRAS DE SETA ROD 25 MUI 50 TIRAS - EBRAM - LT 53347AM23 VAL 04/2023	84219099	0102	5.102	KT	1,000	23,00000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TR 2002CANDO	TROPONINA I 20 TESTES + BCO - LT 20190002A VAL 02/2023	38051300	0102	5.102	KT	1,000	88,00000	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URS-10 A	TIRA DE URINA 10 TESTES - BIOCOM - LT 20190227 VAL 02/2022	38220019	0102	5.102	KT	7,000	30,00000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18120593	TUBO CONICO 5S 12ML SEMIGEL TAMPA EXTERNA AMARELA C/ 100 - CRAL - LT 23330 VAL 05/2025	39269049	0102	5.102	PT	10,000	30,00000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
25/11/19

Linkuer Cardoso
Supervisor Técnico
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:50
19.11.19

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
19/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416856-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637122754407574374
Data da Operação	18/12/2019 14:43
Código de Barras	34191574524423242834070861370008181080000474100
Descrição	Pgto Souza Franco NF 5824
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191119017827022B6
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	18/12/2019 14:43:21
Valor Nominal	4.741,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.741,00 (Quatro Mil Setecentos e Quarenta e Um Reais)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122770232453982

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:21

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DISCRIMINADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.824
SÉRIE: 001



SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL.: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.824
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 5296 3980 0133 5500 1000 0058 2413 8286 4138

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
315190008690440 19/11/2019 10:57:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152726489

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA EMISSÃO: 19/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3938	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:55

FATURA/DUPLICATAS

Número	64092881
Vencimento	19/12/2019
Valor	4.741,00

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		4.741,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.741,00

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS FONTE: IBPT
Totais: 107,26 (2,26%) | Tributos Federais: 107,26 (2,26%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave:

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 3-Próprio Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 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
9.205	PROT USE 0,3% (ACIDO PARACETICO) 5 LITROS - MEDITEC - LT PA95/24024) VAL 06/2021	29159010	0102	5.102	FR	11,000	99,00000	0,00	1.054,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0153403	AGULHA HIPO 40X13 CX 100UND - DESCARPACK - LT SAGAA48534 VAL 01/2024	90183190	0102	5.102	CX	90,000	5,00000	0,00	354,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0150200	LUVA PROCEDIMENTO P CX/100 - DESCARPACK - LT SDTCAA2298 VAL 05/2024	40151900	0102	5.102	CX	85,000	16,15000	0,00	1.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
987	SONDA NASOGASTRICA LEVINE 16FR C/ 30UND. - ROCJDOR - LT 198180911 VAL 09/2021	90183929	1102	5.102	UN	10,000	1,07800	0,00	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0053401	AGULHA HIPO 40X12 CX 100UND - DESCARPACK - LT SAGAA46658 VAL 04/2020	90183219	0102	5.102	CX	80,000	5,00000	0,00	481,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0150200	LUVA PROCEDIMENTO P CX/100 - DESCARPACK - LT SDTCAA2338 VAL 05/2024	40151900	0102	5.102	CX	40,000	16,25000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0150200	LUVA PROCEDIMENTO P CX/100 - DESCARPACK - LT SLTCAA4065 VAL 04/2024	40151900	0102	5.102	CX	40,000	16,25000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola

17/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
13675

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 96188713

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371227544075743 74
Data da Operação	18/12/2019 14:44
Código de Barras	00190613160304291912000001445311681080000082797
Descrição	Pgto União Quimica NF 379674
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110701604109214
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
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	18/12/2019 14:43:56
Valor Nominal	827,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 827,97 (Oitocentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	18/12/2019
Autenticação	637122770585266696

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 15:22

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 03

00190.61316 03042.919120 00001.445311 6 81080000082797

BANCO DO BRASIL

Vencimento 19/12/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90
06900-000 SUBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1
Nosso Número: SD 00000006131030429
Nº do Documento: 000379674002
Valor do Documento: 827,97

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Reconhecimento através do cheque nº ____ do Banco ____ sujeito à verificação. Será validado após o pagamento do efetuado pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61316 03042.919120 00001.445311 6 81080000082797**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 19/12/2019

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
07/11/2019	000379674002	DM	N	07/11/2019

Nosso Número: SD 00000006131030429

USO DO BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	RS		

(=) Valor do Documento: 827,97

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR MORA R$ 2,07

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000378	6	#6.109,58#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000378	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SEIS MIL CENTO E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA,

A GIOVANI LUIS PAIÃO MERENDA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLASSICO

BELÉM, 10 DE DEZEMBRO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700150⑈ 0030003785⑆ 000041685850⑈

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 : 17/12/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PAGEMENTO DA 2° PARCELA 13° SALARIO

Favorecido : ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA CPF: 012.161.022-52

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA MULTISERVICE

Vencimentos :			
1) Data :	18/12/2019	R$	785,05
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	785,05

José [illegible] Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
CNDSH-Pessoal

Patrícia Silva
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Diretoria 17/12/19

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 234450

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/11/2019	19/11/2021	0	100.000,00 1.000,00	100,2442800000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
18/12/2019			102,0000 CDICE	100.244,28	100.244,28

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
244,28	IR	35,17	121,17	100.121,17
	IOF-P264	87,94		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 18/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 234451

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	06/12/2019	29/11/2021	0	199.800,00 1.998,00	100,1472770000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
18/12/2019			102,0000 CDICE	200.094,28	200.094,28

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
294,29	IR	26,48	91,23	199.891,23
	IOF-P264	176,55		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 18/12/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00006580

Data e Hora da Emissão: 08/11/2019 16:27:47

Código de Verificação: 1ABB.5B2A.D002.5F80.B794.F47D.1B84.1F31

1828159809611679

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA

CPF / CNPJ: 04.290.944/0001-00 Inscrição Municipal: 1538884

Endereço: TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100

Município: BELEM UF: PA Email: financeirohcp@hotmail.com Telefone: (91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 9810-5960

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG 1698-1 - C/C 6601-2

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES INTERNADOS	1	25.692,09	25.692,09

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 167,00	R$ 770,76	R$ 0,00	R$ 385,38	R$ 256,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.692,09

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 25.692,09	3,00 %	R$ 770,76

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
De acordo com exams realizados e CM.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 25.692,09
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1194,68
IR 1,5 % Valor R$ 385,38
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 24.112,03
Dt. lançamento 08/11/19
FINANCEIRO
C.C. 01011020-90%
C.C. 01011020-10%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004351

Data e Hora da Emissão: 21/10/2019 09:31:05

Código de Verificação: F6D6.A187.2D3E.19A2.961F.F93A.1B7A.2074

1828190096176428

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA

CPF / CNPJ: 05.351.445/0001-30 Inscrição Municipal: 1581831

Endereço: RUA PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP: 66063280

Município: BELEM UF: PA Email: contabilidade.belem@alfemabelem.com. Telefone (91) 32695858

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO DE LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTÁTIL
REFERENTE: OUTUBRO/ 2019
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3860-1 C/C 120207-3
BANCO BANPARÁ -AG. 0025 C/C 000002208-0
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
NÃO	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM APARELHO DE RAIOS-X PORTATIL LOCADO.	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 21/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01011160 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	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$ 0,00	5,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
Serviço:	1500 - LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COFRES PARTICULARES, DE TERMINAIS ELETRÔNICOS, DE TERMINAIS DE
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
22/10/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00002548

Data e Hora da Emissão: 21/10/2019 15:17:44

Código de Verificação: BB1F.677C.5502.103A.03E5.EAE8.4E9A.FE70

1020190096179244

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

CPF / CNPJ: 01.305.292/0001-33 Inscrição Municipal: 1356418

Endereço: TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3005 - BAIRRO MARCO - CEP: 66093041

Município: BELEM UF: PA Email: admfinan@tacmad-pa.com.br Telefone (91) 32640077

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUÍMICA EM OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA PRESENTUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO F3 FRANTE E FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICOS E FÍSICO QUÍMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2019
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº 12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 240,16 (11,20%)
AUTORIZADO DEPOSITO EM CONTA CONFORME DADOS BANCÁRIOS ABAIXO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA: 014
CONTA CORRENTE: 300064-9

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.437,76	2.437,76

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.437,76
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.437,76
Dt. lançamento 21/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01011040-100%.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.437,76

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.437,76	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/10/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

biomédica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 30/10/2019

Doc. Nº: 0037854

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 29/11/2019

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK 2 COMPACT NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/ALV9180 NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERTNS402CR5074VALOR:2.700,00COBAS E411 NS144025 VALOR:3.500,00KC4 DELTA NS13N61815	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS MÊS DE OUTUBRO 2019

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.100,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.100,00
Dt. lançamento 30/10/19

C.C. 01011130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000241
Data e Hora de Emissão: 29/10/2019 14:49:24
Código de Verificação: EUGX-6EKX

2019241/0/24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.581/0001-75 — Inscrição Municipal: 5.418.399-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276154060
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00668, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 06862-440
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.030/0016-75 — Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66066-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria, treinamento e capacitação da SESMT e equipe de apoio.
Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores.
Preparação para atendimento aos critérios legais e compliance do E-social e CNA.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência:

Dados Bancários:
Banco: Itaú
Agência: 0066
CC: 41282-6

Vencimento: 05/11/2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço: 06752 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 29/10/19
C.C. 01033130 - 100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Ezequiel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT: 003492/PA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000337

Data e Hora da Emissão: 26/10/2019 14:54:28

Código de Verificação: 07AF.C595.5142.4CF4.5723.45F9.80B5.2713

1020190096110645

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ: 05.570.403/0001-90 Inscrição Municipal: 3131

Endereço: TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050

Município: BELEM UF: PA Email: casadasjuntas@bel.com.br Telefone: (91) 3347-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: OUTUBRO.
BANCO BRADESCO.
AG 1833-9 PEDREIRA
CC 2823-5.
CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.800,00
Dt. lançamento 26/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01022400-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	26/10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00012915

Data e Hora da Emissão: 06/11/2019 08:35:13

Código de Verificação: 0D87.7F40.E03E.5DFA.3720.DA6F.798E.83DC

1020190096115292

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

CPF / CNPJ: 05.092.769/0001-09 Inscrição Municipal: 1567251

Endereço: RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170

Município: BELEM UF: PA Email: laurorsulaujo@yahoo.com.br Telefone: (91) 3242-6508

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES MEDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES.	1	1.540,00	1.540,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	1.900,00	1.900,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.440,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.440,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa
06.11.2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.440,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.440,00
Dt. lançamento 06/11/19

C.C. 01033110-50
C.C. 01033130-50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00003183	1020190896111682
Data e Hora da Emissão	
01/11/2019 11:16:22	
Código de Verificação	
8271.F881.8A5C.F827.799C.1BB8.35BA.A356	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social: CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA
Inscrição Municipal: 1574216
CPF / CNPJ: 03.677.112/0001-70
Endereço: TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-726
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3222-4321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS	38	20,00	760,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,94	R$ 22,80	R$ 0,00	R$ 11,40	R$ 7,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 760,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 760,00	3,00 %	R$ 22,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/11/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 893050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 760,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 35,34
IR 1,5 % Valor R$ 11,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 713,26
Dt. lançamento 06/11/19
CC-010110 20-1001

Laudiceia Ferreirinhas
[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2926560 Série RPS, emitido em 12/10/2019

Número da Nota: **01870437**
Data e Hora de Emissão: **13/10/2019 11:03:37**
Código de Verificação: **6XRE-3BVQ**

20191101-61600839000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**
Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66066-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **dp.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 10/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00619791-6

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,70

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

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.400,70	5,00%	70,03 (*)	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2926560 Série RPS, emitido em 12/10/2019;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.400,70
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.400,70
Dt. lançamento 13/10/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01033040 - 100%

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

2019 0326 2951 M02 0001 0017 126 207 155

Número da Nota: 00278453

Data e Hora de Emissão: 03/10/2019 17:20:15

Código de Verificação: SX94-AWC5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA**

Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel.: **3891-9900**

Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Outubro/2019 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 niveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hemato, CI Hormonios (4fr), CI Imuno Toxo, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI Urina EA SmL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hb Glicada, Hemato. Tipo V, Hemossedimentação Geral, Hormonios, Imuno ASO, Imuno Fator Reumatóide, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Imuno PCR, Imuno Toxo., Kit CI TLR Troponina I e Mioglobina P/N, Líq. Cavitários, Liquor, M.Cardíacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Painel Cardiaco, TR HCG, Urinalise
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Líquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 518134.
Vencimento: 29/10/2019. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R$150,27; PIS/Pasep(0,65%): R$19,53; Cofins(3%): R$90,16.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,06	R$ 0,00	R$ 45,08	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/11/2019.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 552858 Série 00000, emitido em 03/10/2019.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,49
Dt. lançamento 03/10/19

C.C. 01011130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 4369 Série 99, emitido em: 01/11/2019

Elevadores Ok

ELEVADORES OK COM DE PÇS COMP E SERV DE ELEVADORES LTDA
Travessa Curuzu, 2005
Marco - Belém - PA - 66093802
TELEFONE: 9132300414
EMAIL: financeiro@elevadoresok.com.br
CNPJ: 04.615.616/0001-28
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1551408

NUMERO DA NOTA
7959
COMPETÊNCIA
11/2019
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
b573661e
DATA DE EMISSÃO
04/11/2019 10:23:37

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL				
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano				
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP
Conego Jeronimo Pimentel, 543			Umarizal	66055000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Belém	PA	Brasil	23.453.830/0015-76	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Serviços Prestados de Manutenção Preventiva e Corretiva
Referente ao Mês: 10/2019
Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva dos elevadores no Hospital Jean Bitar.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.321,65
ISS 5 % Valor R$ 116,08
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.205,57
Dt. lançamento 04/11/2019
FINANCEIRO

C.C 0102020 - 100%.

CÓDIGO DO SERVIÇO
0702 / 432910304 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
1501402 / Belém

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Sem Dedução

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: H - Tributável S.N.

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 2321,65**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 2321,65
(+) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 116,08	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 2205,57**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 116,08

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos R$116,08 (5%) fonte: IBPT.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 05/11/19
CARIMBO E ASSINATURA

powered by eNotas Gateway

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 129

Data e Hora da Emissão	22/10/2019 08:48:45	Competência	22/10/2019	Código de Verificação	379164618
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	jsdata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HJB - INDSH
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
Dt. lançamento 22/10/19
FINANCEIRO

CC-01011250-2001.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	417,50

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20191029u05750431000199u05750431000199

Número da Nota: **00000318**

Data e Hora de Emissão: **28/10/2019 17:40:39**

Código de Verificação: **TY6Z-UCXX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.750.431/0001-99** Inscrição Municipal: **0.336.732-0** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA**

Nome Fantasia: **FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL** Tel.: **21 8112-6707**

Endereço: **AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail **fluxoconsult@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000** Tel: ----

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de OUTUBRO-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0551-7 (Leblom-RJ)
Conta Corrente: 78893-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 28/10/19
FINANCEIRO

CC.01011130 - 100%

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/11/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar (N.J.)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00006579

Data e Hora da Emissão: 08/11/2019 16:22:02

Código de Verificação: 809F.E206.F82F.5748.31F7.8AEF.8E34.7810

1020190096116782

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA

CPF / CNPJ: 04.290.944/0001-00 Inscrição Municipal: 1538884

Endereço: TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100

Município: BELEM UF: PA Email: financeirohcp@hotmail.com Telefone: (91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 98105-9808

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 1066-1 - C/C: 8603-2

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	36.240,00	36.240,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	2.144,00	2.144,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 249,50	R$ 1.151,52	R$ 0,00	R$ 575,76	R$ 383,84

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 38.384,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 38.384,00	3,00 %	R$ 1.151,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Ciente, conforme exams realizados.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 38.384,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.784,86
IR 1,5 % Valor R$ 575,76
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 36.023,38
Dt. Lançamento 08/11/19
FINANCEIRO
C.C 01011020-90%
C.C 01011160-10%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00001145**
Data e Hora de Emissão: **22/10/2019 14:11:17**
Código de Verificação: **MI9H-TRDE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea de Barra Funda - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66066-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao mês de Outubro/ 2019

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I e III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.988,40 (16,67%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. Tempo FINANCEIRO 28/10/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033130 - 100%

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

CÓPIA CONTROLADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00002449

Data e Hora da Emissão: 04/11/2019 16:25:49

Código de Verificação: [illegible]

CERTIFICADO: 1020190896114480

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAVANDERIA RIO EIRELI

CPF / CNPJ: 04.730.453/0001-24 Inscrição Municipal: 513356

Endereço: RUA MARIANO Nº 5 - BAIRRO CASTANHEIRA - CEP: 66645415

Município: BELEM UF: PA Email: riolavelavanderia1@hotmail. Telefone: (91) 32263593

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 32393800

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/19, BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3883-1 CONTA CORRENTE: 53845-7

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVANDERIA 8.562,50 KG	1	25.768,00	25.768,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 25.768,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 25.768,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 06/11/19

C.C. 01022230-1001.

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$ 25.768,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 25.768,00	5,00%	R$ 1.288,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local da Prestação do Serv.: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 960170100 - LAVANDERIAS

Serviço: 1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.

Tributação: ISS Simples Nacional

Mês de competência: 11/2019

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 04/11/19

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DO: SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 05/11/2019

Daniele Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004345

Data e Hora da Emissão: 30/10/2019 08:37:25

Código de Verificação: [illegible]

10701989961118[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA

CPF / CNPJ: 10.913.454/0001-07

Endereço: MAURITI Nº 2158 BAIRRO PEDREIRA CEP 66067-680

Inscrição Municipal: 1812278

Município: BELEM

UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3277-4700

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-095

Inscrição Municipal: 2677821

Município: BELEM

UF: PA Email: nuclearcenter@nuclearcenter Telefone: (11) 3072-6130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	5.448,00	5.448,00

PIS (0,0000%)	COFINS (3,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (1,0000%)
R$ 35,41	R$ 163,44	R$ 0,00	R$ 81,72	R$ 54,48

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.448,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 5.448,00	3,00 %	R$ 163,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELÉM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	903000302 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0803 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.448,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 253,33
IR 1,5 % Valor R$ 81,72
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.112,95
Dt. lançamento 30/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01011540 - 100-1.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004346	
Data e Hora da Emissão	
30/10/2019 08:46:56	
Código de Verificação	
[illegible]	

1820193059111883

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA

CPF / CNPJ: 10.913.454/0001-07

Endereço: MAURITI Nº 2159 BAIRRO FEDREIRA CEP 66087-680 Inscrição Municipal: 1812278

Município: BELEM UF: PA Email: nuclearcenter@uol.com.br Telefone: (91) 3277-6799

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.839/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 Inscrição Municipal: 2077521

Município: BELEM UF: PA Email: nuclearcenter@nuclearcenter. Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZACAO DO TRATAMENTO DE RADIOIODOTERAPIA HD #53 (OUTUBRO/19)
DADOS BANCARIOS
HOSPITAL - I
C.C 010111540 - 8

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REFERENTE A TRATAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR	1	6.537,80	6.537,80

PIS (0,6500%)	COFINS (3,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (1,0000%)
R$ 42,50	R$ 196,13	R$ 0,00	R$ 98,07	R$ 65,38

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.537,80

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 6.537,80	3,00 %	R$ 196,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/10/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8630502000 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0402 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Enfa Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.537,80
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 304,01
IR 1,5 % Valor R$ 98,07
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.135,73
Dt. Tarefa FINANCEIRO 30/10/19

C.C. 010111540 - 8001.

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1435 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova III) CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-66 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 05-12-2019**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000001	**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 CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **OUTUBRO/2019** 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 05/12/19	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C.C - 0101160 - 100%

Obs. Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa o 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: 000001	R$ 5.000,00		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Vilma Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
De acordo com o Contrato estabelecido.

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II)
CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 63.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 31-10-2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000022	**R$ 8.000,00**			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 MINICIPAL:

VALOR POR EXTENSO: OITO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **OUTUBRO/2019**	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO: **R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o Imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção 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: 000022	**R$ 8.000,00**		

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 8.000,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 31/10/19

C.C. 01011160 - 100 %

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
CNPJ: 05.196.530/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº da Nota:	Nº da Substituída:
0004276	0
Data e hora da Emissão: 30/10/2019 17:48:59	Competência: outubro/2019
Código de Verificação: 9fe4e15b3	Data Prest. de Serviço: 30/10/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA		RG:
CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183	
ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL		
MUNICIPIO: Tomé-Açu	NIT:	UF:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR		RG:
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL		
MUNICIPIO: BELEM	NIT:	E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: CPF/CNPJ: ..-

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REF AO MES DE OUTUBRO/2019 IR 1%-R$= 21,41 PCC 4,65%-R$= 99,56 INSS 11%-R$=235,52	793.00	R$ 2,70	R$ 2.141,10

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 2.141,10

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.141,10	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 107,05	Outras Retenções: R$ 0,00
INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Cofins: R$ 0,00	PIS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Belém

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.141,10
ISS 5 % Valor R$ 107,05
PCC 4,65 % Valor R$ 99,56
IR 1 % Valor R$ 21,41
INSS 11 % Valor R$ 235,52
Valor Líquido R$ 1.677,56
Dt. lançamento FINANCEIRO 30/10/19

C.C. 010222 40 - 100 %.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edlize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1832

Código de Verificação de Autenticidade
LE2C3367F

Data e Hora da Emissão da NFS-e
18/11/2019 às 12:34:08

Chave de Acesso
14454821BJEQJDXMCA7RQLFUEGN87RJE

Para confirmação de autenticidade acesse http://181.177.232.167:8080/nfsweb/ (opção consultar) e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1832	F	RPS	18/11/2019	11/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Mic Presti	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.180.236/0001-71	030271525	00000278789	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3885		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INSDH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 943		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66055-000	BELÉM - PA	(01) 3239-3800	comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY S/S 3A6B0302261	1208.00	1.00	1208.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY S/S WS 6B0302164	1245.00	1.00	1245.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 MINDRAY RF SS 54000635	830.00	1.00	830.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF DA2000899	1389.50	1.00	1389.50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	747.00	1.00	747.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
0,00%	0906030000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5400,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5400,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 5400,50

Informações Complementares

REFERENTE O PERIODO 01/10/2019 A 31/10/2019. FATURAS: BOLETO VENC: 26/11/2019

RECEBEMOS DE: PRO MED & COMERCIO LTDA | O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 1832 | E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: LE2C3367F

Data: ___/___/___ | CPF/RG: _____ | Assinatura: _____

Mauvella Miranda
Mauvella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,50
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 5.400,50
Dt. Tarmo [illegible]
FINANCEIRO

C.C. 01011250 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000231

Data e Hora da Emissão: 21/10/2019 10:25:06

Código de Verificação: [illegible]

CERTIFICADO: 1020190096176928

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA

CPF / CNPJ: 26.243.586/0001-09 Inscrição Municipal: 2755568

Endereço: PASSAGEM GASPAR DUTRA Nº 167 - BAIRRO CURIO-UTINGA - CEP: 66610250

Município: BELEM UF: PA Email: lhrocha@hotmail.com Telefone: (91) 98168292

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: contratos.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS EM CONSULTORIA VOLTADA A GESTAO DA QUALIDADE ACREDITACAO HOSPITALAR (SISTEMA DE AVALIACAO E CERTIFICACAO DA QUALIDADE DE SERVICOS DE SAUDE), REFERENTE AO MES OUTUBRO/2019
DADOS BANCARIOS
SANTANDER
AG: 4463
C/C: 000130010133

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR	1	5.700,00	5.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. lançamento 21/10/19

C.C. 01035090-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.700,00	3,35%	R$ 190,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local da Prestação do Serv.: BELEM / PA Tributação: ISS Simples Nacional Mês de competência: 10/2019
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANÁLISE,

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/10/19

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

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	00000000019 / A1
Data e Hora da Emissão	29/10/2019 15:56:51
Competência	10/2019
Código de Verificação	QAST-X87O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482
Bairro: J ITAIPAVA
Município: ITAJAÍ UF: SC Fone:
E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
Município: BELÉM UF: PA Fone:
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 58 pacientes mensais e 1 trimestrais (total 59 pacientes), que se referem aos procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: Outubro/2019
Dados Bancários 4347 CC:0102233

Tipo: [illegible]
Nº Contrato: 00/2019
Valor Bruto R$ 91.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.254,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.372,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 85.872,75
Dt. Tarifação: 29/10/19
FINANCEIRO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 91.500,00 CC.01011020 - 100-1.

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

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajai

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
91.500,00	91.500,00	3,00 %	0,00	2.745,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	594,75	2.745,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.372,50	915,00	0,00	0,00	85.872,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000019 / A1, EMITIDA EM 29/10/2019 NO VALOR DE R$ 91.500,00.

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

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/991	Emitida em: 02/10/2019 às 11:26:04	Competência: 02/10/2019	Código de Verificação: 57160a4a

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE
CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado
EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230
PORTO ALEGRE RS
Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB) Inscrição Municipal:
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000
BELEM PA
Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/10/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento FINANCEIRO 02/10/19

C.C. 01022150 - 100%.

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

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

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 Outras retenções: R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Maxwella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TEC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 3805

Data e Hora da Emissão	01/11/2019 15:14:39	Competência	30/10/2019	Código de Verificação	913788183
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIÚVA ,895 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento:		Telefone	16032892914	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMEMTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Referente aos serviços prestados em outubro de 2019

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

HUB - INDUH
Nº Contrato Gestão 002-2016
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 01/11/19
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

CC01011130-1001

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a retar	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.020,00

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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
HUSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000039

Data e Hora da Emissão: 22/10/2019 08:23:23

Código de Verificação: [illegible]

1020190096181765

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 07.407.807/0002-73 Inscrição Municipal: 2323224

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON Nº 108 SALA 110 CONJ 110/111 -

Município: BELEM UF: PA Email: marcosurelio@siah.com.br Telefone (91) 32421574

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SER) DISPONIBILIZADO PELA SESPA. REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2019
AGÊNCIA: 1838-X
CONTA CORRENTE: 47.682-X
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23.500,00	23.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. Tarefa: 23.10.19
FINANCEIRO

C.C. 01055010 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00 %	R$ 1.175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000003260	Nº da substituída
	Data de Emissão 17-10-2019 às 19:00:00	Competência OUT/2019
Nota Fiscal Originada do RPS: 000003260	Codigo de Verificação VELP54685	Data Prest. de Serviço 17/10/2019

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-63 Inscrição Municipal: 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: NFS@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0615-75 Inscrição Municipal:

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM UF: PA

Telefone: 1136725136 E-mail: [illegible]@indsh.org.br

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	Vlr Unitário	VALOR TOTAL
1	[illegible]	1,00	[illegible]	[illegible]

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Iss Retido na Fonte) Local da Prestação do Serviço: BELÉM - PAAS Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1,5 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. Lançamento 19/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01022100-100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002697

Data e Hora da Emissão: 31/10/2019 12:32:07

Código de Verificação: 06C9.B4AC.7798.D683.4C3C.3679.8213.51B7

1020190096112828

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: TAVARES E PEREIRA LTDA

CPF / CNPJ: 01.407.076/0001-07 Inscrição Municipal: 1362613

Endereço: RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350

Município: BELEM UF: PA Email: edilsonfon@hotmail.com Telefone: (91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 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 DOS SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2019. (OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL).

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA	1	1.300,00	1.300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.300,00
Dt. lançamento FINANCEIRO
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.300,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	31/10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço:	0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfa Maria Mata
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
00000343	1829190896110105
Data e Hora da Emissão: 25/10/2019 11:46:54	
Código de Verificação: 03253445-FFF1-F581-AFCA-D30C1410E04D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Inscrição Municipal: 2273235
CPF / CNPJ: 18.403.156/0001-59
Endereço: PASSAGEM S PEDRO Nº 13 - BAIRRO MARCO - CEP: 66095720
Município: BELEM UF: PA Email: verarej e@gmail.com Telefone: (91) 32550348

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 38725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALISTICO SOBRE ATIVIDADES DIRENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTICIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTICIAS DA MIDIA OU MATERIAL JORNALISTICO SOBRE ATIVIDADES DIRENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTICIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTICIAS DA MIDIA OU INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO AS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS/VIDEOS E FOTOGRAFIA/ REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PAGINAS E SITES, INTRANETS E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS E AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES OUTUBRO 2019 ------ BANCO 037 BANPARA / AGENCIA 021 E CONTA CORRENTE 241.880-5.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	CONSULTORIA DE IMPRENSA	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. Ident. FINANCEIRO 25.10.19

C.C. 01033220-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00%	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local da Prestação do Serv.: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mês de competência: 10/2019
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 821999000 - PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE.

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

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 25/10/19

Mahyena Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]000000941299279363712342748781034 6
Data da Operação	19/12/2019 09:02

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1590
Conta	130007099
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 155,00 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais)
Descrição	PGTO. 50% NF. 8 LEILA PATRICIA

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

Data da operação	19/12/2019
Autenticação	637123429567958509

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:34

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000008**

Data e Hora de Emissão: **20/08/2019 12:10:53**

Código de Verificação: **97b75910**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LEILA PATRICIA MELO QUINTOS 79481914291**

CPF/CNPJ: **26.024.187/0001-57** Inscrição Municipal: **274275-5**

Endereço: **TRAVESSA CURUZU, Nº50 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-110** Telefone: **91 98989164**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **joel_b_silva@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE ESPELHO E SABEIA NO ANDAR TERREO.

EMPRESA: LEILA PATRICIA MELO QUINTOS

BANCO: SANTANDER

CONTA: 13000709-9

AGENCIA: 1596

Tributável BEM	Item SERVIÇO	Qtde. 1	Unitário R$ 310,00	Total R$ 310,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 310,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 310,00 Dt. lançamento 21/08/19 FINANCEIRO C.C-01022020-1001.			

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 310,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 310,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **433040404 - SERVICOS DE PINTURA DE EDIFICIOS EM GERAL - ATE 30 OPERARIOS.**

Serviço: **0702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

Sopo a tudo
Sopo

Fabricio Mato
Superintendente Financeiro
Hospital Regional
INDSH
20/12/19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/08/19



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000381	6	#970,52#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000381	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE NOVECENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 19 DE DEZEMBRO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700155⑈ 0030003815⑆ 000041685850⑈

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 91

São Paulo, 30 de novembro de 2019

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 novembro/2019	R$ 1.195,23	

Valor por Extenso:
UM MIL, CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

692

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/12/2019

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:33
Código de Barras	23791396099139329191876005940507581140000151500
Descrição	Pgto Alfamed NF 34392
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120505134254993
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:32:54
Valor Nominal	1.515,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.515,00 (Um Mil Quinhentos e Quinze Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124492327716338

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:42

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 1.515,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.392
SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.034.392
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1102 2756 7300 0180 5500 1000 0343 9210 0037 1510

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
315190009388669 - 2019-11-25T14:45:24-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.		23.453.830/0015-75	25/11/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 25/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DE SAÍDA: 14:43:49

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	25/12/2019	1.515,00

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	1.515,00

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	1.515,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00005888	CLOCEF 1G-PO-P/ SOL INJ LMI V CX C/SIPA LT. 3228381 Val. 07/21	30042052	060	5405	PA	150,0000	10,1000	1.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJE
26/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
25/11/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS [illegible] ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Seg. Especial No. [illegible] de 26/04/19
ORDEM DE COMPRA: 2439/2019-0
VDT-BOLETO BANCÁRIO BRADESCO
Vend: 0032-VENDAS DIR.
Fatura: 02027151-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN AITAN

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:36
Código de Barras	23791396099139331191488005940502581160000096125
Descrição	Pgto Alfamed NF 34417
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191205071333932O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:35:59
Valor Nominal	961,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 961,25 (Novecentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124493767716952

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:46

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS — VALOR TOTAL NOTA: 961,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.417
SÉRIE: 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.034.417
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1102 2756 7300 0180 5500 1000 0344 1710 0037 1588

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190009680891 - 2019-11-27T10:18:07-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	27/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	27/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		10:16:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/12/2019	961,25

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	961,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00004828	02-SUCCINATO SODICO METILPREDNISOLONA 500MG PO LIOF INJ GEN - NOVAFARMA CX C/1FA LT: TBN02689 Val. 07/21	29332912	060	5405	FA	25,0000	16,8700	421,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004097	04-PREDNISONA 20MG GEN- SANVAL CX C/500CP LT: AV496 Val. 04/20	30043290	060	5405	CP	500,0000	0,1430	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007231	09-GLIOCORT(SUCCINA O SODICO DE HIDROCORTISONA) 100MG PO LIOF INJ SIMILAR CX C/10FR LT: TBN03659 Val. 07/21	30043210	060	5405	FR	200,0000	2,3400	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:50
DIA ___ HORA ___
27.11.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 14 de 28/04/15 REFERENTE AO BOLETO: 97141439.1 087-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Fatura: 00037158-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:36
Código de Barras	23791396099139331191487005940504181160000024800
Descrição	Pgto Alfamed NF 34418
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120506134071529
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:36:32
Valor Nominal	248,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 248,00 (Duzentos e Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124494093968306

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:47

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 248,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.418
SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.034.418
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1102 2756 7300 0180 5500 1000 0344 1810 0037 1658

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
315190009650637 - 2019-11-27T10:18:15-E

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151971714

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 27/11/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DE SAÍDA: 10:13:52

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/12/2019	248,00

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	248,00

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	248,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00008879	DIMORF 0,1MG/ML SOL INJ 50EST IML-C1 CX C/50AM LT 19050645 Vd. 05/21	30049099	060	5405	AM	100,0000	2,4800	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.11.19 HORA 11:50

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 78 de 29/04/10
REFERENTE AO BIDHEXO: 97141439.1
007-BOLETO BANCARIO BRADESCO
Vend: 0031-VENDAS DIR.
Fatura: 00037165-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:37
Código de Barras	00190000090311812200500001502178381100000319680
Descrição	Pgto Angular NF 2327
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110601573755814
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO . HOSP JEAN B
Identificação Sacador Avalista	24.118.004/0001-37
Razão Social Sacador Avalista	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:37:38
Valor Nominal	3.196,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.196,80 (Três Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124350750841661

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:44

ANGULAR SAUDE

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME

Avenida Jacob Macanhan, 4316 Jd Claudia Campi 3
CEP 83326 - 000 - PINHAIS - PR
Fone - (41)3598-3591 comercial1@angularsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.327
SÉRIE 000
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1124 1380 0400 0137 5500 0000 0023 2711 5159 8195

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
141190201801725 06/11/2019 11:33:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO					
Venda de Mercadoria					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.	CNPJ	TIPO DE EMISSAO	INDICA OPERAÇÃO COM CONSUMIDOR FINAL	INDICADOR DE PRESENÇA DO COMPRADOR
9071395062		24.118.004/0001-37	Normal	Consumidor final	Operação não presencial

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA/HORA DE EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUM HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/11/2019 11:30:00
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA/HORA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	06/11/2019 11:30:00
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOCAL DE DESTINO DA OPERAÇÃO
BELEM	11367251361	PA	Não Contribuinte	Operação Interestadual

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.196,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VL. TOT TRIB. (Lei Transparência)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	874,32	0,00	3.196,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0009-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO BETTEGA, 3802, TERREO	CURITIBA	PR	9030546625

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL	ALLMED		4,000	4,000

FATURA

Nº	Vencimento	Valor
1/1	21/12/2018	3.196,80
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor
Nº	Vencimento	Valor

Rastreabilidade | Medicamento | Produtos hospitalares | Matéria-prima farmacêutica

Nome	Nº Lote	Quantidade	Data de Validade	Data de Fabricação
HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 1.7/1.8 m2 - ALLMED	1829401	48,000	31/03/2021	01/03/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cod. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	V.Desc.	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	V.Unitario	V.Total	BC ICMS	V ICMS	V IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
PLATINUM-HA	HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 1.7/1.8 m2 - ALLMED INF AO: HEMODIALISADOR ALTO FLUXOR 80188510027Valor Aprox Tributos R$ 874,32 (27,35%) Fonte: IBPT	0,00	84212911	2102	6102	UNI	48,0000	66,6000	3.196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Vieira Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB

16/11/19

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00007377812			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 96188713
COMPRADOR: HELLEN
BOLETO 45 DIAS
PEDIDO NUMERO: 0013882019 - NOME DE VENDEDOR(A): WELLINGTON AUGUSTO RODRIGUES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LCE COMPLEMENTAR 128/2008. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DO ICMS, CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA 3,74% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006.

Forma(s) de Pagamento:
BOLETO (A PRAZO) 3196,80

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

Tabelas de preços através do sistema TOTAL ERP - www.totalerp.com.br - (41) 3042-1983

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1582
Conta	130014515
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.614,35 (Um Mil Seiscentos e Quatorze Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	Adiantamento Caal Medical NF 327

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124494652719096

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:48

RECEBEMOS DE CALL MEDICAL TECNOLOGIA EM SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº327
SÉRIE:803

CALL MEDICAL TECNOLOGIA EM SERVICOS LTDA
Avenida Picadilly, 100, sala 208 e 209 Center IV
Alphaville - Lagoa dos Ingleses - 34018-004
Nova Lima - MG
3123914091

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
327
SÉRIE: 803
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119 1233 9078 2600 0198 5580 3000 0003 2713 2577 0911

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
131193523912610 16/12/2019 16:24:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0034682950088

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
33.907.826/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	16/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	16/12/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belem	9132393800	PA		16:22:55

FATURA / DUPLICATA

001
17/01/2020
1.614,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
1715105	BATERIA LITHIUM-FERRO 4123	85065090	0400	6102	UN	1	550,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1727279	PA DE CHOQUE ADULTA - INFANTIL - CARDIO - AMARELO	90269090	0400	6102	UN	1	979,0000	979,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cristiano Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/12/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
133891863			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:39
Código de Barras	23793394079931100001495000002006181100000165741
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1150045
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019110700604813097
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:39:25
Valor Nominal	1.657,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.657,41 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124351865375213

0053398

bradesco | 237-2 | 23793.39407 99311.000014 95000.002006 1 81100000165741

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 21/12/2019

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 06161842/0001-51 03396-AG.CORP.LAPA

Agência / Código Beneficiário: 03396-4/0000020-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
06/11/2019	1150045 02	DM	NÃO	07/11/2019

Nosso Número: 009/93/110000195-7

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

1 (=) Valor do Documento: 1.657,41

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....:1,66
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DO VENCIMENTO

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Reembolso através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do título

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563
66055-080 BELEM
823653830/0015-73
UMARIZAL
PA

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica — **Recibo do Pagador**

Emita os boletos de Cobrança pelo Bradesco Net Empresa Celular.
Acesse o App!

bradesco | 237-2 | 23793.39407 99311.000014 95000.002006 1 81100000165741

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 21/12/2019

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 06161842/0001-51 03396-AG.CORP.LAPA

Agência / Código Beneficiário: 03396-4/0000020-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
06/11/2019	1150045 02	DM	NÃO	07/11/2019

Nosso Número: 009/93/110000195-7

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

1 (=) Valor do Documento: 1.657,41

Instruções

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....:1,66
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DO VENCIMENTO

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563
66055-080 BELEM
823653830/0015-73
UMARIZAL
PA

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica — CBPMO — **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	591037
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 100,94 (Cem Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto RDP Ederson Brito

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124345021453981

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371244854981675 40
Data da Operação	20/12/2019 14:37
Código de Barras	34191090085865788293082885900009781160000135285
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 282470
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191204041089067 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR 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	20/12/2019 14:37:34
Valor Nominal	1.352,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.352,85 (Um Mil Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124494752406696

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:50

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDO DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP 72579-000
BRASILIA/DF
Fone: 5551210434[illegible]

DANFE

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

N. 000282470
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 1212 4201 6400 0904 5500 1000 2824 7010 0940 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190054070097 03/12/2019 18:22:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
03/12/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
27/12/2019
1.352,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.352,85	162,34	0,00	0,00	1.352,85

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	0,00	1.352,85

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-49

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

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
22

PESO LIQUIDO
22

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
005485	DIPIRONA 500MG/M L (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	500	6108	CX	17,0000	62,850000	1.068,45	1.068,45	0,00	128,21	0,00	12,00%	0,00%	17	26583821	01/01/2021	01/01/2019
018243	CATETER TIPO OCU LOS P/OXIG AD 1, 4M PCTE 20 2807P - EMBRAMED	90183929	000	6108	PCT	18,0000	15,800000	284,40	284,40	0,00	34,13	0,00	12,00%	0,00%	18	1900039202	30/09/2022	01/10/2019

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRMA [illegible] COM A TRANSPORTADORA [illegible]

05/12/14

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
97465374.1 / 97413007.1
Nosso Pedido: 295230 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 67,64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 295230
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000366186 (P)	1
000000366189 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

708

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:51
Código de Barras	00190000090171153600100590293171981120000221156
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1226755
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110601572048032
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:51:05
Valor Nominal	2.211,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.211,56 (Dois Mil Duzentos e Onze Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	63712435890023440 6

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:56

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 1226755 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO HAMCHO,NUM 1000 - MOD.III RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO HADDF -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13820-781 - TEL: (11)4593

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1226755 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2267 5519 1136 0500

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
135190825385939 06/11/2019 04:08:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
395060142110	155299972	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	06/11/2019
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
1226755/1	23/12/2019	2.211,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.211,56	154,81	0,00	0,00	2.211,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.211,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE	0 - Por conta do emitente			SP	15.377.909/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO			SP	7140044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,49034	73,742	73,742

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
030980	CLORESTIDINA 0,12% 1000ML (VIC PHARMA) L: C8873 Q: 18,0000 V: 31/03/2021	33069000	000	6108	L	18,00	14,70	264,60	264,60	18,52	0,00	7,00	0,00
030292	CLORESTIDINA 0,2% 140ML (VIC PHARMA) L: C9019 Q: 14,0000 V: 30/07/2021	30049099	000	6108	FR	214,00	1,08	231,28	231,28	16,33	0,00	7,00	0,00
031060	CLORESTIDINA 2% 1L(ML (VIC PHARMA) L: M25984 Q: 211,0000 F: 31/08/19 V: 31/08/2022	30049099	000	6108	FR	120,00	1,78	213,60	213,60	14,95	0,00	7,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO COST 13 LTS (DESCARBOX) L: 3974 Q: 20,0000 F: 01/10/19 V: 30/10/2024	48191000	000	6108	PC	20,00	3,12	62,40	62,40	4,37	0,00	7,00	0,00
025782	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDE (VIC PHA RMA) L: M25934 Q: 816,0000 V: 30/09/2021	33049990	000	6108	PC	816,00	1,48	1.207,68	1.207,68	84,54	0,00	7,00	0,00
024263	CAPA DE VIDEO PLASTICO 15X250CM ENVELOPADA (EST ERILI MED) L: 11454 Q: 100,0000 F: 18/08/19 V: 18/08/2021	39269090	000	6108	PC	100,00	2,30	230,00	230,00	16,10	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 96|18713 - Materiais DATA ENTREGA: 06/11/2019 Pedido: 1/98047 Aguardar do Compra/Pedido Cliente: 1/98047 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5116-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-5 ** AE: 1.22515-2 ** ASS: 13/02/16 Validade: 16/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emissão: 13201 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSHJB INC 8513015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 231,16 |

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/11/19
VOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
19/11/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:52
Código de Barras	00190000090171153600100594068173181120000087500
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1232336
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191122058521906O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:51:46
Valor Nominal	875,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 875,00 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124359302423397

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:59

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PC SUL 30 MARCOMATO 1900 - SETOR DO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO MANIF -
[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1232336 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2323 3619 1136 0508

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
135190869633842 21/11/2019 13:59:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	21/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	21/11/2019
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
1232336/1	23/12/2019	875,00	1232336/2	20/01/2020	875,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,00	122,50	0,00	0,00	1.750,00

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	1.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00012	2,584	2,584

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
028275	TERCIPLANINA 400MG (NOVAFARMA) L/ 78ND1673 Q: 50,0000 V: 30/04/2021	30042079	060	6108	FA	50,00	35,00	1.750,00	1.750,00	122,50	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula Siape
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:4

26/11/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 97008777 DATA ENTREGA: 21/11/2019 Pedido: 1607451 Autorizamos de Compra(Pedido Cliente) 1607451 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5116-3 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** APE: 1.34397-1 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 16/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSHE EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 175,00)

RESERVADO AO FISCO

27 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:32
Código de Barras	23791505079139340007106015424903581100000010265
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11071
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191210052205997 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:32:43
Valor Nominal	102,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 102,65 (Cento e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124347840679287

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:40

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.071

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1203 8443 7800 0160 5500 1000 0110 7111 9011 0719

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
315190010909618 0[illegible]/12/2019 05:48:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
03.844.378/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152112332

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	06/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	06/12/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	21/12/2019	102,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
23,70	4,03	0,00	0,00	21,77	102,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**102,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	10,000	5,30	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
71	ABOBRINHA	07069300	040	5102	KG	3,000	2,65	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
60	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	10,000	1,30	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
30	PERA	08083000	000	5102	KG	3,000	7,90	23,70	0,00	23,70	4,03	0,00	17,00	0,0

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10 ms
10/12/19

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/12/2019 as

Impressão Comercial (91) 3238 - (7012 / 0456 / 1412) www.impsmuseinformatica.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:35
Código de Barras	23791505079139344007719015424906181140000010185
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11083
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121005220599807
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:35:16
Valor Nominal	101,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 101,85 (Cento e Um Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124349638808327

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:42

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-640
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.011.083

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 1203 8443 7800 0160 5500 1000 0110 8311 9011 0833

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

VENDAS ESTADUAL

315190011305858 10/12/2019 03:56:31

152112332

03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	10/12/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — UMARIZAL	66.055-000	10/12/2019
BELEM — PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	26/12/2019	101,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

23,70	4,03	0,00	0,00	20,62	101,85
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**101,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
26	ABACATE	08044000	040	5102	KG	9,000	5,30	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099990	040	5102	KG	3,000	2,65	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	PERA	08061000	000	5102	KG	3,000	7,90	23,70	0,00	23,70	4,03	0,00	17,00	0,00
49	VAGEM	07089000	040	5102	KG	2,000	4,40	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Numa
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INTERNO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/12/19 HORA 10:00

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

DADOS ADICIONAIS

716

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637124488160831519
Data da Operação	20/12/2019 14:35
Código de Barras	00190000090304150500301319315170481200000007494
Descrição	Pgto Conselho Reg. Adm - Franciele Pinheiro - Certidão RCA
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121606355000766
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4711149000130
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO . PARA.AMAPA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO . PAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4711149000130
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO . PARA.AMAPA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO . PAR
CPF/CNPJ do Pagador	87465744253
Nome do Pagador	FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:34:01
Valor Nominal	74,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 74,94 (Setenta e Quatro Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124493186934532

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:44

Banco do Brasil — Cobrança Integrada BB

Cedente	Vencimento	Valor do documento
Conselho Regional de Administração - PA	31/12/2019	R$ 74,94

(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos	(=) valor cobrado

Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data proces.	Nosso número
				16/12/2019	30415050001319315

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência / Código Cedente
	017/027	R$			1.674-8 / 639.348-9

Nome do sacado:
FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA / 15967

Endereço:
PASSAGEM TRES IRMAOS, N 56 A - MARCO

Município	UF	CEP
BELEM	PA	66095-612

Instruções de responsabilidade do cedente

Taxa: REGISTRO DE ATESTADO; Certidão de RCA - PF.
COTA ÚNICA = R$ 74,94
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

[redacted]

20 / 12 / 19

C.C. 01022240 - 1001.

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco do Brasil 001-9 | 00190.00009 03041.505003 01319.315170 4 81200000007494

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	31/12/2019

Cedente	CNPJ	Agência / Código cedente
Conselho Regional de Administração - PA	04.711.149/0001-30	1.674-8 / 639.348-9

Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
				16/12/2019	30415050001319315

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	017/027	R$			R$ 74,94

Instruções de responsabilidade do cedente

Taxa: REGISTRO DE ATESTADO; Certidão de RCA - PF.
COTA ÚNICA = R$ 74,94
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA / 15967
PASSAGEM TRES IRMAOS, N 56 A - MARCO
66095-612 BELEM / PA

CPF/CGC 874.657.442-53

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Francielle Lima
Supervisora de SHUSPR
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
19/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:35
Código de Barras	00190000090165768800600003317179181140000020860
Descrição	Pgto Disnal NF 3455
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120304084486969
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:34:53
Valor Nominal	208,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 208,60 (Duzentos e Oito Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124493203966151

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:45

DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP
Avenida Senador Lemos, 3485
Sacramenta - 66120 - 000
Belem - PA Telefone: 9130820697

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.003.455
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1183 3229 6600 0172 5500 1000 0034 5513 3870 0004

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: 315190009343694 25/11/2019 10:02:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151690669
INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
C.P.F./C.N.P.J.: 83.322.966/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	25/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	25/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:53:24

FATURA/DUPLICATAS

003455/001	
25/12/2019	
R$208,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,82	208,60

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	208,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DESC	VL. TOT. LIQ	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. ICMS	ICMS	IPI	VL. APR
11	Descascador manual em aço inox cabo branco, ref. 25627/180, Tramontina	82055100	0102	5102	UN	10,00	14,90	149,00	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
114	Porta guardanapo de mesa em aço inox meia lua, Dimex	73239300	0102	5102	UN	4,00	14,90	59,60	0,00	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

Conferido
Fatelia Farias
27.11.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA 11:00
27.11.19

Linikuer Cardoso
Sete Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SHAR

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox. R$68,82 Fed 33,36 Est 35,46 Fonte: IBPT/empresometro.com.br ASG7R1; CFOP 5102 = R$208,60; DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS - ORDEM DE COMPRA 2567/2019-0 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

JEAN BITAR

INDSH

Número: 10

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 13/12/2019

Nome do Profissional: Ederson Brito

Departamento / Centro de Custo: Diretoria de Operação

Finalidade e/ou Itinerário: Acompanhamento Visita Diagnóstico Nível 1 - CNA

Data de início: 13/12/2019

Data de término: 13/12/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
12/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.001.147	Almoço EEMJ Restaurante LTDA	60,17
12/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.001.153	Almoço EEMJ Restaurante LTDA	40,77
					-
					-
					-
					-
					-
					-
		Recibo			100,94

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Dados Bancário: Banco: Caixa Econômica
Agencia: 0883
Operação: 013
Conta Poupança: 68103-7
CPF 047354069-05

Total das Despesas	R$	100,94
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	100,94

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável da Área:	
Ederson Brito		Rodrigo Diretor Executivo Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA [illegible] Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
19/12/19
C.C - 01033090 - 100%

721

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:39

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3734
Conta	120057
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 162,83 (Cento e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição	Pgto Exata Cargo CTE 692109
	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
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124495556939727

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:52

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

NOME

RG

ASSINATURA/CARIMBO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

Nº DOCUMENTO CT-E 692109

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA CARGO LTDA
CNPJ: 06467333000220
I.E.: 336942124118
End: AVENIDA JOAO PAULO I, 587
Bairro: JARDIM PRESIDENTE DUTRA
GUARULHOS / SP
CEP:07174-020
Fone:7133576600

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviario

FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	1	692109	15/11/2019 04:19:58	

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Normal

CHAVE DE ACESSO
3519.1106.1867.3300.0220.5700.1000.6921.0910.1329.3020

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: SIM [ ] NÃO

INF. DO CT-E GLOBALIZADO

Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

CFOP: NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135191851840976 15/11/2019 04:20:02

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
BELEM PA

REMETENTE	RELYMAC INDUSTRIA DE MAQUINAS EIRELI		
ENDEREÇO	R SEBASTIAO ADVINCULA CUNHA, S/N	BAIRRO	CHACARA SETE I
MUNICÍPIO	SAO PAULO	CEP	05856-140
CNPJ / CPF	03.975.453/0001-21	INSC. ESTADUAL	115972680111
UF	SP	FONE	1158210045
PAÍS			

DESTINATÁRIO	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I		
ENDEREÇO	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO	UMARIZAL
MUNICÍPIO	BELEM	CEP	66055-080
CNPJ / CPF	23.453.830/0015-75	INSC. ESTADUAL	ISENTO
UF	PA	FONE	9132393813
PAÍS			

EXPEDIDOR			
ENDEREÇO	.	CEP	
MUNICÍPIO		INSC. ESTADUAL	
CNPJ / CPF	../-	FONE	
UF	PAÍS		

RECEBEDOR			
ENDEREÇO	.	CEP	
MUNICÍPIO		INSC. ESTADUAL	
CNPJ / CPF	../-	FONE	
UF	PAÍS		

TOMADOR DO SERVIÇO	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	MUNICÍPIO	BELEM	CEP	66055-080
ENDEREÇO	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UF	PA	PAÍS	
CNPJ / CPF	23.453.830/0015-75	INSC. ESTADUAL	ISENTO	FONE	9132393813

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
OUTROS	DIVERSOS	1.450,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
21,00	49,00		0,16	1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
ACRESCIMO	0,00	ADVALOREM	13,92	COLETA	0,00			163,83
DESPACHO	39,88	EMERGENCIA	0,00	ENTREGA	6,80			VALOR A RECEBER
EXCED COLETA	0,00	EXCED ENTREGA	0,00	EXCEDENTE PESO	0,00			163,83
FRETE PESO	86,45	GRIS	3,38	ICMS	11,40			
ITR	0,00	OUTROS	0,00	PEDAGIO	4,80			
REDESPACHO	0,00	SECCAT	0,00	SUFRAMA	0,00			
TAXAS DIVERSAS	3,10	TDA	0,00	TTD	0,00			

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	B.C. / B.C. ST	ALIQ. ICMS	VL ICMS / VLR ICMS ST	%RED. BC CALC	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	162,83	7	11,40	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chave			35191103597045000012155001 660005231 1912877419				

OBSERVAÇÕES — Usuário Impresseve!

FRETE A VISTA / METRO CUBICO: 0,16
VIST /// RANIELE Nº FOB M 0,16 ///14/11/2019

FISCAIS

RECOLHIMENTO DO ICMS ATE O 10 (DECIMO) DIA DO MES SUBSEQUENTE AO DA OCORRENCIA DO FATO GERADOR, AUTORIZADO PELO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO 80/14-PRORROGADO 147/15.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
11555864	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Cristiane [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible]
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 266962-3
Hospital Jean Pilar

10/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:31
Código de Barras	42297048060005811219400101429223281130000362541
Descrição	Pgto F Cardoso NF 101429
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20191030004486988S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:31:42
Valor Nominal	3.625,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.625,41 (Três Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124491155836869

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:39

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			001014292	24/12/2019
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
25/10/2019	001	01	04800 / 00581121-9	

Pagador
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23453830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-101429 Parcela 2

Banco Safra S.A. | **422-7** | 42297.04806 00058.112194 00101.429223 2 81130000362541

Local de Pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento
24/12/2019

Beneficiário
F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63

Agência/Código Beneficiário
04800/005811219

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movto
25/10/2019	001014292	DM	Não	25/10/2019

Nosso Número
001014292

Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
25/10/2019	01	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 3.625,41

Instruções
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-101429 Parcela 2

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: **INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23453830001575**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66055000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:40
Código de Barras	42297048060005811219400102158128981100000057733
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102158
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019112201859811973
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:40:04
Valor Nominal	577,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 577,33 (Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124352240376532

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:46

RECEBEMOS OS 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: 000.102.158
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 000.102.158
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1104 9049 0500 0163 5500 1000 1021 5810 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315190009023781 - 21/11/2019 15:30:12

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	21/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:29:11

FATURA

Num.: 102158 V.Orig.: 1.731,98 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.731,98

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	1.731,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
06				15,274	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
90028745	PRESUBIN 1.2 HP FIBRE 1000ML BR7598231 L 25N2I304 F 01/07/2019 V 30/06/2020	21069090	1 41	5102	FR	01	32,88	226,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90018071	PRESUBIN JUCY MAÇA GRF.ENGNL 200ML BR7177001 L 25NE1175 F 01/05/2019 V 30/04/2020	21069090	1 41	5102	FR	43	14,14	635,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90028949	PRESUBIN PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML B L 25NF1370 F 18/06/2019 V 30/03/2020	21069090	0 41	5102	FR	63	12,00	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90013802	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 200ML BR L 25MF1915 F 01/09/2018 V 30/12/2019	21069090	1 41	5102	FR	10	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90016103	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR743 L 25N1A928 F 31/05/2019 V 30/04/2020	21069090	1 41	5102	FR	16	12,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EA N 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26/11/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 21/12/2019, Valor: 577,33 Duplicata Num.: 002, Venc.: 20/01/2020, Valor: 577,33 Duplicata Num.: 003, Venc.: 19/02/2020, Valor: 577,32 Venc : 21 12 19 20 01 20 19 02 20 PEDIDO 98736032 1 BANCO BASA AG : 04830 C C : 020611219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RESOLUÇÃO 7420 DIF	FINANCEIRO-HIS 26 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:28
Código de Barras	85870000630-6 12480270230-2 52345383000-6 15752019139-0
Valor do pagamento	R$ 63.012,48 (Sessenta e Três Mil Doze Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	20/12/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS 13º Salário - Comp 13/2019
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124488884271885

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371244854981675 40
Data da Operação	20/12/2019 14:34
Código de Barras	23792997009000001474740001407705181150000089280
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 61715
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120200045681042
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:34:04
Valor Nominal	892,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 892,80 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124492727871441

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:43

FORTE DO PESCADO

Delicias com de Frutos do Mar

CAMARÃO, LUCA, SACAS, RAIZ, POLVO E RIOS DE PEIXE

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 13838,0 Bairro:UMARIZAL
Fone: 91-33466488 CEP:66.050-020
BELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2º Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAÍDA

1

Nº.000061715
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

1519 1111 3166 4700 0224 5500 1000 0617 1510 0003 5767

TUREZA DE OPERAÇÃO: enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315190009508666 26/11/2019 12:13:00

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015.293.033-7		11.316.647/0002-24

TINATÁRIO/REMETENTE

OMERAÇÃO SOCIAL: 008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/11/2019
DERÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA SAÍDA/ENTRADA: 26/11/2019
ICÍPIO: IELEM	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	Inscr. Estadual: ISENTO	HORA DA ENDA: 11:13:46

CULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,80	151,78	0,00	0,00	892,80

LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,80

NSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0.EMITENTE 1.DESTINATÁRIO 2.TERCEIROS 3.SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DERÇO	1	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0

NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

26/12/19	892,80				

OS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5603	17898911000222	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO REAL GRANEL C4 16KG 258/18	02071400	000	5.102	AG	144,0000	6,200000	892,80	892,80	151,78	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IDOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:20
26/11/19

CULO DO ISSQN

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

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES_I Ord: 261386 Vend: 00039-ERICA ICMS: 151,78(17,00%) - Tot.IPI: 0,00(0,00%) - Tot.PIS: 5,80(0,65%) - Tot.COF: 26,78(3,00%) - al: 184,36(20,65%)	RESERVADO AO FISCO: 27 11 19

ECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000061715 SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:47
Código de Barras	75691330070100411730302461900017681110000048000
Descrição	Pgto Gleidson NF 12939
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	2019112704967632486
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:47:13
Valor Nominal	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124356728512195

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:54

Recebemos do GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 - UMARIZAL - BELEM - PA.
Emissão: 27/11/2019 Valor Total: R$ 480,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.939
Série 001

OPÇÃO Diagnósticos

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0002, 1095, P05A LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3093-5118 CEP: 74543-020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.939
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1103 7388 5400 0168 5500 1000 0129 3911 9027 9640

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	**152192702616176 27/11/2019 12:06:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104645016		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	27/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL		66055-000	27/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	12:07:07

DUPLICATAS

Número	12939-1-01/01/1
Vencimento	22/12/2019
Valor R$	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**480,00**

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
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5029	ADAPTADOR PARA COLETA DE SANGUE PC COM 10 Lote: 190423078 Val: 23/04/21 Fabric: 23/04/19 Trib aprox R$: 17,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39269040	0102	6102	PC	80,00	3,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5029	ADAPTADOR PARA COLETA DE SANGUE PC COM 10 Lote: 180620 Val: 18/06/20 Fabric: 18/06/18 Trib aprox R$: 17,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39269040	0102	6102	PC	80,00	3,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 34,08 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	FINANCEIRO - HJB 09/12/19

04/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:50
Código de Barras	23792640019932400000148003786109181100000090050
Descrição	Pgto Injemed NF 3144
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112007809488097
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	INST NACIONAL D S E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:50:04
Valor Nominal	900,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 900,50 (Novecentos Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124358499452609

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:57

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:48
Código de Barras	75691330070100411730302462160017681110000432000
Descrição	Pgto Gleidson NF 12941
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20191127039669403 05
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:48:04
Valor Nominal	4.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.320,00 (Quatro Mil Trezentos e Vinte Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124357249918501

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:56

Recebemos de GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 - UMARIZAL - BELEM - PA.
Emissão: 27/11/2019 Valor Total: R$ 4.320,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.941
Série 001

OPÇÃO Diagnósticos

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0002, 1095, PSGA LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3093-5118 CEP: 74543-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.941
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1103 7388 5400 0168 5500 1000 0129 4118 0027 9646

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		152192702694116 27/11/2019 12:36:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104645016		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	27/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453		UMARIZAL	66055-000	27/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	13:35:59

DUPLICATAS

Número	12941-1-01/01/1
Vencimento	22/12/2019
Valor R$	4.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.320,00	
VALOR DO FRETE		**VALOR DO SEGURO**		**DESCONTO**		**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**		**VALOR DO IPI**		**VALOR DA COFINS**		**VALOR TOTAL DA NOTA**	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		**4.320,00**	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51147020	S-MONOVETTE LI - HEPARINA 2 ML P/GASOMETRIA Lote: 8033512 Val: 30/09/20 Fabric: 30/09/18 Trib aprox R$: 70,96 Federal e 183,60 Estadual Fonte: IBPT	90183999	0102	6102	UN	300,00	3,60	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51147020	S-MONOVETTE LI - HEPARINA 2 ML P/GASOMETRIA Lote: 8035031 Val: 31/12/20 Fabric: 31/12/18 Trib aprox R$: 212,87 Federal e 550,80 Estadual Fonte: IBPT	90183999	0102	6102	UN	900,00	3,60	0,00	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 283,83 Federal e 734,40 Estadual Fonte: IBPT BONEXO Nº 99040285	

Alexandre Barros Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNIDAS

09/12/19

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/11/2019 13:36:02

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:41
Código de Barras	34191090080041287562702708340001581120000947166
Descrição	Pgto Global Hospitalar NF 66898
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191107026038101O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM 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	20/12/2019 14:40:55
Valor Nominal	9.471,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.471,66 (Nove Mil Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124496720692320

Itaú **BANCO ITAU S/A | 341-7 |** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO

Vencimento: 23/12/2019
Agência/Código Beneficiário: 5620 /27063-4

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento
06/11/2019	66898 - 2	DM	N	06/11/2019

Nosso Número: 109/00004128-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 9.471,66

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 9,47 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 378,87
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL JEAN BITAR - 23.453.830/0015-76
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66.055-000-BELEM -PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú **BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00412.875627 02708.340001 5 81120000947166**

Local do Pagamento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: 23/12/2019

Beneficiário:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO Rua PETUNIA,138 GALPAO
12.047.164/0001-53

Agência/Código Beneficiário: 5620 /27063-4

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento
06/11/2019	66898 - 2	DM	N	06/11/2019

Nosso Número: 109/00004128-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 9.471,66

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 9,47 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 378,87
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL JEAN BITAR - 23.453.830/0015-76
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66.055-000-BELEM -PA
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363712434151O981837
Data da Operação	20/12/2019 10:43
Código de Barras	00190000090153143199598000292171981120000021600
Descrição	Pgto Guará NF 22892
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120201041572031
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:43:38
Valor Nominal	216,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 216,00 (Duzentos e Dezesseis Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124354410537016

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:53

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA 141 - A - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4530

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Sair: 1
Ent: 3s: 0
N. D: 00023892
Sér: 001
Fol: 1/1

1

Chave de Acesso
1519 1104 3878 2200 0128 5600 1000 0228 9215 5748 1612

Consulte 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

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual do Sub. Tributário

Protocolo de Autorização
315190009002759 - 21/11/2019 - 13:34:11

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSI

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data da Emissão
21/11/2019

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
21/11/2019

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Fone
91 3239 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
13:31:00

Município
Belem

Fatura

Nº da Parcela	Vencimento	Valor	Nº da Parcela	Vencimento	Valor	Nº da Parcela	Vencimento	Valor	Nº da Parcela	Vencimento	Valor	Nº da Parcela	Vencimento	Valor
001	23/12/2019	216,00												

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	55,94	216,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	C.F. Desp. Acesso	Valor do IPI	Valor Outros	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Frete por Conta
Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Operação

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
2038	PINCEL PERMANENTE CO/DVD AZUL HELIOS CARMEN	96082000	0,1	5,000	UN	50,0000	3,9000	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,94

Dados Adicionais

Informações Complementares
NF vinculada ao DAV n 15134,
pedido n 95762795.1
Trib Aprox. R$ 19,22 Fed - R$ 36,72 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IB (Tiempres... ne SA16FB

Informações Adicionais do Fisco

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANSITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 11:00
25.11.19

FINANCEIRO
26 11 19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:46
Código de Barras	00190000090153143199598000293179181120000297000
Descrição	Pgto Guará NF 22894
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120200042267700
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:46:28
Valor Nominal	2.970,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.970,00 (Dois Mil Novecentos e Setenta Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124356210072171

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:53

GUARA LTDA - GUARA LTDA
R. DO LINA, 141 - A - TELEGRAFO
[illegible]-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N.º: 00022894
Série: 001
Folha: 1/1

1

Chave de Acesso
1519 1104 3878 2200 0128 5500 1000 0228 9415 7037 9006

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
315190009004613 - 21/11/2019 - 13:51:31

Natureza de Operação
Venda a Vista

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
21/11/2019

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
21/11/2019

Município
Belem

Fone
91 32[illegible] 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
13:39:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	29/12/2019	2.970,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.970,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Cr. Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Desco.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.970,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Frete por Conta
Sem Transporte

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 Cst/Ins	CFOP	Mod.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. Ipi	Aliq. % ICMS	Aliq. % Ipi	Vlr. Aprox. dos Trib.
5047	DISPLAY VERTICAL EM ACETATO 0,30M TAM A-A	90251000	041	5102	UN	180,0000	10,5000	0,00	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares
NF vinculada ao DAV n 15137
pedido n 95487986.1
Trib Aprox. R$ 0,00 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT empresom: 5A16F8

Informações Referentes do Fisco

Alexander Nunes Figueiredo
Auxiliar de Desenvolvimento
Hospital Jean Bitar
Belém

22/11/19

FINANCEIRO-HIC
26/11/19

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

22/11/19
Recebido o material
(verificado)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:49
Código de Barras	42297036000001344147273663761325981120000278730
Descrição	Pgto Hospfar NF 292726
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019092401810969397
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:48:59
Valor Nominal	2.787,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.787,30 (Dois Mil Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124357883826193

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:57

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73663.761325 9 81120000278730**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.						Vencimento: 23/12/2019
Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02						Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7
Data do Documento: 23/09/2019	N. do Documento: 012-292726 3		Espécie Doc.: DM	Aceite: NÃO	Data do Processamento: 23/09/2019	Nosso Número: 73663761-3
Uso do Banco: CIP130	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade:		Valor:	(=) Valor do Documento: 2.787,30

Instruções(As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 4,74
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Recebimento através de cheque N. do Banco
Este quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Destacar aqui

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73663.761325 9 81120000278730**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.						Vencimento: 23/12/2019
Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02						Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7
Data do Documento: 23/09/2019	N. do Documento: 012-292726 3		Espécie Doc.: DM	Aceite: NÃO	Data do Processamento: 23/09/2019	Nosso Número: 73663761-3
Uso do Banco: CIP130	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade:		Valor:	(=) Valor do Documento: 2.787,30

Instruções(As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 4,74
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

PRODUTOS DE USOS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIAIS AO LADO.
DATA DE EMISSÃO: 20/11/2019 - DEST/REM: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH - VALOR TOTAL: R$ 900,50

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3144
SÉRIE: 1

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP

RUA FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30640-050
FONE: (31) 3656-6010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3144
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119 1123 6443 5500 0180 5500 1000 0031 4616 4863 1293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131193491238109

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
26603000032		23.664.355/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	20/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	20/11/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BELEM		PA		10:41:47

FATURA / DUPLICATA

BOLETO 900,50 21/12/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	INJEMED			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
482	ADENOSINA 3MG-ML 2ML LT-005AD FAB-OUT-2019 VAL-OUT-2020	29349999	102	6107	UN	50	7,3500	367,50	0,00	0,00	0,00	0	0
577	HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML LT-003H25 FAB-AGO-2019 VAL-AGO-2020	30019010	102	6107	UN	130	4,1000	533,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Alexandre Pereira Nogueira
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
CRESS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/11/19 HORA 16:30

27 11 19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO No 12.1557 BIONEXO: 96190941.1 HOSPITAL JEAN BITAR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - Trib aprox R$ 107,71 Fed, R$ 37,31 Est, R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363712434151098183 7
Data da Operação	20/12/2019 10:37
Código de Barras	34191126630080378014764732850009481150000300000
Descrição	Pgto Injex Industrias NF 97650
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191203010782071 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:36:48
Valor Nominal	3.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124350407716240

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:43

INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo 160
Distrito: Distrito Industrial
CEP: 19908170 - Ourinhos - SP
Tel./Fax: 014 3302-2900 E-mail: injex@injex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Nº 000097650 - FL 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e Nº CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABEL DEST NÃO CONTRIBUINTE	30 DIAS	35191159309302000199550010000976501586635611

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99	135190886703396	26/11/2019 20:43:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	26/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTAL	543	BAIRRO UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	9132393480 /	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
000097650 / 01	25/12/2019	3.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00	210,00	0,00	0,00	2.778,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,82	0,00	222,22	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXATA CARGO	[1]				08166733000220

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PAPA JOÃO PAULO I 2101	JD. CUMBICA / GUARULHOS	SP	338942124118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CAIXA	INJEX		42,80	40,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
51.020.9660A	TUBO VAC PL C/ ATIVADOR COAGULO 04ML 13x75MM CX Lote: 919/19 Val.: 5 Pe e Cobra com etiquta retirada a pelo, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, Inciso III, decreto 8.436/2008	90183990	000	6.107	UN	6.000	0,4631	2.778,80	3.000,00	210,00	222,22	7,00	8,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10/12/19 HORA

10/12/19

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
vFCPUFDest = 0,00vICMSUFDest = 300,00vICMSUFRemet = 0,00 CUBAGEM: 0,1995 O.S.: 031063/19 cotação_ ORÇAMENTO Nº 00126034.1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 666,03 (23,61%) FONTE: IBPT **Praça de pagamento das duplicatas a serem sacadas: Ourinhos-SP.**	FINANCEIRO-HJ 16/12/19

Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 26/12/2019
Beneficiário: INJEX INDS CIRURGICAS LTDA CNPJ 59.309.302/0001-99						Agência/Código Beneficiário: 0146/47328-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA COMENDADOR JOSE ZILLO 160 INDUSTRIAL OURINHOS SP 19908 170						
Data do documento: 03/12/2019	No. Do documento: 0097650-01		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 03/12/2019	Nosso Número: 112/66008037-8
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,90 AO DIA APOS 26/12/2019 MULTA DE ..... 60,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU CNPJ/CPF 02345383000157 5 Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTAL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12663 00803.780147 64732.850009 4 81150000300000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 26/12/2019
Beneficiário: INJEX INDS CIRURGICAS LTDA CNPJ 59.309.302/0001-99						Agência/Código Beneficiário: 0146/47328-5
Data do documento: 03/12/2019	No. Do documento: 0097650-01		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 03/12/2019	Nosso Número: 112/66008037-8
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,90 AO DIA APOS 26/12/2019 MULTA DE ..... 60,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU CNPJ/CPF 02345383000157 5 Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTAL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife

ASSINATURA/CARIMBO

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

NRO.DOCUMENTO CT-E: 696571

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA CARGO LTDA
CNPJ: 06186723000220
I.E: 336942124118
End: AVENIDA JOAO PAULO L 687
Bairro: CUMBICA
GUARULHOS / SP
CEP:07174-000
Fone:7133576800

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviario

FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	1	696571	29/11/2019 15:18:40	

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Normal

CHAVE DE ACESSO
3519.1106.1867.3300.0220.5700.1000.6965.7110.1338.3587

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: SIM ☐ NÃO

INF. DO CT-E GLOBALIZADO

Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135191669183413 29/11/2019 15:18:46

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
GUARULHOS SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
BELEM PA

REMETENTE
ENDEREÇO: AV - COMENDADOR JOSE ZILLO, 160 BAIRRO: BAIRRO - DISTR
MUNICÍPIO: OURINHOS CEP: 19908-170
CNPJ / CPF: 59.309.302/0001-99 INSC. ESTADUAL: 495044013118
UF: SP PAÍS: FONE: 01433022900

DESTINATÁRIO
ENDEREÇO: RUA - CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 543 BAIRRO: BAIRRO - UMARI
MUNICÍPIO: BELEM CEP: 66055-000
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 INSC. ESTADUAL:
UF: PA PAÍS: FONE: 9132393800

EXPEDIDOR
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL:
UF: PAÍS: FONE:

RECEBEDOR
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL:
UF: PAÍS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA — MUNICÍPIO: OURINHOS — CEP: 19908-170
ENDEREÇO: AV - COMENDADOR JOSE ZILLO, 160 — UF: SP — PAÍS:
CNPJ / CPF: 59.309.302/0001-99 — INSC. ESTADUAL: 495044013118 — FONE: 01433022900

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
OUTROS	DIVERSOS	3.000,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
42,00	42,00		0,19	5

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
ACRESCIMO	0,00	ADVALOREM	20,10	COLETA	0,00			130,17
DESPACHO	28,00	EMERGENCIA	0,00	ENTREGA	0,00			VALOR A RECEBER
EXCED COLETA	0,00	EXCED ENTREGA	0,00	EXCEDENTE PESO	0,00			130,17
FRETE PESO	61,87	GRIS	4,50	ICMS	9,11			
ITR	0,00	OUTROS	0,00	PEDAGIO	3,40			
RECESPACHO	0,00	SECCAT	0,00	SUFRAMA	0,00			
TAXAS DIVERSAS	3,19	TDA	0,00	TTD	0,00			

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	B.C. / B.C. ST	ALIQ. ICMS	VL ICMS / VLR ICMS ST	%RED. BC .CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	130,17	7	9,11	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chave			35191139108302000199550010000097010886883561				

OBSERVAÇÕES

Usuário Impressão: ANTONIO NETO MACHADO (GRU)

FRETE FATURADO / COTACAO 396469 / VENDEDOR: FERNANDA POLICARPO D ARAUJO (GRU)/ / VENDEDOR: AMANDA DE MENEZES PASCUAL (GRU) / METRO CUBICO: 0,19
29/11/2019//VIST.MATHEUS//NF CIF//M0,19

FISCAIS

RECOLHIMENTO DO ICMS ATE O 10 (DECIMO) DIA DO MES SUBSEQUENTE AO DA OCORRENCIA DO FATO GERADOR, AUTORIZADO PELO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO 80/14-PRORROGADO 142/15 ;

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
11555864	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
Emissor: CLAYTON CEZAR SILVA	

Fornecedor: 1219 INJEX

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
97650 / 1	Normal	10/12/2019 16:11	26/11/2019 00:00	10/12/2019 16:13	0,00	3.000,00

Cod. Produto		U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
3224	TUBO PLASTICO COLETA A VACUO C/GEL TAMPA AMARELO 4ML	UN	Sim	9		1 - 2019/2750 - 0	6000	0,50	0,00	3.000,00

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 9: 3.000,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	3.000,00	26/12/2019

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 12/12/2019 Data Impressao 12/12/2019

Solicita de Entrada N. Material Recebido em: 12/12/2019

INDEX JDAS BIT - CNPJ/CPF: 10453898001575

Dados do Fornecedor

005626 01 INDEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA AV. COMENDADOR JOSE SILLO

DISTRITO INDUST 89 CNPJ/CPF: 58.308.202/0001-93 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo de Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	97452	SPED	NORMAL	26/11/2019	Não Ha	0,00

Produto	UM Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
ERO0013	UM MATERIAIS DE LABORATORIO	1,00	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	1130101010013		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero de PC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Sri		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Merced	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jesus Bilar
INDEX

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

Hora: 08:54:49

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 2750 / 2019 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543
Cidade: BELEM UMARIZAL
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 1219 - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Telefone: (014) 33022900 Contato: DANIELA
Fax: Celular:
CNPJ: 59.309.302/0001-99
Endereço: AV COMENDADOR JOSE ZILLO ,0 INDUSTRIAL
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail: licitacoes@injex.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/11/2019
Data Pedido: 12/11/2019
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 12 dias 24/11/2019 Domingo
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 3.000,00

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 96128034

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	24/12/2019	Terça-feira	100,00	3.000,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	3224	TUBO PLASTICO COLETA A VACUO C/GEL TAMPA AMARELO 4ML	UN 1,0000	6.000,0000	0,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.000,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Facloring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Hellen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
Belém

12/11/19

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@ndsh.org.br

Fornecedor

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Biomedica Belem Distribuidora de Produtos Biomedicos Ltda** BELEM - PA Antonio Cesar Batista - (91) 980334055 a.cesar@biobemca.com.br **Mais informações**	R$ 600,0000	30 dias após confirmação	25/12/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
6	BACT/ALERT FA PLUS (VERDE) HEMOCULTURA (BM)	2835	175.0	R$ 31,5000 02/10/2019 Qtd: 175.0	BACT ALERT FA - BIOMERIEUX - BIOMERIEUX	UNO	-	R$ 31,5000 0%	R$ 5.512,5000	R$ 5.512,5000	R$ 0,0000
7	ELECSYS ASSAYTSP 2010 (BM)	2827	1.0	R$ 475,5600 02/10/2019 Qtd: 3.0	ELECSYS ASSAYTSP - ROCHE - ROCHE	KIT	-	R$ 553,6100 (+ 16,41%)	R$ 553,6100	R$ 475,5600	+ 16,41%
10	GN TEST ID (VITEK) C/10	3154	1.0	R$ 670,0000 02/10/2019 Qtd: 3.0	GN TEST KIT VITEK - BIOMERIEUX - BIOMERIEUX	1	-	R$ 710,0400 (+ 5,98%)	R$ 2.130,1200	R$ 2.010,0000	+ 5,98%
11	GP TESTE ID (VITEK) C/20	3155	2.0	R$ 670,0000 02/10/2019 Qtd: 2.0	GP TEST KIT VITEK - BIOMERIEUX - BIOMERIEUX	1	-	R$ 710,0400 (+ 5,98%)	R$ 1.420,0800	R$ 1.340,0000	+ 5,98%
12	BHI ELI AKI PROCELL - (BM)	2836	8.0	R$ 151,5900 02/10/2019 Qtd: 5.0	ELECSYS PROCELL - ROCHE - ROCHE	FRASCO	-	R$ 158,0500 (+ 2,9%)	R$ 1.264,4000	R$ 1.228,7200	+ 2,9%
13	BHI EL AKI CLEAN CELL - (BM)	2837	4.0	R$ 150,4800 02/10/2019 Qtd: 3.0	ELECSYS CLEANCELL - ROCHE - ROCHE	CAIXA	-	R$ 150,4800 0%	R$ 601,9200	R$ 601,9200	R$ 0,0000
14	BHI EL AKI DILUENTE UNIVERSAL - (BM)	2838	1.0	R$ 310,5500 02/10/2019 Qtd: 1.0	ELECSYS DILUENTE UNIVERSAL - ROCHE	UNID	-	R$ 310,5500 0%	R$ 310,5500	R$ 310,5500	R$ 0,0000
22	REAGENTE DE COAGULACAO TEMPO DE PROTOMBINA - TP (BM)	2829	10.0	R$ 88,0000 26/07/2019 Qtd: 4.0	COAGULACAO TP - WAMA - WAMA	KIT	-	R$ 88,0000 0%	R$ 880,0000	R$ 880,0000	R$ 0,0000
25	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA) - (BM)	2828	8.0	R$ 84,3000 26/07/2019 Qtd: 10.0	COAGULACAO TTPA BI TESTES - WAMA - WAMA	CAIXA	-	R$ 85,8000 (+ 2,14%)	R$ 686,4000	R$ 672,0000	+ 2,14%

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 11.359,5800	R$ 13.031,2560
Variação	+ R$ 328,3100	(+ 2,52%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 9

Fabrício Melo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
BELÉM
08/11/19

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Helen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
2	**Dispapara Hospitalar Comercial e Serviços Ltda** BELÉM - PA Cleiton Souza - (09) 1327-75416 vendas@dispara-hospitalar.com **Mais informações**	R$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	02/11/2019	30 ddl	CIF	nul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
25	KIT DE IDENTIFICAÇÃO PARA ENTEROBACTERIAS	2997	3.0	R$ 107,0000 02/10/2019 Qtd: 5.0	ENTEROBACTERIAS-KIT-SK10TESTES-LABORCLIN-LABORCLIN	KIT	1º Colocado frete FOB 2º Colocado validade curta. 3º Colocado não alcança faturamento mínimo.	R$ 160,0000 (+ 49,53%)	R$ 480,0000	R$ 321,0000	[illegible]

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 480,0000	R$ 321,0000
Variação	+ R$ 159,0000	(+ 49,53%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
3	**E. R. Trindade** SANTA ISABEL DO PARÁ - PA Elcio Ribeiro Trindade - (91) 8814-4784 trindade@sapeng.com.br **Mais informações**	R$ 350,0000	3 dias após confirmação	02/11/2019	30 ddl	CIF	nul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
1	ADAPTADOR DE AGULHA PARA COLETA A VACUO - UNIDADE	2890	3500.0	R$ 0,1002 26/07/2019 Qtd: 1000.0	Hospitalar, Diversos	Cx	-	R$ 0,1000 (- 0,2%)	R$ 350,0000	R$ 350,7000	[illegible]
17	LAMINA LISA NAO LAPIDADA 26X76MM	3141	1000.0	R$ 0,0720 28/05/2019 Qtd: 500.0	Hospitalar, Diversos	Cx	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R$ 0,0700 (- 3,78%)	R$ 70,0000	R$ 72,0000	[illegible]

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 420,0000	R$ 422,7000
Variação	-R$ 2,7000	(- 0,64%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
4	**Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda** OURINHOS - SP Daniele Aguiar - (14) 3302-2900 licitacoes@injex.com.br **Mais informações**	R$ 3.000,0000	12 dias após confirmação	02/11/2019	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
31	TUBO PLASTICO COLETA A VACUO C/GEL TAMPA AMARELO 4ML	3334	6000.0	R$ 0,6208 02/10/2015 Qtd: 3500.0	TUBO VACUO PLASTICO 5,0ML C/ATIVADOR COAGULO/GEL 729-5, INJEX	UN	1º Colocado forma de pagamento à vista não aceito pela instituição, sendo priorizado fornecedores com pagamento à prazo.2º Colocado tamanho incorreto diferente do solicitado.	R$ 0,5000 (-19,46%)	R$ 3.000,0000	R$ 3.724,8000	[illegible]

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 3.000,0000	R$ 3.724,8000
Variação	-R$ 724,8000	(-19,46%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
5	**Medical Shopping Comercio De Produtos Medicos E Hospitalares EIRELI** ANANINDEUA - PA Erika Hal Costa Lameira - (91) 3235-4760 vendas4@medicalshopping.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	2 dias após confirmação	02/11/2019	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
29	PIPETA DE WESTERGREEN VHS HEMOSSEDIMENTACAO DESCARTAVEL	3029	400.0	R$ 0,8000 26/07/2019 Qtd: 100.0	PIPETA PLASTICA PARA VHS PCT C/25 - CRAL - CRAL	01	-	R$ 0,7800 (-2,5%)	R$ 312,0000	R$ 320,0000	[illegible]

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 312,0000	R$ 320,0000
Variação	-R$ 8,0000	(-2,5%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Souza Franco e Oliveira Ltda - Me BELEM - PA PAULO ROBERTO - 9131204225 comercial@diagnobe.com.br Mais informações	R$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	02/11/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativo	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
7	AGULHA HIPODERMICA CONVENCIONAL 21G-25MM X 0,8MM	2893	1000.0	R$ 0,0500 24/09/2019 Qtd: 2000.0	AGULHA 25X8 C/ 100 - LABOR IMPORT - LABOR IMPORT	CAIXA	-	R$ 0,0500 0%	R$ 50,0000	R$ 50,0000	R$ 0,0000
8	AGULHAS PARA COLETA A VACUO - 21G-25MM X 0,8MM	2891	2000.0	R$ 0,2700 26/07/2019 Qtd: 1000.0	AGULHA 25X8 A VACUO C/100 - LABOR IMPORT - LABOR IMPORT	CAIXA	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R$ 0,2700 0%	R$ 540,0000	R$ 540,0000	R$ 0,0000
9	COLETOR URINA 24 HORAS - 2L (TIPO WASCO)	3894	200.0	R$ 2,2500 02/10/2019 Qtd: 200.0	COLETOR DE URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - CRAL - CRAL CRAL PLAST	PLASCO	-	R$ 2,2500 0%	R$ 585,0000	R$ 585,0000	R$ 0,0000
16	KIT P/ DETECCAO DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	3139	2.0	R$ 66,9000 02/10/2019 Qtd: 1.0	SANGUE OCULTO 20 TESTES - BIOCON - BIOCON	CAIXA	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R$ 65,9000 (-1,49%)	R$ 131,8000	R$ 133,8000	[illegible]
18	LAMINA MICROSCOPICA 26X76MM FOSCA NAO LAPIDADA	2107	1000.0	R$ 0,2700 05/09/2019 Qtd: 1000.0	LAMINA 26X76MM FOSCA LAPIDADA CX/50 UNID - PRECISION - CRAL - CRAL PLAST	CAIXA	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R$ 0,0850 (-68,52%)	R$ 85,0000	R$ 70,0000	[illegible]
21	PLACA AGAR CLED 90 MM - UNIDADE	2943	180.0	R$ 3,3300 02/10/2019 Qtd: 180.0	PLACA CLED AGAR 90X15 C/10 - LABORCLIN - LABORCLIN - LABORCLIN	PACOTE	1º Colocado frete FOB	R$ 2,8500 (-14,41%)	R$ 513,0000	R$ 603,0000	[illegible]
22	REFIL DE CARCACA LEITO MISTO	3106	1.0	R$ 115,0000 02/10/2019 Qtd: 2.0	REFIL DE CARCACA LEITO MISTO 10 - WTS - WTS	PLASCO	-	R$ 110,0000 (-4,35%)	R$ 110,0000	R$ 115,0000	[illegible]
26	TESTE RAPIDO BHCG - 25 MUI	3179	1.0	R$ 35,0000 05/07/2019 Qtd: 2.0	TIRAS DE BETA HCG 10 MUI KIT/50 TIRAS - ECO - ECO - ECO DIAGNOSTICA	CAIXA	1º e 2º Colocado não alcançe faturamento mínimo	R$ 33,0000 (-5,71%)	R$ 33,0000	R$ 35,0000	[illegible]
27	TESTE RAPIDO TROPONINA	3109	1.0	R$ 86,0000 26/07/2019 Qtd: 1.0	TROPONINA I 20 TESTES - ECO - ECO - ECO DIAGNOSTICA	CAIXA	1º Colocado forma de pagamento à vista não aceito pela instituição, sendo priorizado fornecedores com pagamento à prazo.	R$ 88,0000 (+2,33%)	R$ 88,0000	R$ 86,0000	[illegible]
28	TIRA REATIVA URINA	7922	1050.0	R$ 0,2100 05/09/2019 Qtd: 1200.0	TIRA DE URINA 15P TESTES - BIOCON - BIOCON	CAIXA	-	R$ 0,2000 (-4,76%)	R$ 210,0000	R$ 220,5000	[illegible]
29	TUBO CONICO PS 12ML	3174	1000.0	R$ 0,1600 02/10/2019 Qtd: 700.0	TUBO CONICO PS 12ML ESTERIL TAMPA EXTERNA AMARELA C/ 100 - CRAL - CRAL - CRAL PLAST	PACOTE	1º Colocado forma de pagamento à vista não aceito pela instituição, sendo priorizado fornecedores	R$ 0,3600 (+125%)	R$ 360,0000	R$ 160,0000	[illegible]

							com pagamento à prazo. 2º Colocado não alcança faturamento mínimo.				
30	TUBO DE PLASTICO 12X75MM SPL C/1000 - COTAR UNIDADE	3160	2000.0	R$ 0,1000 30/09/2019 Qtd: 2000.0	TUBO PLASTICO TRANSLUCIDO 12X75MM PP SML PT/1000 - CRAL - CRAL - CRAL PLAST	PACOTE	-	R$ 0,0550 (-45%)	R$ 110,0000	R$ 200,0000	
32	VDRL - DETERMINACAO DE REAGINAS DE SIFILIS	3973	5.0	R$ 33,9000 14/06/2018 Qtd: 2.0	VDRL 250 DET. / 1X5,5ML - WIENER - WIENER	CAIXA	-	R$ 34,5000 (+1,77%)	R$ 172,5000	R$ 169,5000	

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.888,3000	R$ 2.967,8000
Variação	+ R$ 20,5000	(+ 0,69%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 13

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
7	**Supermed Comercio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG** CAMBUI - MG Webservice Supermed - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br **Mais informações**	R$ 850,0000	5 dias após confirmação	05/11/2019	28 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS EMBALAGENS

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
5	BANDAGEM ANTISEPTICA BLOOD STOP CURATIVO APOS INJEÇÃO CX 500	1641	3000.0	R$ 0,0350 26/07/2019 Qtd: 1000.0	AMP	BLOOD STOP C/500-AMP	1º Colocado não alcançã faturamento mínimo. 2º Colocado para ser faturado junto com ID 96188713.	R$ 0,0191 (-76,29%)	R$ 57,3000	R$ 90,0000	

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 57,3000	R$ 90,0000
Variação	-R$ 32,7000	(-36,33%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 08/11/2019 08:34

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 96128034
LABORATORIO (S_755)

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações

8	**Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME** SAO PAULO - SP Valeria Barbosa - (11) 2946-6535 vendas@topfiltros.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	10 dias após confirmação	29/11/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
8	ELEMENTO FILTRANTE CARBON BLOCK 9.3/4 CARVAO FILTRO CARVAO ATIVADO	3105	4.0	R$ 29,0000 02/10/2019 Qtd: 3.0	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 10 X 2.1/2 POL. EM , TOPFILTROS	CAIXA	-	R$ 24,7500 (-14,66%)	R$ 99,0000	R$ 116,0000	[illegible]
19	MEMBRANA DE OSMOSE REVERSA	3108	2.0	R$ 232,0000 05/09/2019 Qtd: 2.0	MEMBRANA OSMOSE REVERSA 100GPD, TOPFILTROS	CAIXA	-	R$ 232,0000 0%	R$ 464,0000	R$ 464,0000	R$ 0,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 563,0000	R$ 580,0000
Variação	-R$ 17,0000	(-2,93%)

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 2

	Valor Total	Valor Total Referência
	R$ 21.180,1800	R$ 21.457,5500
Variação	-R$ 277,3700	(-1,29%)

Imprimir Voltar

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

Hellen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar
SUS

HOSPITAL JEAN BITAR

(...MV001_R-Solicitação de Compra

Solicitação: 755 / 2019
Data de Solicitação: 22/10/2019 17:37:39
Centro de Custo: 12 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
Solicitante: ANDREIA_SILVA
Usuário do Cadastro: ANDREIA_SILVA

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
2890 - ADAPTADOR DE AGULHA PARA COLETA A VACUO	UN	2.000,0000	COMPRA MENSAL
2893 - AGULHA HIPODERMICA CONVENCIONAL - 21G-25MM X 0,8MM	UN	1.000,0000	COMPRA MENSAL
2891 - AGULHAS PARA COLETA MULTIPLA (VACUO) - 21G-25MM X 0,8MM	UN	2.000,0000	COMPRA MENSAL
2657 - ALCA DESCARTAVEL ESTERIL DE 10UL (PL)	UN	1.000,0000	COMPRA MENSAL
2567 - AMOX. ACIDO CLAVULANICO BD - FR - C/ 50 DISCOS (PL)	FR	5,0000	COMPRA MENSAL
2577 - AMPICILINA - FR - C/ 50 DISCOS (PL)	FR	2,0000	COMPRA MENSAL
2591 - AMPICILINA + SUBACTAN - FR - C/ 50 DISCOS (PL)	FR	3,0000	COMPRA MENSAL
2589 - AZTREONAM BD - FR - C/ 50 DISCOS (PL)	FR	6,0000	COMPRA MENSAL
2833 - BACTIALERT FA PLUS (VERDE) - HEMOCULTURA (BM)	UN	175,0000	COMPRA MENSAL
3041 - BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP (CURATIVO APOS INJECAO)	UN	3.000,0000	COMPRA MENSAL
2565 - CEFOXITINA - FR - C/ 50 DISCOS (PL)	FR	2,0000	COMPRA MENSAL
2581 - CLINDAMICINA - FR - C/ 50 DISCOS (PL)	FR	2,0000	COMPRA MENSAL
2894 - COLETOR URINA 24 HORAS - 2LITROS	FR	260,0000	COMPRA MENSAL
2627 - ELECSYS ASSAYTIP 2010 - (BM)	KIT	1,0000	COMPRA MENSAL
3105 - ELEMENTO FILTRANTE CARBON BLOCK 9. 3/4" (CARVAO)	UN	4,0000	COMPRA MENSAL
2992 - FITA PARA DETERMINACAO DE OXIDASE	CX	2,0000	COMPRA MENSAL
2562 - GENTAMICINA 10UL-FR- C/ 50 DISCOS (PL)	FR	2,0000	COMPRA MENSAL
3154 - GN TEST ID (VITEK) C/10	CX	3,0000	COMPRA MENSAL
3155 - GP TESTE ID (VITEK) C/20	CX	2,0000	COMPRA MENSAL
2815 - IMU E17 AX1 PROCELL - (BM)	KIT	8,0000	COMPRA MENSAL
2817 - IMU EL AX1 CLEAN CELL - (BM)	KIT	4,0000	COMPRA MENSAL
2820 - IMU EL AX1 DILUENTE UNIVERSAL - (BM)	KIT	1,0000	COMPRA MENSAL
2997 - KIT DE IDENTIFICACAO PARA ENTEROBACTERIAS	KIT	3,0000	COMPRA MENSAL
2624 - KIT OGAWA - (PL)	UN	10,0000	COMPRA MENSAL
3139 - KIT P/ DETECCAO DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	KIT	2,0000	COMPRA MENSAL
3181 - LAMINA LISA NAO LAPIDADA 26X76MM	UN	1.000,0000	COMPRA MENSAL
3107 - LAMINA MICROSCOPICA 26X76MM FOSCA NAO LAPIDADA	UN	1.000,0000	COMPRA MENSAL
3108 - MEMBRANA DE OSMOSE REVERSA	UN	2,0000	COMPRA MENSAL
2975 - PENICILINA G FR C/50 DISCOS (PL)	FR	2,0000	COMPRA MENSAL
3029 - PIPETA DE WESTERGREEN VHS HEMOSSEDIMENTACAO - DESCARTAVEL	TB	200,0000	COMPRA MENSAL
2608 - PLACA AGAR CHOCOLATE VITOX - (PL)	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2643 - PLACA AGAR CHROMAGAR CANDIDA - (PL)	UN	10,0000	COMPRA MENSAL
2628 - PLACA AGAR CHROMAGAR ESBL - (PL)	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2626 - PLACA AGAR CHROMAGAR VRE - (PL)	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2943 - PLACA AGAR CLED 90 MM	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2601 - PLACA AGAR MAC CONKEY - (PL)	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2611 - PLACA AGAR MANITOL - (PL)	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2555 - PLACA AGAR MUELLER HINTON 145MM - (PL)	UN	50,0000	COMPRA MENSAL
2556 - PLACA AGAR MUELLER HINTON 90MM - (PL)	UN	80,0000	COMPRA MENSAL
2607 - PLACA AGAR SANGUE DE CARNEIRO 90MM - (PL)	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
2829 - REAGENTE DE COAGULACAO TEMPO DE PROTOMBINA - TP	KIT	10,0000	COMPRA MENSAL
2921 - REAGENTE DE VDRL	KIT	5,0000	COMPRA MENSAL
3106 - REFIL DE CARCACA LEITO MISTO	UN	1,0000	COMPRA MENSAL
3152 - SERINGA PARA GASOMETRIA 2ML	UN	1.200,0000	COMPRA MENSAL

Solicitação: 755 / 2019
Data de Solicitação: 22/10/2019 17:37:39
Centro de Custo: 12 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
Solicitante: ANDREIA_SILVA
Usuário do Cadastro: ANDREIA_SILVA

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
2902 - SWAB ESTERIL (PL)	UN	400,0000	COMPRA MENSAL
2828 - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA) - (BM)	KIT	8,0000	COMPRA MENSAL
3179 - TESTE RAPIDO BHCG - 25 MUI	KIT	1,0000	COMPRA MENSAL
3109 - TESTE RAPIDO TROPONINA	KIT	1,0000	COMPRA MENSAL
2922 - TIRA REATIVA URINA	UN	1.000,0000	COMPRA MENSAL
3174 - TUBO CONICO PS 12ML	UN	1.000,0000	COMPRA MENSAL
3160 - TUBO DE PLASTICO 12X75MM 5ML C/1000	UN	2.000,0000	COMPRA MENSAL
2614 - TUBO MEIO ARGININA 4ML - (PL)	UN	30,0000	COMPRA MENSAL
2619 - TUBO MEIO TIOGLICOLATO - (PL)	UN	30,0000	COMPRA MENSAL
3224 - TUBO PLASTICO COLETA A VACUO C/GEL TAMPA AMARELO 4ML	UN	4.000,0000	COMPRA MENSAL

Total de Itens: 54

Hellen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar
SH

Hellen Alves

De: Andréia Silva <laboratorio.hjb@indsh.org.br>
Enviado em: quarta-feira, 6 de novembro de 2019 08:42
Para: Hellen Alves
Assunto: Re: ENC: SOLICITACAO 755

Bom Dia,

De acordo!

Atenciosamente

Andreia Maria Fernandes CRBM/1147

Coord. de Analises Clinicas Hospital Jean Bitar/INDSH-PA

(91)3739-3940/(91)98406-2132

Este e-mail contém informações confidenciais, se você não é o destinatário desta mensagem, favor excluir, e não divulgar o conteúdo da referida mensagem. A violação das informações, sem autorização do proprietário podem acarretar medidas judiciais previstas em Lei.

"Antes de imprimir pense, antes de qualquer decisão reflita!"

Em 01/11/2019 09:27, Hellen Alves escreveu:

> Dois itens complementares que foram cotados separados.
>
> **De:** Hellen Alves [mailto:compras.hjb@indsh.org.br]
> **Enviada em:** sexta-feira, 1 de novembro de 2019 09:24
> **Para:** laboratorio.hjb@indsh.org.br
> **Cc:** logistica.hjb@indsh.org.br
> **Assunto:** SOLICITACAO 755

JEAN BITAR	FORMULÁRIO – Almoxarifado			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Formulário de avaliação de recebimento			
	Código: FO.HJB.ALM.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

FORNECEDOR: _____ NOTA FISCAL: _____ SERIE: _____

ORDEM DE COMPRA: _____ PEDIDO BIONEXO: _____

CRITÉRIO	DESCRITIVO DOS CRITÉRIOS	AVALIAÇÃO	
		SIM	NÃO
CONFERÊNCIA	CONFERÊNCIA DOCUMENTAL: NOTA FISCAL ENTREGUE EM CONFORMIDADE COM A ORDEM/PEDIDO DE COMPRA		
	CONFERÊNCIA FÍSICA: INSUMOS ENTREGUES CONFORME ESPECIFICAÇÕES DA NOTA FISCAL/ORDEM DE COMPRA		
	ENTREGA TOTAL/PARCIAL: INSUMOS ENTREGUES NA TOTALIDADE		
PONTUALIDADE NA ENTREGA	CONFORMIDADE DE DATA: ENTREGA REALIZADA NA DATA PREVISTA		
	CONFORMIDADE DE HORÁRIOS: ENTREGA REALIZADA NO HORÁRIO PREVISTO		
CONDIÇÕES DE ENTREGA	AVALIAÇÃO DOS INSUMOS: PRODUTO ENTREGUE LIVRE DE AVARIA E COM TEMPERATURA ADEQUADA		
	TRANSPORTE: O VEÍCULO E O ACONDICIONAMENTO DOS INSUMOS ESTÁ CONFORME		
	VESTIMENTA: OS ENTREGADORES ESTÃO DEVIDAMENTE UNIFORMIZADOS		

OBSERVAÇÃO/OCORRÊNCIA:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1097474
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	Adiantamento IPCM - Análise Pac. Edmilson Viana da Conceição

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124494056158321

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:47

IPCM
Instituto de Patologia Cirúrgica e Molecular

AUTORIZAMOS REALIZAÇÃO DE ANÁLISE HISTOPATOLÓGICA EM AMOSTRA DE EDMILSON VIANA DA CONCEICAO, NO VALOR DE R$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), ENVIADA AO NOSSO LABORATÓRIO PELO HOSPITAL JEAN BITAR, INSCRITO NO CNPJ: 23.453.830/0015-75, AO QUALPAGAMENTO SERA FEITO EM CONTA BANCÁRIA QUE SEGUE ABAIXO, COM PREVISÃO DE ENTREGA DO RESULTADO DE 2 A 5 DIAS ÚTEIS.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1686-1
C/C: 109747-4
CNPJ: 18.741.006/0001-85

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE ENFERMAGEM
DATA 20/12/19

BELÉM, 19 DE DEZEMBRO DE 2019

SABRINA FRANCABANDIERA SILVA
DIRETORA ADMINISTRATIVO

IPCM - INSTITUTO DE PATOLOGIA CIRÚRGICA E MOLECULAR DE SERVIÇOS LTDA-ME

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

PACQ
Programa de Acreditação e Controle da Qualidade
Laboratório Acreditado

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:30
Período de Apuração	31/10/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/11/2019
Valor principal	R$ 45,00 (Quarenta e Cinco Reais)
Multa	R$ 4,45 (Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Juros	R$ 0,45 (Quarenta e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 49,90 (Quarenta e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pgto Darf 1708 IR Alfema NF 4351
Autenticação	637124490114896949

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:38

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
IR S/NF.4351 - ALFEMA COM P. 10/2019	
DARF válido para pagamento até 20/12/2019	
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.51.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
08 VALOR DA MULTA	4,45
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,45
10 VALOR TOTAL	49,90

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB
IR S/NF.4351 - ALFEMA COM P. 10/2019
DARF válido para pagamento até 20/12/2019
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.51.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/10/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
06 DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL: 45,00
08 VALOR DA MULTA: 4,45
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,45
10 VALOR TOTAL: 49,90

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

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:36
Código de Barras	23791418039933900000402001453808281140000072350
Descrição	Pgto MM Alvarenga NF 2254
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191205051327794 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1219642000149
Razão Social	M M ALVARENGA COMERCIO E SERVICOES LTDA
Nome Fantasia	FOTO VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1219642000149
Razão Social	FOTO VITORIA
Nome Fantasia	FOTO VITORIA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:36:20
Valor Nominal	723,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 723,50 (Setecentos e Vinte e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124349959902341

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:43

Recebemos de M M ALVARENGA COM E SERV LTDA - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - Rua CONEGO JERONIMO, 543 - UMARIZAL - Belem/PA		Data de Emissão 05/12/2019	NFe Nº 0000002254
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 723,50	Série 001

ALVARENGA

M M ALVARENGA COM E SERV LTDA - ME

M M ALVARENGA COM E SERV LTDA. - ME - FOTO VITORIA
Avenida CONSELHEIRO FURTADO, 836 - - BATISTA CAMPOS
66025-160 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3242 1515

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000002254
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 1201 2196 4200 0149 5500 1000 0022 5412 9671 0520

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

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		315190010775390 - 05/12/2019 - 09:26:39
Inscrição Estadual: 151902950	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF: 01.219.642/0001-49

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	05/12/2019
Endereço: Rua CONEGO JERONIMO, 543 -	Bairro/Distrito: UMARIZAL		CEP: 66025-160	Data Saída/Entrada: 05/12/2019
Município: Belem	Fone	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 09:22:00

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	06/01/2020	723,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo de ICMS	Valor de ICMS	Base Cálc. de ICMS Subs.	Valor de ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	180,01	723,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Desoni.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,50

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 CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	AUG. % ICMS	AUG. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
3003	MICROFONE SEM FIO UHF DUPLO MAO HEADSET LYDO UH02MR1 UHF	8518100C	0102	5102	UN	1,0000	723,5000	0,00	723,50	0,00	0,00	0,00	0,00		180,01

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF.: ORDEM DE COMPRA NR. 2621/2019-0 - CREDITO: BANPARA AG. 011 - C/C NR. 310.111-8 MD5: AB3634758A6806C98A5C16F3E871CADA Trib Aprox. R$ 57,01 Fed - R$ 123,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	

Rosinaldo
06/12/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Elter
Belém

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/12/19

FINANCEIRO-HJE
15/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:38
Código de Barras	07790001161200000050002837082979581160000120000
Descrição	Pgto Maralúcia do Carmo NF 433
Banco Cedente	77 - Banco Inter S.A.
Número Único do Boleto	2019112703955789537
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
Nome Fantasia	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
Nome Fantasia	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	28.248.082/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:38:05
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil Duzentos Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124495035844679

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:39
Código de Barras	23796064099933300000002001759907781160000024000
Descrição	Pgto Maria de Fatima NF 373889
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112907005075426
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29527081000164
Razão Social	MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 057064402
Nome Fantasia	PINHEIRO COMERCIO E SERVICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	29527081000164
Razão Social	PINHEIRO COMERCIO E SERVICO
Nome Fantasia	PINHEIRO COMERCIO E SERVICO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:39:08
Valor Nominal	240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124495653504443

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:53

VEITURA MAROSTICA
07733342899

AV SANTA INES, 1045

PARQUE MANDAQUI - 02015-001

SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 443
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3519112824808200107550010000004331004054665

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 Fora do Estado	135190889187433 - 27/11/2019
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit			23.453.830/0015-75	27/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-080	27/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Belem		PA		

FATURA

[0]
27/11/2019
1200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DE TRIBUTOS**	**VALOR DO COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,88	0,00	1200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	2				10970887000285
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**		
Rodovia Presidente Dutra	Guarulhos	SP	336172649119		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	volume			22,000	22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NB-9000223	NB-9000223 - Capa para cobrar cama de vento	39269090	0102	6102	UN	10,0000	20,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Alexandre Nascimento
Assistente Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 13:44

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido Bionexo 0618971/1 - FRETE SEDEX 10 A.R.O. Prdo por conta e ordem do Contribuinte com CNPJ 22.531.311/0002-05 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores sobre do ICMS Interestadual DIFAL da UF destino R$0,00 - FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00 (Valores obtidos no Market Up)	

Emissor gratuito Market UP .com

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INVISTA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.373.000

SÉRIE: 000

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1105 0549 0300 0179 5589 0000 3738 8917 3554 1605

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
315190010020893 29/11/19 13:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204	29.527.081/0001-64	29/11/19 13:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GUARANI	CASTANHEIRA	66645480	29/11/19

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91983855778	PA	155910655	13:07

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

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	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO anticorrosivo spray 300ml	32099010	300	5102	UNID	0,00	90,00	150,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO BROCA ACO RAPIDO 9 PCS 3/32 A 5/16	82078000	300	5102	UNID	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:45
02.12.19

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 2011/2019-0 BOLETO BANCARIO EM ANEXO.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	765
Conta	711829
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 890,22 (Oitocentos e Noventa Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Marlei V. Teles NF 458 (50% restante)

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124346719114331

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000456

Data e Hora da Emissão: 04/10/2019 12:57:11

Código de Verificação: F5B1.0053.BC16.59A4.DF69.77E0.2EDD.994F

1070150096113135

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: MARLEI V. TELES

CPF / CNPJ: 23.977.428/0001-94 Inscrição Municipal: 2651592

Endereço: AVENIDA GENTIL BITTENCOURT Nº 2690 CASA A - BAIRRO NAZARÉ - CEP: 66040172

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone (91) 32440765

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (91) 32393600

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NFSE REFERÊNCIA: PROPOSTA COMERCIAL PARA SERVIÇO DE MAN. PREVENTIVA, CORRETIVA, ELÉTRICA E PINTURA DA BOMBA.
ORÇAMENTO COMERCIAL Nº: 66.
RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO: CRISTIANE SENA.
FORMAS DE PAGAMENTOS:
1 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: (X) TRANSFERÊNCIA - 50% ENTRADA + 50% ENTREGA.
2 - DADOS BANCÁRIOS: BB BANCO DO BRASIL AG: 0765-0 C C: 71.182-9 MARLEI V. TELES.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS DA BOMBA DE RESIDUO.	1	1.780,45	1.780,45

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.780,45
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.780,45
Dt. Lançamento 04/10/19
FINANCEIRO

CC 01022020 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.780,45

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.780,45	2,04%	R$ 36,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
CNAE:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Item da Lista de Serviço:	1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.
Regime de Tributação:	Simples Nacional

Waldeen Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

EXECUTADO.

RESTANTE 50%.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/10/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:34
Código de Barras	34191090081766466164633850220006981120000289595
Descrição	Pgto Mercúrio NF 435334
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120903197703263
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:34:31
Valor Nominal	2.895,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.895,95 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Cinco Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124349046462799

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuriosalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.435.334
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 8317 8500 0160 5501 0000 4353 3410 1134 0713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315190011149501 08/12/2019 20:39:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	08/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		20:43:47

FATURA/DUPLICATA

001 23/12/19 R$ 2.895,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.895,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.895,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	172,272	166,398

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
145	MUSCULO CONG | 3 CX	02023000	040	5101	KG	67,182	18,00	1.209,28	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	99,216	17,00	1.686,67	0,00	0,00	0

Natália Faria 09/12/19
Nutricionista CRN7 5406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 27022 SIF 4554 08/12/2019 20:37
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: 199690 CARRO-2 Pedido: 19160325 Cliente: 9744 Motorista: MARCIO DE FREITAS BENTES Usuario: Josalito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
18/12/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/12/2019,Valor Total: R$2.895,95, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.435.334
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPGE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637124488160831519
Data da Operação	20/12/2019 14:38

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	2102
Conta	130031692
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.588,93 (Um Mil Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição	Adiantamento Metalurgica BK NF 2239

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124495006938470

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:51

Recebemos da METALURGICA BK LTDA. ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e: 000.002.239 Série: 55
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

METALURGICA BK LTDA. ME
Rua Castro, 55
83010080 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Telefone: (41) 3282-0072

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 002239 Série 55
Folha 1 de 4

Natureza da Operação	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site http://www.nfe.fazenda.gov.br
5922 - Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente de venda para	4119 1208 8964 8300 0141 5505 6000 0022 3919 0002 2407

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst Trib	CNPJ	Protocolo
9040767913		08.864.483/0001-41	141190226940865 - 11/12/2019 16:11:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	11/12/2019
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
AV GERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66065-000	11/12/2019 16:08:58
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELÉM	(91) 3239-5805	PA	ISENTO	

FATURAS

Título	Vencimento	Valor
002239/A	16/12/2019	1.588,93
002239/B	26/12/2019	1.475,43
002239/C	16/01/2020	1.475,44

Título	Vencimento	Valor

Título	Vencimento	Valor

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	4.539,80

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	4.539,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1-emitente 2-destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados do Produto

Código	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc do ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
MBKTR 048	CARRO CONTAINER EM FIBERGLASS COM TAMPA - 630 LITROS PNEUS MACIÇOS 06" COM SISTEMA DE FREIOS - COM PORTA LATERAL	59031000	041	6922	UN	1,00	4.539,80	4.539,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO DE COMPRA Nº 2294 / 2019 - 0 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU SPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 82,62 CORRESP À ALIQ DE 1,82% (ART.23 DA LC 123)	

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
13/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:26
Código de Barras	23792997265000029129925000636602181160000149610
Descrição	Pgto Sind. Emp Transporte - Passe Facil Bol 3974039
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121702385948870
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:26:21
Valor Nominal	1.496,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.496,10 (Um Mil Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Dez Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124344100828144

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:36

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 27/12/2019
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 3974039	Nosso Número 25/00002912925-2
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.496,10	(-) 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 desse Boleto.
Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.291299 25000.636602 1 81160000149610

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 27/12/2019
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 17/12/2019	Número do Documento 3974039		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 17/12/2019	Nosso Número 25/00002912925-2
Uso do Banco / CIP 8650 / 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.496,10
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. Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 23.453.834/0015-75 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637124488160831519
Data da Operação	20/12/2019 14:30

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 249,50 (Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia 13º Sal. Suelyn Santos Alves
	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
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124490608335351

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:39

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 : 20/12/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: PENSÃO13 SALARIO

Código : PENSAO ALIMENTICIA

Favorecido : SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

Descrição do Evento : 1 COLABORADOR MAT 000164

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos :			
1) Data : 20/12/2019	R$	249,60
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
	TOTAL	249,50

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria 19/12/19

20/12/19

10:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 438,46 (Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia 13º Sal - Tamara da S. Santos

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124491894900817

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:41

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 20/12/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: PENSÃO13 SALARIO

Código : PENSAO ALIMENTICIA

Favorecido : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87

Descrição do Evento : 1 COLABORADOR MAT 000326

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos :			
1) Data : 20/12/2019	R$	438,46
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
	TOTAL	438,46

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

20/12/19

10:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371243415109818 37
Data da Operação	20/12/2019 10:34
Código de Barras	34191090080011740293393981660009581110000139950
Descrição	Pgto JR Comercio NF 7397
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019110804621971950
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 10:33:18
Valor Nominal	1.399,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.399,50 (Um Mil Trezentos e Noventa e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124348223179942

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:40

Recebemos de J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/11/2019 Dest/Reme: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.399,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.397
Série 001

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.397
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1120 7184 2900 0126 5500 1000 0073 9711 1329 1160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315190007484571 07/11/2019 17:16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	07/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		17:17:49

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	22/12/2019
Valor	R$ 1.399,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIB./DOS (Fonte: IBPT 36%/NW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,33 (24,60 %)	1.399,50

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	1.399,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
6700	ESCOVA PLASTICA DE UNHA DS	96032900	0400	5102	UND	30,0000	1,45000	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6559	PANO DE CHAO ALVEJADO FINO 30X38CM UNIAO TEXTIL	63071000	0400	5102	UND	100,0000	1,71000	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6559	SACO DE LIXO PRETO 200 LT C/ 5 UND MANAUS LEVA LIXO	39232110	0400	5102	PC	340,0000	2,15000	0,00	731,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	SACO LEITOSO INFECT RAVA 100L PC/100 UND 70CMX100CM	63051900	0400	5102	CT	14,0000	25,00000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6493	SACO LEITOSO INFECT RAVA 50L PC/100 UND 50CMX77CM	63051200	0400	5102	CT	8,0000	13,00000	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 11 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA!
Tem apoio RS: 106,43 Federal, 237,92 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 36/TvW
Paciente: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA J.R: 22596, VENDEDOR: 49-INGRIDY - ejr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 45 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 36192333.1

NOME DO RECEBEDOR
MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.11.19 HORA
Alexandre Hugo Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:40
Código de Barras	34191090080011856293393981660009781160000081000
Descrição	Pgto JR Comercio NF 7413
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019111404731876406
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:39:37
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	20/12/2019
Autenticação	637124496375691731

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:56

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.007.413
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1120 7184 2900 0126 5500 1000 0074 1317 4399 9680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **315190008014536 12/11/2019 16:41:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	12/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL	66055-000	12/11/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		16:37:01

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/12/2019
Valor	R$ 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5a7a98)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	201,53 (24,88 %)	810,00

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	810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				1.782,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
90	ARQUIVO MORTO PLASTICO FACIL AZUL POLIBRAS	39231090	0600	5102	UND	306,0000	2,70000	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

FINANCEIRO - HJB
20/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.11.19 HORA 11:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA!
Tdb aprox R$: 43,03 Federal, 137,70 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a7a98
Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA J R: 22944, VENDEDOR: 49-INGRIDY - rejc.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 48 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 96650087.1

RESERVADO AO FISCO

Impresso dia 12/11/2019 16:37:40

QuickTrade 18.17 | Desenvolvido por Nortsys Sistemas | www.nortsys.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637124341510981837
Data da Operação	20/12/2019 10:30

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3691
Conta	104523
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 219,55 (Duzentos e Dezenove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto RDP Vanessa Bremer

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124346402707655

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 16:38

Número: 9

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL JEAN BITAR

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 13/dez/19

Nome do Profissional: VANESSA FREIRE BREMER

Departamento / Centro de Custo: DIRETORIA DE OPERAÇÕES

Finalidade e/ou itinerário:
- Verificação do andamento das comissões em atas de reunião;
- Apresentação sobre manual das comissões aos Presidentes, Vice e secretários das comissões.

Data de início: 04/out/19 Data de término: 04/out/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
04/out/19	COD	Casa X Jean Bitar - Jean Bitar X casa (15km ida e volta = 30km o dia x 1,10)	33,00
		Banco: BRADESCO	
		Agencia: 3691	
		Conta corrente: 0010452-3	
		CPF: 962.271.925-20	
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	33,00
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Tipo:				
	ALI = Alimentação	PAS = Passagem Aérea	Total das Despesas	33,00
	COM = Combustível	TAX = Táxi	Adiantamento Recebido	
	MESC = Mat Escritório	DIV = Diversos	Saldo Fundo Fixo	
	EST= Estacionamento	MATL = Material Limpeza	A receber	33,00
	COD = Condução	CCOZ= Copa e Cozinha		
	COR = Correio			

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Diretoria Financeira	Diretoria Executiva:
[signature]	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar	

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
19/12/19
C.C-01033090-100%

Número: 11

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL JEAN BITAR

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 13/dez/19

Nome do Profissional: VANESSA FREIRE BREMER

Departamento / Centro de Custo: DIRETORIA DE OPERAÇÕES

Finalidade e/ou Itinerário: * Reunião de análise crítica do planejamento estratégico (02/12/2019);
Acompanhamento visita de diagnóstico IQG. (12/12 e 13/12/2019)

Data de início: 02/dez/19 Data de término: 13/dez/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
02/dez/19	COD	Casa X Jean Bitar - Jean Bitar X casa (15km ida e volta = 30km o dia x 1,10)	33,00
12/dez/19	COD	Casa X Jean Bitar - Jean Bitar X casa (15km ida e volta = 30km o dia x 1,10)	33,00
12/dez/19	ALI	Almoço	30,67
13/dez/19	COD	Casa X Jean Bitar - Jean Bitar X casa (15km ida e volta = 30km o dia x 1,10)	33,00
13/dez/19	ALI	Almoço	23,88
		Banco: BRADESCO	
		Agencia: 3691	
		Conta corrente: 0010452-3	
		CPF: 982.271.925-20	
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação	54,55
	COD	Sub-total Condução	99,00
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustivel	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Tipo:			Total das Despesas	153,55
	ALI = Alimentação	PAS = Passagem Aérea	Adiantamento Recebido	
	COM = Combustível	TAX = Táxi	Saldo Fundo Fixo	153,55
	MESC = Mat Escritório	DIV = Diversos	A receber	
	EST= Estacionamento	MATL = Material Limpeza		
	COD = Condução	CCOZ= Copa e Cozinha		
	COR = Correio			

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Diretoria Financeira	Diretoria Executiva: Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2009862-3 Hospital Jean Bitar

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
19/12/19

Número: 10

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL JEAN BITAR

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 13/dez/19

Nome do Profissional: VANESSA FREIRE BREMER

Departamento / Centro de Custo: DIRETORIA DE OPERAÇÕES

Finalidade e/ou Itinerário: ☐ Interação com médico do NQSP.

Data de início: 08/nov/19 Data de término: 08/nov/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
08/nov/19	COD	Casa X Jean Bitar - Jean Bitar X casa (15km ida e volta = 30km o dia x 1,10)	33,00
		Banco: BRADESCO	
		Agencia: 3691	
		Conta corrente: 0010452-3	
		CPF: 982.271.925-20	

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	33,00
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Tipo:				
	ALI = Alimentação	PAS = Passagem Aérea	Total das Despesas	33,00
	COM = Combustível	TAX = Táxi	Adiantamento Recebido	
	MESC = Mat Escritório	DIV = Diversos	Saldo Fundo Fixo	
	EST= Estacionamento	MATL = Material Limpeza	A receber	33,00
	COD = Condução	CCOZ= Copa e Cozinha		
	COR = Correio			

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Diretoria Financeira:	Diretoria Executiva:
	Rodrigo Frohlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar	

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
19/12/19

CC. 01033090-1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637124488160831519
Data da Operação	20/12/2019 14:33
Código de Barras	23792372054050000232004017024508800000007370381
Descrição	Pgto Centrais Eletricas do Pará Comp 12/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121002221096068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:33:21
Valor Nominal	73.703,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 73.703,81 (Setenta e Três Mil Setecentos e Três Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124492192870312

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:42

equatorial celpa

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000869440
Nº da Fatura: 020191200869440 | CPOP: 5256/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 ,
LAMARZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.054.826/0001-17
Ponto de Negócio: 5073807

Número da instalação: 1143425

Centrais Elétricas do Pará

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe esse número

Conta referente a:
12/2019

Vencimento
27/12/2019

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	106.666,39	0,306948	32.740,90
Consumo Ponta	9.243,93	2,629082	24.293,67
Consumo Ponta	256	26,380000	6.560,68
Demanda Ativa	31,44	0,231830	6,86
Consumo Reativo Excedente MP	383,76	0,231530	88,86
Consumo Reativo Excedente FP			425,20
Adicional Band. Amarela			3.519,80
Adicional Band. Vermelha			1.035,71
PIS			4.770,40
COFINS			

Total a pagar: R$73.703,81

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL
DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
06/12/2019	06/11/2019	06/01/2020

Unidade de Leitura-Seq: BL044005

Número de Dias Faturados: 33
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Medio Diário (kWh): 3.917,85
Média dos 12 meses (kWh): 99.202,40
Equipamento: 31630003238
Fator de Potência Média: 0,95
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 255,74
Dem. Máx. Ponta (kW): 173,95

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: Am. VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
356,50		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	73.703,81	1,4452	1.035,71
COFINS	73.703,81	6,4724	4.770,40

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
09/12/2019	12/12/2019

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o valor desta conta multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia/mora Lei 10.438/02 e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

RESERVADO AO FISCO
9FE7.6858.32C1.EC38.9004.22AA.E458.13FF

PERÍODO FISCAL: 09/12/2019

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados da Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	16.871.680	16.128.132	kWh	1,0000	0,00	106.666,39
Consumo Ponta	1.666.000	1.656.800	kWh	1,0000	0,00	9.243,93
Demanda Ativa	14.400	14.368	kW	0,9825	0,00	31,44
Consumo Reativo MP	11.477	10.857	kW	0,6750	0,00	383,76
Demanda Fora Ponta	444	0	kW	0,9825	0,00	172,09
Demanda Ponta	300	0	kW	0,9825	0,00	255,74
DMCP Acumulada FP	56.400	56.064	kWh/h	0,1440	0,00	483,84
UMCR Acumulada MP	65.200	59.500	kVARh	0,1440	0,00	1.008,24
Reativo Excedente Fora Ponta	1.000	0	kVARh	0,1440	0,00	243,23
Demanda Reativ. Excedente Ponta	1.777	0	kVAR	2,1960	0,00	1.956,89
Energia Reativ. Excedente Fora Ponta	99.760	94.153	kVARh	0,1440	0,00	1.805,79
Energia Reativ. Excedente Ponta	8.544	8.384	kVARh	0,1440	0,00	37,94

Mensagens

FIM - CONSUMO
20/12/19
C.C. 01022020 - 1001

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40500.002320 04017.024508 8 00000007370381

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 1143425			VENCIMENTO: 27/12/2019
DATA DO DOCUMENTO: 09/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 300816257126	ESPÉCIE DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 09/12/2019
USO DO BANCO	CARTEIRA: 04	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAMENTO EFETUADO APÓS O VENCIMENTO SUJEITO A ENCARGOS
MULTA - JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.826/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 , LAMARZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 73.703,81

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	393177
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 512,03 (Quinhentos e Doze Reais e Três Centavos)
Descrição	Pgto TS Equipamentos NF 5210

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124496170378445

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005210

Data e Hora da Emissão: 16/12/2019 16:00:41

Código de Verificação: [illegible]

18201988961486471

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: TS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS ELETRONICOS LTDA EPP

CPF / CNPJ: 14.760.519/0001-82 Inscrição Municipal: 2084048

Endereço: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 383 ALTOS BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-110

Município: BELEM UF: PA Email: totalseg@totalseg.com.br Telefone: (91) 3222-4604

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030

Município: BELEM UF: PA Email: itp.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONFIGURAÇÕES DE RELÓGIO DE PONTO 4SMRT H[illegible] 2018 - 4248

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	1	537,00	537,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 537,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 537,00	5,00 %	R$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 16/12/2019

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 952150000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETRODELETRONICOS DE USO PESSOAL E

Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,

Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 537,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,97
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 512,03
Dt. lançto CONTÁBIL 16/12/19

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital João Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069662-3
Hospital João Bitar

C.C. 010 33040 - 100-1.

18/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371244881608315l9
Data da Operação	20/12/2019 14:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 746,90 (Setecentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pgto Texmark NF 861

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

Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124493778029472

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363712434151O981837
Data da Operação	20/12/2019 10:53
Código de Barras	23790026099933000001149039379109381110000288416
Descrição	Pgto White Martins NF 3831
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112605917589932
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	20/12/2019 10:52:26
Valor Nominal	2.884,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.884,16 (Dois Mil Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124360088989151

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
861

Data e Hora da Emissão	10/12/2019 22:20:35	Competência	10/12/2019	Código de Verificação	021828639
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	19.003.820/0001-65	Inscrição Municipal	329989	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento:		Telefone:	36448473	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL 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:	(91)3239-3800	e-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados de Gráfica Digital
O pagamento desta Nota Fiscal deverá ser efetuado mediante instruções contidas na fatura 3220
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

Valor Bruto R$ 746,90
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 746,90
Dt. lançamento 10/12/19

C.C 010330-40 - 100%

Código do Serviço / Atividade

13.03 / 821990101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	746,90	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	746,90
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	746,90
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	746,90	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	0,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.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.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 10/12/19

José Reginaldo P. N. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH
19.12.19

RECEBIDO EM GUARULHOS
DIA
HORA
SETOR: ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/12/19

Rodrigo Pröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

18/12/19

NF-E
Nº 3831
SÉRIE 54

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 3831
SÉRIE 54
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1323 5505 4000 0038 3117 7249 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: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315190009314183 24/11/2019 18:22:23-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIA:
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: 24/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 24/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 18:21:47

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3831		2884,16												
001	22/12/2019	2.884,16												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.884,16	VALOR DO ICMS: 490,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.896,02
VALOR DO FRETE: 988,14	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.884,16

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NLJ4829	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.299.955/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA 111	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
937	Granel	WM		1.236,840	1.236,840

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NÚMERO	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
40018791	Oxigênio Líquido Cancelo Tanque - UN 1073 - OXIGENIO LIQ. REFRIGERADO 2.2 (5.1) NA	28044000	000	5102	M3	9573000	2,0235	1.896,02	2.884,16			490,31		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
25/11/19

FOLHA DO VEÍCULO: 1036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONS. PGTO. 280 - CR 28 DIR. FILIAL/FAB: RBA236 N.PEDIDO: 77080091 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA236 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estiva/destura suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação LOTE 1123619323005

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H18
26/11/19

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda

799

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637124485498167540
Data da Operação	20/12/2019 14:32
Código de Barras	23790026099933100000259039379108181130000003233
Descrição	Pgto White Martins NF 18287
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112704945346921
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	20/12/2019 14:32:06
Valor Nominal	32,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32,33 (Trinta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124491429743593

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2020 às 17:40

801

NF-E
Nº 18287
SÉRIE 26

ECEREMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 18287
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1323 5502 6000 0182 8717 7270 6810
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
315190009507837 26/11/2019 11:09:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ 23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 26/11/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº 543
COMPLEMENTO
BAIRRO UMARIZAL
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/11/2019
MUNICÍPIO BELEM
FONE/FAX 9132393800
UF PA
CEP 66055-000
HORA DE SAÍDA 10:57:19

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18287		32,33												
001	24/12/2019	32,33												

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
32,33	5,50	0,00	0,00	0,00	29,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	32,33

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO DO ANTAQ
PLACA DO VEÍCULO NVS6634
UF PA
CNPJ 03.299.955/0004-22
ENDEREÇO RODOVIA BR316 0
MUNICÍPIO BELEM
UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151972230
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE CILINDROS
MARCA WM
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 1,000
PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	INC. ICMS	BC ICMS ST	ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48154301	Oxigenio Med Carga Cil Vigesay	2804.0000	000	5101	UN	1.0000	29,7230	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
26/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 280 CB 28 DDL NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RRA236 COD.DOC.SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:55/78099911 Item: 48154301 Lote: 102361372900
Cilindro: 078808415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 20/12/2019 HORA: 08:02:44

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	13/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	63.012,48
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	63.012,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700006306 | 124802702302 | 523453830006 | 157520191390

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 20/12/2019 HORA: 08:02:44

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	13/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	63.012,48
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	63.012,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700006306 | 124802702302 | 523453830006 | 157520191390



Assistente Administrativo Junior
Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 234887

Tipo de Operação: Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	20/12/2019	10/12/2021	0	2.000.000,00	20.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/12/2019	10/12/2021	721	102,0000 CDICE	2.000.000,00	

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate

Custódia
Central de C. Liq. Financ. Títulos

Liquidação
Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000415858-6

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data
BELEM, 20/12/2019

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
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2019/12
Data Prevista: 20/12/2019
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 9.636,51

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 pegos, 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).

17/12/2019 17:03:40	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

DEZEMBRO
PARTE 4 / 4

2019

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 23/12/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637127076143524514
Data da Operação	23/12/2019 14:21
Código de Barras	23792364059009003855629002320009681120000076860
Descrição	Pgto Fribel NF 2893138
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121705370772809
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	23/12/2019 14:20:43
Valor Nominal	768,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 768,60 (Setecentos e Sessenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	23/12/2019
Autenticação	637127076655400938

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:08

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67106180

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2893138
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1206 0355 4300 0120 5500 3002 8931 3611 1931 6091

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352686		06.035.643/0001-20	315190012172565

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0016-75	16/12/2019
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	17/12/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821633	PA	isento	22:38

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1	23/12/2019	768,60	0,00	237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	768,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				101,56	100,20

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	80	7,59	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19748	FIGADO BOVINO FRIBOI (PV)	02062200	060	5403	KG	20,2	7,9901	161,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INSS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:14

19/12/19

FINANCEIRO-HJB
23/12/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:0 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
NOA:427 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
CARREG:00939
PEDIDO:4272006735
NUM. TRANS.:3314997
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 339 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637127076143524514
Data da Operação	23/12/2019 14:21
Código de Barras	34191126309630329093467102190005181120000097500
Descrição	Pgto Hybrida NF 22969
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019112600916112450
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA P HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA P HOSPITALARES 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	23/12/2019 14:21:17
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	23/12/2019
Autenticação	637127076934151667

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:09

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.022.969 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Hybrida

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.022.969
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1112 5449 2100 0102 5500 1000 0229 6910 0000 0013

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190009013721 - 2019-11-21T14:46:37-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	21/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	21/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:47:36

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	21/12/2019	975,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
975,00	165,75		0,00	0,00		975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.APROX.TRIB.
000806	CADTD11 - Silvercel Na Ant/MCR Hydro Alginate 11 x 11cm (Lote: 36693V80) (Val: 30/09/2021) (Anvisa 80026960004)	30059090	300	5102	UN	25,0000	39,0000	975,00	975,00	165,75	0,00	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/11/19

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
COREN

FINANCEIRO-HJB
26/11/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 95188713.1) (Vendedor: Hybrida) Para Reclamacoes / Sugestoes sac@hybridahospitalar.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371270761435245l4
Data da Operação	23/12/2019 14:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	678
Conta	15875
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.900,80 (Cinco Mil Novecentos Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto Exata Norte NF 6833
	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
Data da operação	23/12/2019
Autenticação	637127077495558825

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:15

RECEBIDOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2019 VALOR TOTAL: R$ [illegible] DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476) RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/11/2019		

Sér/Nº. 888/000.006.833
PED. 41728

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.006.833
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1109 1379 3400 0144 5588 8000 0068 3316 9129 0498

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: 315190009837133 - 26/11/2019 14:43:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152650986
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/11/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-090	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 26/11/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91)3239-5800	HORA DA SAÍDA: 14:42:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/12/2019
Valor	R$ 5.900,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DA ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
5.900,80	1.003,16	0,00	0,00	0,00	57,35		5.900,80
VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO SEGURO		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,46		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1624	CIDEX OPA DAN GALAG UND (ASP) Lote: 0804/9112 Fab: 20/01/2018 Val: 03/04/2021 PMC: 0,00 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	060	5102	GL	1	270,0000	0,00%	810,00	834,00	137,70	17,00	0,00	0,00
1639	CASSETES STERRAD NX (10/20) (ASP) Lote: 19D019 Fab: 04/04/2018 Val: 04/04/2020 PMC: 0,00 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	28470000	060	5102	UND	5	984,1600	0,00%	4.920,80	4.920,80	836,54	17,00	0,00	0,00
1686	FITA TESTE CIDEX OPA (20/01) (ASP) Lote: 034160 Fab: 28/01/2018 Val: 28/01/2020 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	060	5102	UNID	2	85,0000	0,00%	170,00	170,00	28,90	17,00	0,00	0,00

Alexandre Barros Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 14:5 -
26/11/19

27 11 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAK
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO: ordem de compra o 2604/2019-0 - 2 parcial
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPASES: 43 OPERAD: 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL
PED.VENDA: 41728

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/11/2019 às 14:43:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371271103000056 39
Data da Operação	23/12/2019 15:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 76.923,07 (Setenta e Seis Mil Novecentos e Vinte e Três Reais e Sete Centavos)
Descrição	Pgto RDC Sede - Comp 11/2019 (50% final)

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

Data da operação	23/12/2019
Autenticação	637127110893444274

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:15

JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

PARÁ

Data	Fornecedor	Título	VL. Bruto	VL. A Pagar
23/12/2019	RDC SEDE	NF 11/2019 - 50% RESTANTE COMP 11-2019	R$ 153.846,14	R$ 76.923,07
	Total		R$ 153.846,14	R$ 76.923,07

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/12/2019

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

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1512

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1519121151522900018555601000001512121779499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190011145976 06/12/2019 13:45:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.839/0015-75		06/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	10/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	13:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente / 1 - Destinatário/Remetente / 2 - Terceiros / 3 - Emitente Própria / 4 - Destinatário Próprio / 9 - Sem Frete	[9]				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
, - - - CEP:						
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**		**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049000	0400	5102	Kg	20,0000	20,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/12/19 HORA 10:44

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 23/12/2019 . Você pagou aproximadamente: R$ 16,80 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3629	FINANCEIRO - HJB 23/12/19

convex **A T F RIBEIRO EIRELI** BR 316, KM 0 5610 - EDF, JK SALA102 CEP: 66.045-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 **Nº 1522** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO 15191211515229000185550010000015221904302217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315190012068222 16/12/2019 11:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		16/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	17/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	11:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 9 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	[illegible]	[illegible]	5102	kg	20,0000	20,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJ
19/12/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 30/12/2019 . **Você pagou aproximadamente:** **R$ 16,80 de tributos federais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829**	

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.380.882
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.993/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.380.882
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 0549 0300 0179 5589 0000 3808 8216 2000 9989

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
315190010903504 05/12/19 00:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-68		06/12/19 00:47
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840		06/12/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122		00:47

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

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	495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-Sem transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABACAXI	08043000	400	5115	KG	8,00	2,50	20,00	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20089900	400	5115	PC	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ALFACE	07051900	400	5115	M	5,00	1,30	15,20	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07101000	400	5115	KG	30,00	2,00	60,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BETERRABA	07069000	400	5115	KG	3,00	2,50	7,50	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BENDURA	07061900	400	5115	KG	20,00	2,45	49,00	0,00	0,00	0,00 %
07	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5115	KG	30,00	2,90	90,00	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO COUVE	07041000	400	5115	M	12,00	0,50	9,00	0,00	0,00	0,00 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO HORTELA	07119000	400	5115	M	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00 %
10	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO UMAD	08055000	400	5115	UNID	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00 %
11	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO NACA	08061000	400	5115	KG	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00 %
12	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAXIXE/CAXI	07114000	400	5115	M	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00 %

15/12/19

VENC. 23-12-19

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.383.665
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.383.665
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 0549 0300 0179 5589 0000 3836 6515 3332 4012

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
315190011300340 10/12/19 00:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-68		10/12/19 00:03
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840		10/12/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	158425122		00:03

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1136725136	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	490,30

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	490,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20079100	400	5115	PC	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABACAXI	08043000	400	5115	KG	5,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ALFACE	07051900	400	5115	M	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07101000	400	5115	KG	15,00	2,80	42,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BETERRABA	07099300	400	5115	KG	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5115	KG	20,00	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5115	KG	20,00	2,45	49,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO COUVE	07032000	400	5115	M	12,00	0,80	9,60	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	400	5115	KG	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMÃO	08055000	400	5115	UNID	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAÇA	08081000	400	5115	KG	5,00	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	08059000	400	5115	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO-HUB
18/12/19

VENC 23/12/19

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.386.563
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-78

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.386.563
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 0549 0300 0179 5589 0000 3865 6313 7588 7031

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
315190011624153 12/12/19 07:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-68	12/12/19 07:50
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610840	12/12/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184361616	PA 156425122		07:50

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1138725136	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,30

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	554,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BETERRABA	07092000	400	5116	KG	1,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07019000	400	5116	KG	19,30	2,50	48,40	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLA	07122000	400	5116	KG	19,30	2,50	48,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5116	KG	18,00	2,45	44,10	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO COUVE	07042000	400	5116	M	10,00	0,80	8,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	400	5116	KG	5,00	3,00	21,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO HORTELA	33011910	400	5116	M	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMAO	08055000	400	5116	UNID	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANJERICAO	12119000	400	5116	M	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MACA	08081000	400	5116	KG	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	08073000	400	5116	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	08045020	400	5116	KG	8,00	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00 %

12/12/19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2019 VALOR TOTAL: R$ 239,07 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.297
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.297
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 8831 6280 0139 5500 1000 0012 9711 3411 6139

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190010857945 - 05/12/2019 17:21:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	05/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,07
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	46,75	0,00	239,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2900	36,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	20011000	040	5102	KG	6,1600	1,8900	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08079900	040	5102	KG	8,0000	2,1900	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	3,0000	1,1500	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,3500	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039019	040	5102	UN	18,0000	1,7500	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	15,0000	0,8500	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	3,0000	2,3900	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08051000	040	5102	KG	10,0000	2,6900	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
10/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Tributos Fed: R$ 11,75, Est: R$ 15,01, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Eq
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 46,75

RESERVADO AO FISCO
VENC. 23.12.19

Impresso em 05/12/2019 às 17:21:48

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2019 VALOR TOTAL: R$ 311,64 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.298
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guanta - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.298
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 8831 6200 0139 5508 1000 0012 9814 8750 1240
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**315190011282017 - 09/12/2019 19:38:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		**05.883.162/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**09/12/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	311,64
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	61,18	0,00	311,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29	PEPINO	20013000	040	5102	KG	6,0000	1,8900	11,34	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	5,0000	2,1900	10,95	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	3,0000	1,7400	5,22	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	3,0000	1,1500	3,45	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	15,0000	1,5000	22,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,3500	24,30	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,7500	31,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	18,0000	0,8500	15,30	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
33	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,3900	4,78	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,6900	26,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/12/19 HORA 13:-

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 14,58, Est: R$ 46,60, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe6TEq Valor Aproximado dos Tributos : R$ 61,18	23.12.19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Melio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2019 VALOR TOTAL: R$ 201,26 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.300
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Melio
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.300
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 8831 6200 0139 5500 1000 0013 0011 3155 3541

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190011644977 - 12/12/2019 10:18:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	12/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,26
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	38,50	0,00	201,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	12,0000	2,2900	27,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	20011000	040	5102	KG	2,0000	1,8900	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,1900	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	3,0000	1,1500	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133310	040	5102	UN	10,0000	1,3000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07032000	040	5102	UN	15,0000	0,8000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	CUENTRO	09092100	040	5102	UN	15,0000	1,3500	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,7500	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	6,0000	2,3900	14,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	11,0000	2,6900	29,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,3900	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Aguiar
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
(91) 3241-1111

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/12/19 HORA 08:00

19/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 10,12, Est: R$ 28,37, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe97Eg Valor Aproximado dos Tributos : R$ 38,50	

Impresso em 12/12/2019 as 10:18:45

Powered by HFaPHPE

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2019 VALOR TOTAL: R$ 398,84 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.303
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.303
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 8831 6200 0139 5500 1000 0013 0313 4560 7008
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190012150213 - 16/12/2019 18:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	16/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	398,84
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	79,00	0,00	398,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍQ IPI
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	16,0000	2,2900	36,64	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
29	PEPINO	20011000	040	5102	KG	4,0000	1,8900	7,56	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	10,0000	2,1900	21,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	4,0000	1,1500	4,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133519	040	5102	KG	2,0000	1,5000	30,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	12,0000	1,5500	18,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	10,0000	0,8000	14,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,3500	24,30	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	16,0000	1,7500	31,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
33	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,3900	9,56	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,6900	26,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
8	ALHO	07032010	040	5102	KG	10,0000	13,9000	139,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	12,0000	1,3900	16,68	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HOSH

12/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

19/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 18,33, Est: R$ 60,67, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xee7f4g Valor Aproximado dos Tributos : R$ 79,00	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.360.022

SÉRIE: 000

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 0549 0300 0179 5589 0000 3859 2213 9134 4017

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
315190011528320 11/12/19 14:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL: MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204	CNPJ/ CPF: 29.527.081/0001-64		DATA DA EMISSÃO: 11/12/19 14:53
ENDEREÇO: GUARANI	BAIRRO / DISTRITO: CASTANHEIRA	CEP: 66645480	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/12/19
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: 91983855778	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155910655
HORA DA SAÍDA: 14:53			

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/ CPF: 23.453.830/0015-75		
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO: 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S: 0,00	VALOR DO I.C.M.S: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S: 0,00	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.150,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 9-Sem transporte	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

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO TORNEIRA PARECE ISCO AREJADOR INOX 15CM	84818010	300	5102	UNID	5,00	230,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00 %

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
12/12/19

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 2714/2019-0 DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - VENCIMENTO: 13/01/2020 - BRADESCO - AG.8064; C/C 17586-4

RESERVADO AO FISCO

VENC. 23.12.19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO: EVENTUAL03

23/12/2019 10:25:37

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508872300	901.36	341	1675	006330
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	16.888.61	37	25	3019527
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0568316200	1,150.81	341	9208	5331
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	3,253.90	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	800.00	1	2946	387126
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	450.00	341	6660	008361
155	KAROLLAYNE SOUZA	KAROLLAYNE SOUZA SANTOS	3345543900	1.539.60	1	1232	792985
175	MARIA DE FATIMA FELIX	MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO	2952708100	1,150.00	237	6064	175994

TOTAL DE VALORES: 26,134.28

TOTAL DE CRÉDITOS: 8

TOTAL GERAL DOS VALORES: 26,134.28

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 869 - SAO BRAZ - CEP:66060-281 - BELEM - PA
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000270 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 1205 0867 2300 0179 5500 1000 0002 7010 6533 6546

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315190010527875 03/12/2019 15:33:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
150722850		05.086.723/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		15:31:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	901,36

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	901,36

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
780884	CARECA INTEGRAL	19059090	0500	5405	UN	348,00	0,42	0,00	146,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236	PÃO DE MINHO T	19011090	0500	5405	UN	60,00	0,25	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790780	PÃO DE HOT	19052090	0500	5405	UN	114,65	5,60	0,00	642,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243	PÃO DE FORMA	19059010	0500	5405	UN	8,00	6,95	0,00	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FRANCÊS	19052090	0500	5405	UN	5,00	8,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Faria
04/12/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL IFAR BITAR
06/12/2019
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

VENC - 31/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL **FATURAMENTO PARA DEPÓSITO** **BANCO ITAÚ** **AGENCIA: 1675** **CONTA/C: 00633-0** **15 DIAS PARA PAGAMENTO**	FINANCEIRO-WL 15/12/19



P. L. FADEL INFORMATICA ZIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0016331 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1215 0785 9600 0110 5500 1000 0163 3111 0383 1157

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

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629622		15.078.596/0001-10	315190010791293 05/12/2019 T10:51:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	05/12/2019

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ,	UMARIZAL	66055-000	05/12/2019

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		10:52

FATURA

CALCULO 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	2.870,00

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	2.870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emissão 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03753	ARQ.MORTO POLIONDA AZUL POLICART	39261000	102	5102	UN	1000,00	2,87	2.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:--
04/12/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HHJB

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-0279
DOC F161925000 Empresa optante pelo simples nacional tende aproveitavel o credito de ICMS de 3,16%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 315.70PC ID 97683369

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 20 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0010348 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1215 0785 9600 0110 5500 1000 0163 4815 4533 2331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190011343067 10/12/2019 T11:15:56

Natureza da Operação
VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 153629622
Inscr. Estadual do Subst. Tributário:
CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINAT. / REMETENTE
Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Data da Emissão: 10/12/2019
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .
Bairro / Distrito: UMARIZAL
Cep: 66055-000
Data da Saída: 10/12/2019
Município: BELEM
Fone / Fax: 9132393800
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 11:10

FATURA

CALCULO 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	383,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social:
Frete por Conta (1-Emitente 2-Destinatário): 9
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF:
Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:
Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto: 0,00
Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UST	CSOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00967	FITA ROTULADOR BROTHER PT80 M231 PR/B	96121000	102	5102	UN	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00548	GRAMPO TRILHO 80 MM C/50 UNDS - ACC	82051000	102	5102	CX	20,00	9,08	181,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00742	PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	10,00	5,23	52,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:-
12/12/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Emitido por MATEMÁTICA SISTEMAS 01-99002-8229
DOC F161788000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS-42.220C ID 97416541 97414457

FINANCEIRO-HJB
18/12/19

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA
04158-070 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.985
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1107 2138 3900 0157 5500 1000 0049 8514 0260 7046

Consulta de autenticidade no portal 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		135190862909531 19/11/2019 13:37:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
116.989.179.113		07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	19/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
001 22/12/2019 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

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	72,90	**450,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TF2032	REFIL P/ PURIFICADOR SOFT EVEREST	84212100	0102	6102	PC	5	90,00	450,00	0,00	0,00		72,90

BCO: ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBEIRAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.12.19 HORA 11:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SEU PEDIDO: 2771/2019-0 / Orçamento N 4547 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. N.PEDIDO: 2771/2019-0	FINANCEIRO-HJD 18/12/19

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2019 VALOR TOTAL: 450,00 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
000.004.985
SÉRIE 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota: 00004349

Data e Hora da Emissão: 10/10/2019 10:59:42

Código de Verificação: 8703.8BA0.448A.776F.33E1.CF46.1CB7.2058

1820190096135491

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: comismedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32585138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055800

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 10/10/19
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	138,00	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
DE lançamento 10/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
CNAE:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço:	0418 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação:	Normal

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946/PA

Recebido
01:55 10/10/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
10/10/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004340

Data e Hora da Emissão: 03/10/2019 16:55:08

Código de Verificação: ETB6.FFB3.ETCA.0BEF.C0DB.2CB9.4058.4DCC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479068

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financairohjb@gmail.com Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: OUTUBRO
DATA: 01/10/2019
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS), DEILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA) E ADILSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,00	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
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00%	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
CNAE:	666090200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço:	0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/10/19 HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004341

Data e Hora da Emissão: 03/10/2019 17:04:50

Código de Verificação: 6B47.F74D.8495.7C8F.DF76.0817.2FCC.AA0F

1028190096110175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contaomedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32585138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.838/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 38725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 03/10/2019
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSAS), DEILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSA) E ADILSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 03/10/19

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

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Impostos: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8650000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/10/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Jorge ... Santos
Farmacêutico
... 3195

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004342
Data e Hora da Emissão	03/10/2019 17:11:38
Código de Verificação	8749.E5AA.F1EE.73EE.9190.C2FC.6C33.1EA2

1920190096110234

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 32595139

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.483.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055030
Município: BELEM UF: PA E-mail: financeiroihjb@gmail.com Telefone: (11) 30725138

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 03/10/2019
PACIENTES: DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA), DEILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS) E ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 03/10/19

C.C. 01022220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00%	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8650002200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Jurandir M. Costa
Coordenador
CRM-PA nº 3195

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004343

Data e Hora da Emissão
04/10/2019 11:01:03

Código de Verificação
5868.E0D3.F32C.8FF7.F560.A992.7B9C.0648

1820190896112435

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-05 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 32585136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75 Inscrição Municipal: 2677521
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone: (11) 36729136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 04/10/19
PACIENTES: DALTINO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS), DELSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA) E ADILSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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. Ingresso na [illegible] 04/10/19

C.C. 01022220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00%	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8650000/00 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO
Regime de Tributação: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

04/10/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004344

Data e Hora da Emissão
07/10/2019 11:41:08

Código de Verificação
SF40.A433.2B9B.1630.AB1A.C255.A1A6.5553

1820190095119248

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060080
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 32593128

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2977821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055030
Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone: (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETENCIA: 10/2019
DATA: 05/10/2019
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS), DALTRO DA COSTA MONTEIRO (03 BOLSAS), DEILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS) E RAIMUNDA ROBELIA SILVA PIRES (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento FINANCEIRO 07/10/19

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,70

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

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8600002200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
07/10/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Responsável
CRF-PA 3316
07/10/19.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004345

Data e Hora da Emissão: 07/10/2019 11:51:07

Código de Verificação: F927.AE21.F97C.1BE9.3EE9.5541.DF88.200F

1020190096119356

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contaemedicos@nutriterapica.com Telefone (91) 32595130

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 38725130

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 06/10/2019
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS), DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS) E RAIMUNDA ROSELIA SILVA PIRES (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,00	697,00

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: Tendo Gasto 07/10/19

C.C. 01022220 - 100%.

PIS (0,0000%):	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

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recebimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 862000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/10/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 2019
07/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004346	
Data e Hora da Emissão	
07/10/2019 11:55:41	
Código de Verificação	
9997.0H0B.94B2.AF10.B0FA.FOT5.4A07.8000	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479088
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-09
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: [redacted] Telefone: (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 3677621
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirehjb@gmail.com Telefone: (11) 36726134

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 07/10/2019
PACIENTE: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 FINANCEIRO 07-10-19

C.C. 01022220 - 1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00%	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8650000209 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Item da Lista de Serviço: 0610 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA ____
DIA 07/10/19
Telma Conceição
MAT. ALMOXARIFADO

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3216
07/10/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004347

Data e Hora da Emissão: 08/10/2019 09:35:22

Código de Verificação: 4931.A3B3.DF54.95DE.1BA5.FCF4.8CEF.B926

1829176894123924

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-08 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66035060

Município: BELEM UF: PA Email: contaemedicos@nutriterapica.com Telefone: (91) 32595136

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66035030

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone: (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 08/10/2019
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E DALTRO DA COSTA MONTEIRO (02 BOLSAS)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 FINANCEIRO 08/10/19

C.C. 010222 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,03	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

Mês de Competência: 10/2019
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município da Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 869900200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0419 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5117

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
RECEBIDO
HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004348

Data e Hora da Emissão
09/10/2019 10:52:47

Código de Verificação
EFEC.3C13.21AE.A1FF.368A.0F2E.2F50.9A97

1020190896129935

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32585138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055500
Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 09/10/2019
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E DALTRO DA COSTA MONTEIRO (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Transferência 09/10/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8690/0200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0413 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5517

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
09/10/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004363

Data e Hora da Emissão
21/10/2019 09:46:22

Código de Verificação
59AD.321A.8163.D6D8.8476.6F6A.0F6A.A8D1

1828190896176543

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36726136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 18/10/19 - PACIENTE: PACIENTE: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (01 BOLSA) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento FINANCEIRO 21/10/19

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

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luiz Mauricio M. Santana
Farmacêutico Responsável
CRF-PA 3216
21/10/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —
21/10/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004351

Data e Hora da Emissão: 11/10/2019 14:06:53

Código de Verificação: 2B9C.CA48.0208.7910.0C1F.FA90.ED8A.FE88

1020190496342111

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 00000000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone (91) 32599138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 00000000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 36726134

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 11/10/19
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA) E GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 11/10/19

CC-01022220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 860000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
15/10/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

11.11.19
15:24

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004352

Data e Hora da Emissão: 14/10/2019 09:52:48

Código de Verificação: 0085.53B9.A357.F711.477B.3AFF.3EEF.1920

1920190896346322

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32585138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66060000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 36725138

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 12/10/19
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 14/10/19
FINANCEIRO

C.C 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 860000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO
Regime de Tributação: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
15/10/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
14.10.19
11:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004353

Data e Hora da Emissão: 14/10/2019 09:55:48

Código de Verificação: 4673.18BD.C647.0B19.7C77.AF80.9418.82B7

1820190096346352

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: comsemedicos@nutriterapica.com Telefone (91) 32505139

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone (11) 36720136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 13/10/19
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	138,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 14/10/19
FINANCEIRO

P.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
CNAE:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço:	0418 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA
15.10.19

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
14.10.19
11:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004354

Data e Hora da Emissão: 14/10/2019 09:57:58

Código de Verificação: 7555.63AC.0598.8888.0113.3005.98AF.0048

1820198696346371

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

Inscrição Municipal: 1479088

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-09

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050050

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone: (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 14/10/19
PACIENTES: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Impressão 14/10/19

C.C. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 869300200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Telma Conceição
ALMOXARIFADO
15.10.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4517
14.10.19.
11:55

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004355

Data e Hora da Emissão: 15/10/2019 11:05:14

Código de Verificação: 9731A752:1A61:8B1B:A988:472A:A162:F2D6

1820190894153971

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677521

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeirohjb@gmail.com Telefone: (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 15/10/19
PACIENTES: ADELSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,00	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Tarifação FINANCEIRO 15/10/19

C.C. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8650002O - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5517
15.10.19.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HJB - INDSH
15/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004357

Data e Hora da Emissão: 16/10/2019 09:58:43

Código de Verificação: 8718.3DDF.97E7.CB81.709F.1B00.05AE.0A81

1020190096157151

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-05 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: finacelrohjb@gmail.com Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 16/10/19 - PACIENTE: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (01 BOLSA) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento FINANCEIRO 16/10/19

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

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/10/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Luiz Ricardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 321
16/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004361

Data e Hora da Emissão
17/10/2019 15:31:32

Código de Verificação
1AF8.8A41.85FA.DCEC.A359.494F.2AA1.C60C

1820190096165775

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66050060**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contasmedicas@nutriterapica.com** Telefone **(91) 32595138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2077821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone **(11) 36725138**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 17/10/19 - PACIENTE: PACIENTE: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (01 BOLSA) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 17/10/19

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

Mês de Competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
CNAE: 8650002OO - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Item da Lista de Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Regime de Tributação: Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 23/10/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luiz Claudio M. Santana
Farmacêutico Hospitalar
CRF-PA 3241

18/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004362

Data e Hora da Emissão
18/10/2019 11:23:36

Código de Verificação
3FBF.236C.316C.07D4.B647.73CE.7980.5209

1020190096165475

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 18/10/19 - PACIENTE: PACIENTE: ADILSON SILVA DE SOUZA (02 BOLSAS) GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (01 BOLSA) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 FINANCEIRO 18/10/19

C.C-01022220-100-1.

PIS (0,5500%):	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

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —
22/10/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3216
18/10/19.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004364	1020190096176661
Data e Hora da Emissão 21/10/2019 10:00:21	
Código de Verificação 2149.BBAF.670A.5E55.6771.CD4A.6E2A.19CB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32590138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725138

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA:20/10/19 - PACIENTE: PACIENTE: ADILSON SILVA DE SOUZA (01 BOLSA) GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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$ 485,62
Dt. lançamento FINANCEIRO 21.10.19

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

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária:	Normal

Marcela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3211
21/10/19

RECEBIDO EM MOXARIFADO
HORA
21/10/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004365

Data e Hora da Emissão
21/10/2019 11:09:36

Código de Verificação
0564.F349.F3F5.CF15.8750.EA4C.AB9F.7B63

1020190096177362

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indah.org.br Telefone (11) 30725136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 21/10/19 - PACIENTE: PACIENTE: GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (02 BOLSAS) BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento FINANCEIRO 21/10/19

C.C. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00%	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/10/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Luiz Santana
Luiz Mauricio M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PR 3246
21/10/19.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004366	1820190096182161
Data e Hora da Emissão 22/10/2019 09:21:58	
Código de Verificação CCC4.94FE.2695.892E.0A07.25A1.D6EE.C692	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32565138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2077821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 22/10/19 - PACIENTE: PACIENTE: GLAYCIANE DE CARVALHO BENTO (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS) E DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (02 BOLSAS) BANCO: BANPARA
AGENCIA: 029 CONTA: 321552-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 Liquido R$ 654,60
Dt. lançamento FINANCEIRO 22/10/19

C.C. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0419 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária:	Normal

Jessica V. L. Souza
Fisioterapeuta
CRF 15/JP 3104
22.10.19

Falta Conferência
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004373

Data e Hora da Emissão
23/10/2019 10:51:56

Código de Verificação
B76A.0107.B184.6BA1.F870.7679.D1F0.15EA

1020190096189216

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 23/10/19 - PACIENTE: ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS)
AGENCIA: 025 CONTA: 301953-7

BANCO: BANPARA

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 23/10/19
FINANCEIRO

CC 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/10/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4511
23.10.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

853

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004374

1920198096195650

Data e Hora da Emissão
24/10/2019 11:09:27

Código de Verificação
6B02.1DAC.FACC.768A.B1F7.6697.120E.B93A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 24/10/19 - PACIENTES: DENISE MOTA HENVATT MARQUES (02 BOLSAS) E ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 3019507

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. Teleprocessamento 24/10/19

C.C. 01022220-1001.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
24/10/2019
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 855000230 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5531
24.10.19.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELEM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004376

Data e Hora da Emissão
28/10/2019 14:20:08

Código de Verificação
[illegible]

1920190096110953

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 32995136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 36720136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETENCIA: 10/2019
DATA: 23/10/19 - PACIENTE: DENISE ROTA NIHATT MARQUES (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 035 CONTA: 301983-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento FINANCEIRO 30/12/19

C.C-01022270 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência: 10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO
Derivação Tributária: Normal

Luiz Salvador M. Soares
Farmacêutico Hospitalar
CRF-PA 3216

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/10/19 HORA

28/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00004377

Data e Hora da Emissão
28/10/2019 14:24:14

Código de Verificação
8D37.1B4A.7C36.8634.351D.C35F.B0C4.ED3B

1020199896110954

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479088
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - BAIRRO NAZARE - CEP: 66060060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com.br Telefone (91) 32595138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone (11) 36725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 28/10/19 - PACIENTE: DENISE MOTA HANAUTT MARQUES (02 BOLSAS) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301850-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
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 FINANCEIRO 28/10/19

C.C. 01022220 - 100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência:	10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária:	Normal

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Responsável
CRF-PA 3219
28/10/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SERVIDOR AUTORIZADO
TELMA CONCEIÇÃO
SETOR: ADMINISTRATIVO
MOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
28/10/19

RELATORIO MENSAL NUTRITERAPICA COMP 10-2019

Tp	No. Titulo	Data de Emissao	Vencto Real	Valor Original	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	4340	03/10/2019	25/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4341	03/10/2019	25/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4342	03/10/2019	25/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4343	04/10/2019	25/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4344	07/10/2019	25/11/2019	R$ 961,85	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4345	07/10/2019	25/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4346	07/10/2019	25/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4347	08/10/2019	26/12/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4348	09/10/2019	25/11/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4349	10/10/2019	25/11/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4351	11/10/2019	25/11/2019	R$ 274,81	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4352	14/10/2019	25/11/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4353	14/10/2019	25/11/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4354	14/10/2019	25/11/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4355	15/10/2019	25/11/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4357	16/10/2019	25/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4361	17/10/2019	25/11/2019	R$ 824,44	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4362	18/10/2019	25/11/2019	R$ 824,44	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4363	21/10/2019	25/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4364	21/10/2019	25/11/2019	R$ 824,44	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4365	21/10/2019	25/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4366	22/10/2019	25/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4373	23/10/2019	25/11/2019	R$ 274,81	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4374	24/10/2019	25/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4376	28/10/2019	26/11/2019	R$ 274,81	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4377	28/10/2019	26/12/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4378	28/10/2019	26/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4379	28/10/2019	26/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4382	29/10/2019	26/11/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4385	30/10/2019	26/11/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4387	31/10/2019	26/12/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
									R$ 16.888,61

857

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004382

Data e Hora da Emissão
29/10/2019 10:35:22

Código de Verificação
7EDC.C19C.13DB.8B1D.E67B.F6DB.5F68.550C

1020190896111296

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.226.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3299-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 29/10/19 - PACIENTE: DENISE MOTA HIKIMOTT MARQUES (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS) E RAIMUNDA ROSELIA SILVA PIRES (01 BOLSA)
MANDO: BANPARA AGENCIA: 523 CONTA: 301602-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 29/10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 29/10/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 100%

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
29.10.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
29/10/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004385

Data e Hora da Emissão
30/10/2019 15:12:54

Código de Verificação
DFF2.DFA5.95C7.70BA.9462.5DF6.6AAF.6D0C

1020190096112197

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÂPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 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 Municipal: 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
COMPETENCIA: 10/2019
DATA: 30/10/19 - PACIENTE: DENISE MOTA NEVIATT MARQUES (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS), OVIDIO SILVA MAIA FILHO (01 BOLSA) E RAIMUNDA ROBELLA SILVA PIRES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 501902-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

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: 30/10/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lanç. FINANCEIRO 30/10/19

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
30.10.19

Telma Conceição
SETOR: ADMINISTRATIVO
CONFERIDO POR ANALISTA
ALMOXARIFADO 30/10/2019
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

C.C. 01022220 - 100%.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004387

Data e Hora da Emissão: 31/10/2019 11:02:20

Código de Verificação: 276E.2BB0.006E.B2B0.4A05.82C1.47B7.73F6

1020190096112720

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 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 Municipal: 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: 10/2019
DATA: 31/10/19 - PACIENTE: DENISE MOTA HINVAITT MARQUES (01 BOLSA) ALDERI FERNANDES COSTA (02 BOLSAS) E RAMILINDA ROSELIA SILVA PIRES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 028 CONTA: 201953-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	31/10/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRIÇÃO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 31/10/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4411
31.10.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
Hospital Jean Bitar
31/10/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

C.C. 01022220 - 100%

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/12/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:19

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2266
Conta	41017
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 10.020,00 (Dez Mil Vinte Reais)
Descrição	Pgto Agua Norte NF 5058

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129739540759783

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 11:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	Número RPS	Código de Verificação
5.056		YGWG6C3554

Município da Prestação de Serviço	Nota Substituída	Competência	Data de Emissão
BELÉM/PA		12/2019	10/12/2019

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação:	Simples Nacional
Tributação no município		Sim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 15.622.879/0001-60 Insc. Est: 15.373.347-0 Insc. Mun.: 2091557
Razão Social: AGUA NORTE - TRAT. DE AGUA E SOL. AMBIENTAIS LTDA
Endereço: FL FOLHA 31, 0 QUADRA 05 LOTE 20A - NOVA MARABÁ
Município: MARABA UF: PA C.E.P.: 68507-570
e-mail: aguanorte@aguanorte.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Insc. Est: --x--x-- Insc. Mun.: --x--x--
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
Município: BELÉM UF: PA C.E.P.: 66055-000
e-mail: Sub.Trib.: Não

Discriminação dos Serviços	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
SERVIÇO DE ANÁLISE DE ÁGUA PARA POTABILIDADE MB 02 PARÂMETROS	99	90,00	8.910,00
SERVIÇO DE ANÁLISE DE ÁGUA PARA POTABILIDADE MB+FQ 06 PARÂMETROS	6	185,00	1.110,00

Total do Serviço	Desconto	Valor Total da Nota
10.020,00	0,00	10.020,00

Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISSQN	ISSQN retido
0,00	10.020,00			Não

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço: 17.09 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.

Para uso do fisco:

Wanderléa Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Observações: ORÇAMENTO: 0426
BRADESCO
AG: 2266
C/C: 4101-7

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 com a utilização do Código de Verificação.
3 - Mantenha o cadastro sempre atualizado junto a SEGFAZ (http://segfaz.maraba.pa.gov.br/esial/).

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 23/12/19

Art. 59, § 4º, II, da Resolução CGSN nº 140/2018: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Esta Nota Fiscal Eletrônica deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura de Marabá (www.maraba.pa.gov.br).

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000564372-4

Valor	R$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Descrição	Pgto Arthur Leandro NF 42
Autenticação	637129735012624427

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000042

Data e Hora da Emissão: 05/12/2019 15:52:04

Código de Verificação: 0341.EF6F.CF36.A5BA.405E.3873.5E04.F2A7

1020190096340591

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ARTHUR LEANDRO CARPEGIANI PINHEIRO SIQUEIRA 69710791249

CPF / CNPJ: 25.306.044/0001-60 Inscrição Municipal: 2736392

Endereço: RUA S DOMINGOS Nº 8 CASA BAIRRO TERRA FIRME CEP 66077-650

Município: BELEM UF: PA Email: arthur22abm@outlook.com Telefone: (91) 3253-8208

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

FOI FEITA A TROCA DO MANCAL COMPLETO DO COPO DO LIQUIDIFICADOR INOX.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇAO	1	280,00	280,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 280,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 280,00
Dt. lançamento 05/12/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001

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$ 280,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 280,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	331470700 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PARA USO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO
Obrigação Tributária:	MEI

Waldeni Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Fabrício Mato
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/12/19

Cristiane Sena
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Natália Faria
Nutricionista/ CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
24/12/19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4233
Conta	233846
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.320,00 (Dois Mil Trezentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Bruno Castro NF 25

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129733925748391

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000025

Data e Hora da Emissão: 11/12/2019 14:31:40

Código de Verificação: AE3F.4DD6.167D.95D6.50D3.10DA.5A09.0FEC

1020190096144681

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRUNO CASTRO FERREIRA 87798000259

CPF / CNPJ: 28.601.053/0001-87 Inscrição Municipal: 2902290

Endereço: PASSAGEM TRES IRMAOS Nº 409 BAIRRO CIDADE NOVA CEP 67130-700

Município: BELEM UF: PA Email: brunoengenharia.be@gmail.com Telefone: (91) 8086-6329

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: compras1.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CENTRIFUGA DE TUBOS SOROLÓGICA INBRAS MODELO: ALB 30/15 3.5/4.0 NÚMERO DE SÉRIE: 1109220161520000 COM SUBSTITUIÇÃO DA PLACA INVERSORA DE FREQUÊNCIA COM INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA, FRETE E IMPOSTOS.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.320,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.320,00

C.C. 01022100-1001

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CENTRIFUGA DE TUBOS SOROLÓGICA INBRAS MODELO: ALB	1	2.320,00	2.320,00

Cristiana Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.320,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.320,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/12/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2969852-3
Hospital Jean Bitar

13/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:16

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5559
Conta	146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	Adiantamento Croi Computadores NF 64326

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129737862943124

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 11:10

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
CROI COMPUTADORES LTDA		Nº000.064.326
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº000.064.326
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 1208 6322 5300 0190 5500 1000 0643 2610 0135 1686

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
315190012269797 17/12/2019 16:02:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152591079

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.632.253/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0015-75	17/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	17/12/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		16:02

FATURA

001 20/12/19 420,00 |

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
172,96	29,40	0,00	0,00	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	420,00

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7474	Conversor Digital DTV-4000S HDMI/USB Aquario	85287119	220	5102	Un	4	105,00	420,00	0,00	172,96	29,40	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 172,81
Fonte da Carga Tributária: IBPT

Cristiana Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206160			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regime Tributário diferenciado e [illegible]
de [illegible]/2013
SG 135168
Ordem de compra nº 2746/2019-0
Banco do Brasil
Agência 5559-X
Conta corrente 14010-1

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
24/12/19

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
20/12/19

IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637129731552931743
Data da Operação	26/12/2019 16:08

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	542981
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.195,50 (Um Mil Cento e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Felipe Pereira NF 73 Final e NF 88 50% entrada

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129733287934436

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:36

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00000088

Data e Hora da Emissão: 20/12/2019 12:10:29

Código de Verificação: [illegible]

1828150096153222

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204

CPF / CNPJ: 20.006.480/0001-44 Inscrição Municipal: 2398293

Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 19 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66083-392

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8358-9882

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.483.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 50% ANTECIPADO E RESTANTE A COMBINAR.

OBSERVAÇÕES GERAIS: O MATERIAL TEM O PRAZO DE ATÉ 12 DIAS PARA SER ENTREGUE

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/12/19

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
NÃO	MURAL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE TAMANHO A3 (297X420MM) NOVA LOGO	3	99,00	297,00
SIM	MURAL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE TAMANHO A3 (297X420MM) ORGANOGRAMA	3	99,00	297,00
SIM	MURAL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE TAMANHO A3 (297X420MM) MAPA ESTRATEGICO	3	99,00	297,00
SIM	PLACA DE VIDRO FORMATO E TAMANHO A4, COM 4 PARAFUSOS PARA FIXAÇÃO	1	100,00	100,00

Enviado por Cristiane Sena Assistente Administrativo 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$ 991,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 694,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	20/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA.
Obrigação Tributária:	Inf. pós emissão

C.C-01022020 - 100%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 991,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 991,00
Dt. lançamento 20/12/19
FINANCEIRO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar
23/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637129731552931743
Data da Operação	26/12/2019 16:07
Código de Barras	34191575105948104834270861370008981160000008180
Descrição	Pgto Souza Franco NF 5982
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019121706374329408
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	26/12/2019 16:07:18
Valor Nominal	81,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 81,80 (Oitenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129732763400842

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:35

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:06
Código de Barras	23792364059009003874716002320006681150000145994
Descrição	Pgto Fribel NF 2896575
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019122002451616217
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	26/12/2019 16:06:25
Valor Nominal	1.459,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.459,94 (Um Mil Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129732179025033

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105160

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2896575
SÉRIE 3
1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1206 0355 4300 0120 5500 3002 8965 7511 1990 8611

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352686		06.035.543/0001-20	315190012660695

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	19/12/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641	543	ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	20/12/2019

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	isento	23:00

FATURA

Nº	Venc.	VI.	VI. Desc.	
1	26/12/2019	1.459,94	0,00	237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO DIFIRO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				126,25	125,23

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
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	60	7,59	455,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834922	PERU PERDIGAO (PV)	02072500	060	5403	KG	65,23	15,40	1.004,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IDSH

20/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:6 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
RCA:427 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
CARREG.:60898
PEDIDO:4273308768
NUM. TRANS.:3321945
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 8,54 AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

23/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1396
Conta	727903
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.700,00 (Cinco Mil Setecentos Reais)
Descrição	Pgto Hometechs NF 4324

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129735421062859

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004324

Data e Hora da Emissão: 19/12/2019 10:43:58

Código de Verificação: 86A8.8941.36BB.F3A0.CE17.5A8B.7093.71B2

1020190096151456

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMACAO EIRELI

CPF / CNPJ: 11.991.794/0001-19 Inscrição Municipal: 1886504

Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410

Município: BELEM UF: PA Email: hometechs@hometechs.com.br Telefone: (91) 3226-8841

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 9672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TROCA DAS PLACAS LÓGICAS DAS CATRACAS DE CONEXÃO SERIAL (ZIGBEE) POR TCP/IP E CASEAMENTO ESTRUTURADO

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	5.700,00	5.700,00

CC. 01033100 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.700,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	19/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Após conclusão

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR
23/12/19

SERVIÇO CONCLUIDO, SEM PENDENCIAS

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
23/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. Lançamento 19/12/19
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2996
Conta	103209
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.082,90 (Um Mil Oitenta e Dois Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Adiantamento Keep Clean NF 11786
	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
Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129739132008756

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 11:11

RECEBEMOS DE Keep Clean comércio Varejista de Produtos Saneantes LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 011786
Série 1

GUARA clean

Keep Clean comércio Varejista de Produtos Saneantes LTDA
Rua Minas Gerais, 713. Guaíra
80.630-220 - Curitiba - PR
Fone (41) 3027-2391 guairaclean.com.br - guairaclean@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 011786
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4119 1214 2898 4800 0197 5500 1000 0117 8616 8782 1049

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	141190232943270 19/12/2019 14:03:50
Inscrição Estadual	**Insc.est. do substituto**	**CNPJ**
9057191063		14.289.048/0001-67

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
JEAN BITAR- INST. NAC. DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75		19/12/2019
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	19/12/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	14:03:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

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	787,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
295,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
650	RACK P/ LAVAGEM DE TALHERES C/ 8 COMPART	39241000	0102	6.102	Un	1,00	148,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
03000841	RACK LISO - SEM PINOS VWK 400 40X60	39241000	0102	6.102	Un	1,00	213,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
641	RACK ABERTO C/ PINOS P/ LAVAGEM DE BANDEJAS	39241000	0102	6.102	Un	2,00	213,00	426,00	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
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito ISS e de IPI. Procon-PR 0800411512 www.pr.gov.br/proconpr. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$. CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,56% ,NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 Total aproximado de tributos: R$ 254,85 (23,53%) Federais R$ 179,04 (16,53%) Estaduais R$ 75,81 (7,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE SERVIÇO nº 2987/2019-0 opção 9- Não contribuinte que pode ou não possuir inscrição estadual no cadastro de contribuintes	

19/12/2019 14:03:52

Cristiane Sousa
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
20/12/19

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
24/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371297315529317 43
Data da Operação	26/12/2019 16:17

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1274996
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 580,00 (Quinhentos e Oitenta Reais)
Descrição	Adiantamento KSB Eletronica NF 31039

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129738585604142

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 11:10

Recebemos de KSB ELETRONICA EIRELI-EPP os Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Lado		NFE Número: 0031059 Série: 1
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP

RUA 13 DE MAIO, 386 - - CAMPINA
66.013-080 - BELEM(PA)
Telefone: (91)212-7000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Entrada
2- Saída [2]

Número: 0031059
Série: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO:
1519 1205 4527 5400 0104 5500 1000 0310 3910 6356 1603

Consulta de autenticidade 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 DENTRO DO ESTADO		312190012605977 - 19/12/2019 16:57:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT:	CNPJ:
15.245.012-2		05.452.754/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DA EMISSÃO:
HOSPITAL JEAN BITAR			23.483.830/0015-75	19/12/2019
ENDEREÇO:	BAIRRO:		CEP:	DATA ENT./ SAÍDA:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO:	TELEFONES:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENT./SAÍDA:
BELEM	32399800	PA	ISENTO	

FATURA:

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO ICMS ST:	VALOR DO ICMS ST:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
560,00	88,80	0,00	0,00	560,00

VALOR FRETE:	VALOR SEGURO:	DESCONTO:	DESP. ACESSÓRIAS:	VL APROX IMP (FONTE: IBPT):	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	137,87 (23,77%)	0,00	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente 1 - Destinatário [1]	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM	ST	CFOP	UNID	Quant.	V. Unitário	Total	B. cálc.	V. com.	V. IPI	% com.	% IPI
[illegible]	TELEFONE APARELHO FUSO PRETO Marca: INTELBRAS Ref:4000051	85171891	000	5.102	UNI	10,000	56,00	560,00	560,00	88,80		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO EM CONTA SIRUNO DANI NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
24/12/19

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 20698/62-3
Hospital Jean Bitar
20/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]000005399246600063712973155293174 3
Data da Operação	26/12/2019 16:15

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.710,61 (Cinco Mil Setecentos e Dez Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio NF 73905 e 74226

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129737412786009

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 11:09

RECEBEMOS DE REFRI GERACAO DUFRI O COMERCI O E I MPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000073905
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
Nº 000073905
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1201 7542 3900 2678 5500 1000 0739 0510 0018 4990

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

REFRI GERACAO DUFRI O COMERCI O E I MPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 233-255 277
NEDUTO
BELEM-PA
66053110
9132057300

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	315190012542451 18/12/2019 11:05:55

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
156624636		17542390026-78

DESTINATARIO REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	2345383000015-75	18/12/2019

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R CONDGO JERONIMO PIMENTEL 543	UNAMIRAL	66055000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	9132393800	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.566,69

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	81,26	0,00	2.647,95

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			85,25	83,25

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
26/12/2019	2.647,95

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
3908	COMP BOF 12000 220V TECUMSEH SOISLEN Ref. AGA5512EXD NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:24317988-2ED5-4C26-8E8B-8D5B0E7738F4	84143011	041	5.933	PC	2,00	366,30	732,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188213	FLUIDO TETRAFLUORETANO R134A 13,6KG DN03156/2/2 Ref. R-134A 13,60 NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:9D174781-AE9E-4D9E-AB45-B4037A2E4315	29033911	041	5.922	KG	13,60	24,14	328,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188324	FLUIDO REF R410A ECOSOLO GWG 3583/2/1 EM 11,300G Ref. R-410A 11,30 NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	38247890	141	5.922	KG	33,90	23,97	812,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
184	CABO COBRE FANC 1/32P 08,35 1/4 0,123 Ref. 06.3583.7PFF NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	041	5.923	KG	2,00	47,10	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	CABO COBRE FANC 1/32P 15,87 5/8 0,332 Ref. 16.4700.7PFF NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	041	5.923	KG	9,20	47,10	244,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ana Cristina Serra
Analista Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

24/12/19

20/12/19

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NFE** **Nº 000074226** **SERIE 01**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 233-255 277
REDUTO
BELEM-PA
66053110
9132057900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000074226
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1201 7342 3900 2678 5500 1000 0742 2610 0010 5056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315190012995283 23/12/2019 12:10:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 159624634	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01754239002G-78

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDES		CNPJ/CPF 23653830001S-75		DATA DE EMISSÃO 23/12/2019
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000	DATA DE ENTRADA
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.062,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.062,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 94,04	PESO LÍQUIDO 94,04

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
30/12/2019	3.062,66

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDES

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
154719	FOGAO REF 472 DOUBLE 27.4KG DESC UNDIOLG/I/I Ref. 9-220113.60 DUS NCM:0.00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 VlrBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00;	23037100	141	5.403	KG	81,60	33,88	2.761,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	OLEO 200 ES NEW LUF TUSSOC CAPELIA Ref. 21301.324001 NVA:1,00 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:8ST39E94-41C3-4FC2-9D1C-8A32ED8936B0	27101931	041	5.405	LT	12,00	19,17	230,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16032	SILDA FOGC AG BARRADA 1.2MM BRASTEMP Ref. BTA7CBXI I NVA:1,00 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:53A44888-2D08-4D2D-8AE8-1C5A19CB7533	74072929	041	5.405	KG	2,80	89,11	71,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Solimar
DATA 26/12/19

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDES CRA-2059862-3
Hospital Jean Bitar
23/12/19

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.982
SÉRIE: 001

DIAGNOBEL

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.982
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1209 5296 3980 0133 5500 1000 0059 8219 7901 6923

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190012224068 17/12/2019 11:24:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	17/12/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	17/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		11:22

FATURA/DUPLICATAS

Numero	06524901
Vencimento	27/12/2019
Valor	81,80

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	81,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO CUSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,80

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS (FONTE: IBPT)

Totais: 16,36 (19,98%) | Tributos Federais: 3,43 (4,19%) | Tributos Estaduais: 12,91 (15,77%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 0C382

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
648613	GENTAMICINA CRIS 10UG 50 DISCOS - LABORCLIN - LT 90920017 VAL 09/2021	30229099	0102	5.102	FR	2,000	9,00000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3930	LAMINULA DE VIDRO 24X24MM CX/1000 - LABOR IMPORT - LT 2019/319 VAL 03/2024	70139000	0102	5.102	PT	1,000	30,00000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
620477	AZUL DE CRESIL BRILHANTE 100ML - LABORCLIN - LT 90221020 VAL 01/2022	32041649	0102	5.102	UN	1,000	33,90000	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA	RESERVADO AO FISCO
14026	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 97957378

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/12/19 HORA
RECEBIDO POR
HOSPITAL JEAN BITAR

23/12/19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201912 TIPO: EVENTUAL03

23/12/2019 10:25:37

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508672300	901.36	341	1675	006330
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	16,886.61	37	25	3019527
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	1,150.81	341	9208	5331
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	3,253.90	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	800.00	1	2946	387128
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383800	450.00	341	6660	008361
155	KAROLLAYNE SOUZA	KAROLLAYNE SOUZA SANTOS	3345543900	1,539.60	1	1232	792985
175	MARIA DE FATIMA FELIX	MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO	2952708100	1,150.00	237	6064	175994

TOTAL DE VALORES: 26,134.28

TOTAL DE CRÉDITOS: 8

TOTAL GERAL DOS VALORES: 26,134.28

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 8

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 236282

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	06/12/2019	26/11/2021	0	499.400,00 4.994,00	100,2345890000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/12/2019			102,0000 CDICE	500.571,54	500.571,54

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.171,54	IR	176,61	608,33	600.008,33
	IOF-P264	386,60		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL UF: PA CEP: 66.055-000
Cidade: BELÉM

CNPJ/CPF: 20.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Agenciador de Negócios

Observações

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 27/12/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1829190896137856
00000608	
Data e Hora da Emissão: 02/12/2019 17:36:42	
Código de Verificação: 97A8.E2B3.2A8A.5D25.2132.3506.B79C.1E2F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA
Inscrição Municipal: 1900324
CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93
Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66083-020
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677621
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjs@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 3 EXAMES EXCEDENTES DE BRONCOSCOPIA (R$ 3.400,00) E 20 EXAMES EXCEDENTES DE ULTRASSOM (R$ 267,00) NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2019, CONFORME CONTRATO CT.HJB.2016.0804.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES	1	3.667,00	3.667,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 23,84	R$ 110,01	R$ 0,00	R$ 55,00	R$ 36,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.667,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.667,00	3,00 %	R$ 110,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/12/2019
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8840203000 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço: 9499 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária: Normal

Dra. Bárbara Villacorta
Diretora Técnica
CRM/PA 6784
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Ateste, conforme
Laudo realizado.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.667,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 170,52
IR 1,5 % Valor R$ 55,01
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.441,48
Dt. Tramitação FINANCEIRO 03/12/19

C.C. 01011090 - 100%.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000614

Data e Hora da Emissão: 17/12/2019 17:33:15

Código de Verificação: B13A.E3F1.0FD4.A035.A0A5.DFAB.F762.86A3

1026190896150494

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA

CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93 Inscrição Municipal: 1908324

Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66093-020

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8840-1026

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 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) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE 1/2 TRANSONOGRAFIA E BRONCOSCOPIA REFERENTE A NOVEMBRO/2019. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$ 97.792,40
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 7030 - CONTA CORRENTE 01930-0

Tributavel	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	HONORARIOS MEDICOS	1	97.792,40	97.792,40

PIS (0,8500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	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:	17/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	564020000 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço:	0400 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 1.613,57
IR 1,5% Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 17/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011090 - 90%
C.C. 01011230 - 10%

888

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001150

Data e Hora da Emissão: 18/12/2019 12:30:29

Código de Verificação: AD53-4B6F.730A.60A7.8C72.8B5F.DD80.21F9

1820190896150915

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA

CPF / CNPJ: 28.186.421/0001-78 Inscrição Municipal: 2874235

Endereço: AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 0954-6888

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS NOVEMBRO/19
DADOS BANCÁRIOS
BANPARÁ
AG: [illegible]
C/C: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTAS MÉD. EM ENDOCRINOLOGIA	520	62,50	32.500,00
SIM	CONSULTAS MÉD EM CARDIOLOGIA	160	62,50	10.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	1	8.250,00	6.250,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 324,29	R$ 1.496,70	R$ 0,00	R$ 748,35	R$ 498,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 49.890,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 49.890,00	3,00 %	R$ 1.496,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	18/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	650050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0463 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 49.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.319,89
IR 1,5 % Valor R$ 748,35
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 46.821,76
Dt. lançamento 18/12/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011020 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000067

Data e Hora da Emissão: 09/12/2019 16:03:19

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA

Inscrição Municipal: 2713340

CPF / CNPJ: 24.959.667/0001-84

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6856 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE 1 BAIRRO PARQUE VERDE CEP

Telefone: (91) 8890-2200

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-006

Telefone: (11) 3872-5138

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. COMPETÊNCIA [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	118.000,00	118.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863099900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,15 % Valor R$ 1.770,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 110.743,00
Dt. lançamento 09/12/19

C.C. 01011040 - 50%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011020 - 25%

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181998 99
Data da Operação	26/12/2019 13:45

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	19309
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 95.219,64 (Noventa e Cinco Mil Duzentos e Dezenove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto Brancalhão NF 608 e 614

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129647279624981

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181999899
Data da Operação	26/12/2019 13:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	CFLL S M HOSPITAL SS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000535532-0

Valor	R$ 93.643,52 (Noventa e Três Mil Seiscentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto CFLL NF 1149 e 1150
Autenticação	6371296482983725B2

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181998 99
Data da Operação	26/12/2019 13:43

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	591211
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 110.743,00 (Cento e Dez Mil Setecentos e Quarenta e Três Reais)
Descrição	Pgto Cirurgiões Associados NF 67
	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
Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129646158055459

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181998 99
Data da Operação	26/12/2019 13:47

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO C SICREDI S. A.
Agência	2001
Conta	993
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor R$ 72.546,05 (Setenta e Dois Mil Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Cinco Centavos)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181998 99
Data da Operação	26/12/2019 13:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	62391
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.381,80 (Seis Mil Trezentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto HJA Serv. Médicos NF 627
	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
Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129645678678903

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181999899
Data da Operação	26/12/2019 13:41

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000423785-4

Valor	R$ 139.508,02 (Cento e Trinta e Nove Mil Quinhentos e Oito Reais e Dois Centavos)
Descrição	Pgto JB Clinicos NF 132
Autenticação	637129645168365382

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:07

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000128

Data e Hora da Emissão: 29/11/2019 16:48:33

Código de Verificação: A00E.9953.CD87.EF93.A44B.897F.0600.3681

1020190096132731

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 22.368.783/0001-01 Inscrição Municipal: 2546175

Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 1875 BAIRRO MARCO CEP 66093-541

Município: BELEM UF: PA Email: cabrelcont@hotmail.com Telefone: (91) 3223-6751

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVICOS MEDICOS	1	5.000,00	5.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	29/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/11/19

C.C. 01011020 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181999899
Data da Operação	26/12/2019 13:44

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6718
Conta	86355
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Descrição	Pgto Lage e Rabelo NF 128

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129646808686629

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006371296410181999899
Data da Operação	26/12/2019 13:39

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1584
Conta	130013000
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.569,50 (Seis Mil Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto LS Norte NF 556

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129644050864296

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181998 99
Data da Operação	26/12/2019 13:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	NEFRO ASSOCIADOS 55 LTDA
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302273-0

Valor	R$ 13.139,00 (Treze Mil Cento e Trinta e Nove Reais)
Descrição	Pgto Nefro NF 289
Autenticação	637129643569611893

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637129641018199899
Data da Operação	26/12/2019 13:51

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 38.196,95 (Trinta e Oito Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto OFR Serviços em Saúde NF 753
	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
Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129650997597112

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637129641018199899
Data da Operação	26/12/2019 13:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	63517
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 74.951,25 (Setenta e Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto SCM Serv. Médicos NF 2019362

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129642856641542

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 09:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000200

Data e Hora da Emissão: 19/12/2019 12:05:20

Código de Verificação: ASD3.PKF2.YE3C.3SEC.PNTA.9CF5.1H16.5Y8S

18261988961515 41

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 24.756.234/0001-60 Inscrição Municipal: 2701517

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 188 SALA 108 CTO. EMPRES. SOLONHA BAIRRO NAZARE CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8131-6708

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 11/2019	1	77.300,00	77.300,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 19/12/2019

Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Município da Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 8610102/00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO

Serviço: -

Obrigação Tributária: Normal

Dra. [illegible]
Diretora Técnica
INDSH/CRM 8782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 72.546,05
Dt. lançto FINANCEIRO 19/12/19

CC. 01011140 - 251.
CC. 01011190 - 251.
CC. 01011200 - 501.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000627

Data e Hora da Emissão: 02/12/2019 15:11:57

Código de Verificação: D4F4.85CE.B704.A233.19EB.5B8E.92A9.9468

1020190096137632

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 18.421.161/0001-14 Inscrição Municipal: 2273613

Endereço: RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2759 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-200

Município: BELEM UF: PA Email: hefab@hotmail.com Telefone: (91) 3229-5331

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjb@indush.org.br Telefone: (11) 3672-5130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE A COMPETÊNCIA DE NOVEMBRO/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	01	1	6.800,00	6.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 316,20
IR 1,5% Valor R$ 102,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.381,80
Dt. Lançamento 02/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01011060 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 44,20	R$ 204,00	R$ 0,00	R$ 102,00	R$ 68,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.800,00	3,00 %	R$ 204,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	884020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
2/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000132

Data e Hora da Emissão: 03/12/2019 11:38:41

Código de Verificação: B469.5F34.A470.8174.D98D.1D86.6250.BF96

1020190096139135

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA — Inscrição Municipal: 2695990

CPF / CNPJ: 24.685.934/0001-72

Endereço: RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM — UF: PA — Email: virginiarvo@hotmail.com — Telefone: (91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM — UF: PA — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br — Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/09/2016, TAC ASSINADO EM 01/03/2016 , NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 11/2019.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 045
CONTA 4237[illegible]-4

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	148.650,00	148.650,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	R$ 4.459,50	R$ 0,00	R$ 2.229,75	R$ 1.486,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 148.650,00	3,00 %	R$ 4.459,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	563080300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária	Normal

Dr. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011020 - 40%
C.C. 01011200 - 40%
C.C. 01033120 - 20%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 148.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,74
IR 1,15 % Valor R$ 2.229,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139.508,02
Dt. lançamento
FINANCEIRO

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000556

Data e Hora da Emissão: 01/11/2019 10:16:20

Código de Verificação: 308F.5C76.80D6.8881.0CF0.C3D3.E653.F446

1028199896113528

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S

CPF / CNPJ: 30.049.926/0001-32 Inscrição Municipal: 2976980

Endereço: AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (85) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2019
JULIANA U. TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 208
AG: 1584
C/C: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	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:	01/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 29/11/19
C.C. 01011010 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000238

Data e Hora da Emissão: 21/11/2019 13:48:49

Código de Verificação: CBF9.8671.891C.FCBA.7FC2.F83E.1D1B.96AA

1820190096123914

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 23.367.780/0001-06 Inscrição Municipal: 2606820

Endereço: SENADOR LEMOS Nº 791 SL 905 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: gbauru@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 Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 11/19 DISVCNVRIO/SVIÇOS DE ATENTNIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS (9)- PACIENTES TRANSEXUAL PACIENTES BARIATRIC- INTER CONSULTAS PSQUIATRICA- AVALIAÇÃO (9)- PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS DPGLP. ABAIXO CONTA BANCARIA COMPORME SOLICITADO AGENCIA: 0225CONTA: 2402 BANCO (TNC) LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	2.800,00	2.800,00

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: 21/11/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 86309900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária: Normal

Lauriane Barreiros Lobas
Supervisora Atend.
HOSPITAL JEAN BITARINDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2017
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 29/11/19
FINANCEIRO

Maquelle Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Milcharta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9752
Hospital Jean Bitar

C.C 01011020 - 1001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000289

Data e Hora da Emissão
21/11/2019 08:32:58

Código de Verificação
8FF6.03D6.0326.52ED.3C16.DB20.8745.CD9A

1020190896123781

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA**
CPF / CNPJ: **08.150.008/0001-46** Inscrição Municipal: **1706398**
Endereço: **TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 1167 SALA 02 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-575**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **renatagantojs@uol.com** Telefone: **(91) 3276-2743**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **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 NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, REFERENTE: NOVEMBRO DE 2019.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	14.000,00	14.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	**R$ 420,00**	**R$ 0,00**	**R$ 210,00**	**R$ 140,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 14.000,00**	**3,00 %**	**R$ 420,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 21/11/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS
Serviço: -
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Glenda Villaforte
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 13.139,00
DL Ianspagamento 29/11/19
C.C. 010411120-1001.

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371296410181998 99
Data da Operação	26/12/2019 13:46

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	246319
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.627,80 (Dois Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto Luagil NF 238

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

Data da operação	26/12/2019
Autenticação	637129647824777508

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 10:23

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: josefesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e: **201900000000362**

Data do Serviço	Código Verificador
20/11/2019	98a0ca426

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/11/2019	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Belém/PA

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE NOVEMBRO /2019 IMPOSTO RETIDO NA FONTE PIS 536,25 COFINS 2.475,00 IRPJ 1.237,50 CSLL 825,00	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

ISS	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e	82.500,00	Valor Líquido da NFS-e	77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11096,25; Total Aprox: R$15221,25. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: COFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00;

Consulta realizada em 20/11/2019 às 10:53:02.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

2019000000000362 98a0ca426242496200001 38

Dra. Denise Vilaça Nº
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9788
Hospital Jean Bitar

Lauriane Barreiros
Superintendente Administrativo
Hospital Jean Bitar
ISS 83000138

Recebi(emos) de	201900000000362 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	Competência 20/11/2019	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 98a0ca426	

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2.475,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.361,25
IR 1,5 % Valor R$ 1.237,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 74.951,25
Bit lançamento 29/11/19
FINANCEIRO

Consulta realizada em 20/11/2019 às 10:53:02.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

C.C-01011040-50%
C.C-01011090-25%
C.C-01011540-25%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

910

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/12/2019

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046371306155942390 84
Data da Operação	27/12/2019 16:39
Código de Barras	23791418039933300000002000351706681190000050000
Descrição	Pgto APCL NF 283
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019112900000911076
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:39:33
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130615905802295

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:22

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 29/11/2019 Dest/Reme: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.283
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.283
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1126 3528 7400 0100 5500 1000 0002 8318 1976 0407

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
315190009992200 29/11/2019 10:46:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	29/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

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	21,00 (4,20 %)	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	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000295	8702040070 CAT BAL HERON PTA0.018 2.50X080MM 150CM CAT BALAO HERON QTW PTA 0.018 2.50X080MM 150CM Ref.: 132229 Anvisa: 10413988187 Lote: 037818 Fabricação: 13/07/2019 Validade: 30/04/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT	90182929	4400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 2019/0000409
Vendedor: CLAY SOARES * * *
Observações: PAC: BENEDITO FRESTES DE MENEZES (DATA DO PROC: 25/11/2019)
MEDICO: DR. JULIO MAUES LOCAL: HOSPITAL JEAN BITAR
VCTO: 30 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT

Irma Conceição
VISTOR: ALMOXARIFADO
29/11/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/11/2019 10:47:05

Agil Soluções em Software, ME - Contato(s): (91) 9146.0444 / 3295.3390

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:51
Código de Barras	23791418039933700000602000351706881220000294000
Descrição	Pgto APCL NF 293
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120304070134505
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:51:46
Valor Nominal	2.940,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.940,00 (Dois Mil Novecentos e Quarenta Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130623208161852

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:01

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/12/2019 Destinatário: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 2.940,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.293
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.293
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 1226 3528 7400 0100 5500 1000 0002 9310 0558 3970

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	315190010468746 03/12/2019 09:32:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154606487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 058	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA / (91)3239-2800		

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	123,48 (4,20 %)	2.940,00
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	2.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000323	CAT. DIAG. BIOTEQ COBRA 1- 3F-40CM CAT. DIAG. BIOTEQ COBRA 1- 3F-40CM Ref.: BT-ACH-C1 Anvisa: 10350530114 Lote: D187522 Fabricação: 26/08/2019 Validade: 31/08/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 6,30 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000324	07020400134 CAT. DIAG. BIOTEQ VERTEBRAL 3F-100CM CAT. DIAG. BIOTEQ VERTEBRAL 3F-100CM Ref.: BT-ACH-RC3 Anvisa: 10350530114 Lote: D198334 Fabricação: 29/11/2019 Validade: 31/07/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 6,30 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000392	07020400380 FIO GUIA HIDROF 0,35X260 FIO GUIA HIDROF 0,35X260 Ref.: HMF-3536A Anvisa: 10350530110 Lote: E0E00035A Fabricação: 29/11/2019 Validade: 30/04/2022 * Valor Aprox. Trib. R$ 50,40 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	4,00	300,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000538	CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR Ref.: LP-FA30S-VMP25 Anvisa: 10350530009 Lote: 20190703 Fabricação: 08/11/2019 Validade: 02/07/2022 * Valor Aprox. Trib. R$ 36,96 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	4,00	220,00	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000473	KIT INTRODUTOR FEMURAL 5FRX11CM Ref.: MMQC0511O Anvisa: 80028990009 Lote: 20190602 Fabricação: 08/31/2019 Validade: 28/06/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 8,72 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000474	KIT INTRODUTOR FEMURAL 6FRX11CM Ref.: MMQC0611O Anvisa: 80028990004 Lote: 20190602 Fabricação: 08/31/2019 Validade: 28/06/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 10,08 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	3,00	80,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2019/000039 Vendedor: CLAY SOARES * * * Observacoes: ORDEM DE COMPRA 2778/2019 VCTO: 30/DIAS * Valor Total Aprox. Trib. R$ 123,48 (4,2%). Fonte IBPT	Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSP. JEAN RITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ FINANCEIRO-HJB 09/12/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/12/2019 09:55:31

Ágil Soluções em Software, ME - Gerenador (91) 9186-0444 - 3259-3490

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 17:00
Código de Barras	23791418039933800000504000351702881230000100000
Descrição	Pgto APCL NF 296
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120407114087217
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:59:53
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130628085828826

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:15

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/12/2019 Dest/Reme: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 1.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.296
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.296
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1226 3528 7400 0100 5500 1000 0002 9616 4471 1820

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	315190010692687 04/12/2019 16:38:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
15540487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.451.830/0015-75	04/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

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	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
42,00 (4,20 %)	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000292	CAT BALAO HEBEON OTW PTA 6.0/18 2.00X120MM 150CM CAT BALAO HEBEON OTW PTA 6.0/18 2.00X120MM 150CM Ref.: 112218 Arrivia: 10613960187 Lote: 039004 Fabricacao: 10/07/2019 Validade: 31/03/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte: IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000304	CAT BALAO HEBEON OTW PTA 6.0/18 3.50X080MM 150CM 10613960187 Ref.: 112251 Arrivia: 10613960187 Lote: 032433 Fabricacao: 20/04/2019 Validade: 31/08/2020 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte: IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

40,00

FINANCEIRO-HJB
16/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2019/9000442 Vendedor: CLAY SOARES * * * Observacoes: PAC: NENA LUCIA DOS REIS E SILVA (DATA DO PROC: 02/12/2019) MEDICOS: DR. JULIO MAUES LUCAL HOSPITAL: JEAN BITAR VCTO: 30 DIAS * Valor Total Aprox. Trib: R$ 42,00 (4,2%) Fonte: IBPT	Alexandra C. Santos do Carmo COREN-PA 158.475 - ENF Coordenadora de Enfermagem Centro Cirurgico / CME

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

DATA E HORA Da IMPRESSÃO: 04/12/2019 16:48:41

Ágil Soluções em Software, ME - Comercial: (91) 9144.0444 / 3250.33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002232509320463713061819190146 9
Data da Operação	27/12/2019 16:50
Código de Barras	34191090080031492067924919250001181200000086250
Descrição	Pgto Alban NF 130814
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019110601578565413
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66908955000150
Razão Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:50:22
Valor Nominal	862,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 862,50 (Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130622370347655

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:50

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 31/12/2019
Beneficiário ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA CNPJ 66.908.955/0001-50						Agência/Código Beneficiário 0672/49192-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista CAMINHO QUINZE 111 AGUA CHATA GUARULHOS SP 07251 005						
Data do documento 06/11/2019	No. Do documento 130814B		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/11/2019	Nosso Número 109/00003149-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 862,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,86 AO DIA APOS 31/12/2019 MULTA DE 17,25						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00314.920679 24919.250001 1 81200000086250**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 31/12/2019
Beneficiário ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA CNPJ 66.908.955/0001-50						Agência/Código Beneficiário 0672/49192-5
Data do documento 06/11/2019	No. Do documento 130814B		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/11/2019	Nosso Número 109/00003149-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 862,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,86 AO DIA APOS 31/12/2019 MULTA DE 17,25						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306155942390B4
Data da Operação	27/12/2019 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	1053230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.490,00 (Um Mil Quatrocentos e Noventa Reais)
Descrição	Pgto Biosaúde NF 32900

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

Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130616148303332

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:23

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Reis 01
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

da Nota Fiscal Eletrônica

1 Saída: 1 Entrada: 2

Nº 000.032.900 Série: 001

Page 1 of 1

151911026683000001785500100003289001548469188

Protocolo / Data Hora de Autorização
315190009963214 - 29/11/2019 08:39:47

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-19/11-02.668.300/0001-79-55-001-000.032.900-154.946.918-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		29/11/19

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	29/11/2019

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Crédito em conta
Op 032900/01
R$ 1.490,00
Vcto 29/12/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00	
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	**1.490,00**
0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00	9,69	1.490,00	44,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
	1 Destinatário					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.
4690								

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1.007	Enxerto Hemanshield Gold Bifurcado 14x7mm 40cm Dacron Maquet Lt: 18K24 Fab: 24/10/2018 Val: 30/09/2023 Serials: 1007-00190 Trib. aprox. Federal R$ 92,38 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (So7eW)	9021.39.30	240	5.102	Unidade	1	1.490,0000	1.490,0000	0,00		0	0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/11/19

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributação de ICMS. Isenção de PIS / COFINS conf. Parag. 4o do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no.10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do icms nos termos do convenio ICMS 26/03.
em função do ICMS ser ZERO
Banco do Brasil Ag: 3398-5 C/C: 00105323-X
VENDA DIRETA
Local de Entrega: Hospital Jean Bitar
PRAZO: 30 DIAS
Tributos aprox R$ 92,38 Federal e R$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:53
Código de Barras	23793055079000094923177002100202181220000520453
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 14398
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191127019614008 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:53:07
Valor Nominal	5.204,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.204,53 (Cinco Mil Duzentos e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	6371306240128511 40

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:04

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A. | 237-2 |

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.						Vencimento 02/01/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/21.895.020/0001-46/R MÁRIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 18/11/2019	Número do documento 000014398-2/3		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/11/2019	Nosso Número 09/00009492377-0
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.204,53
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.453.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Autenticação Mecânica

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.05507 90000.949231 77002.100202 1 81220000520453

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.						Vencimento 02/01/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/21.895.020/0001-46/R MÁRIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 18/11/2019	Número do documento 000014398-2/3		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/11/2019	Nosso Número 09/00009492377-0
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.204,53
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.453.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306155942390B4
Data da Operação	27/12/2019 16:40
Código de Barras	23793055079000094945435002100200981170000034956
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 14624
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120407120424357
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:40:25
Valor Nominal	349,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 349,56 (Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130616401272937

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:23

cdm

MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132029400

Ch:19108779

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.014.624
SERIE 1
FOLHA 1/1

1519 1121 8950 2000 0148 5500 1000 0146 2410 3343 8518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefas Manaus

V ADQ TERC P CONSUMO ST

Prot.: 315190009849567 Data/Hora: 28/11/2019 13:59:00

154771422

21.895.020/0001-46

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

28/11/2019

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

28/11/2019

BELEM

9132933800

PA

13:59:34

001 - 28/12/2019 - 349,56

0,00	0,00	0,00	0,00		349,56
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,56

0 - Emitente

1

1,00

1,45

17538037	AMICACINA SULF 250 MG/ML SOL INJ IV/IM VD INC 2ML C/ 50A MP(TEUTOS) / Lote: 9070080 - Validade: 13/06/2021	30049099	840	5403	UN	5,0000	69,9129	349,56	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
28/11/19

ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:52
Código de Barras	23793055079000094953820002100202881210000017903
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 14734
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121100269936940
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:52:39
Valor Nominal	179,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 179,03 (Cento e Setenta e Nove Reais e Três Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130623753163344

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:03

cdm

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-3
FONE: 8132021400

Ch:19186836

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.734
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 1221 8950 2000 0148 5500 1000 0147 3410 0721 4808

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ADQ TERCEIROS

Prot.: 315190018421172 Data/Hora: 02/12/2019 18:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154771422

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 02/12/2019

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO: GUARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/12/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: 9132933800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 18:31:45

FATURA

001 - 01/01/2020 - 179,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	179,03

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	179,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:

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
1				3,84	1,13

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11318001	GENUVAL 200 MG AD SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (2 x1985L7G) (BAXTER) / Lote: 6 (E)085 - Validade: 31/05/2022	30049079	140	5102	UN	7,0000	11,6900	81,83	0,00	0,00	0,00	0	
17540965	ROFYVACASNA HCL 10,0 MG/ML (1%) SOL INJ VIA EPIDURAL VD TRANS 20 ML C/ SAMP(TEUTO) / Lote: 6049036 - Validade: 0 7/04/2021	30049053	060	5403	UN	4,0000	24,3000	97,20	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 88,95, DESCONTO ICMS: R$ 7,12, VALOR DA NF:R$ 179,03 ; ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME. ESPECIAL

RESERVADO AO FISCO:

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 07/12/19 HORA 11:00

Alexandre [illegible] Pereira
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL 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	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:52
Código de Barras	23791505079139351007747015424907681210000007645
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11114
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121702371474101
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:52:11
Valor Nominal	76,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,45 (Setenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130623487693693

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:02

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.114

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1203 8443 7800 0160 5500 1000 0111 1411 9011 1145

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
315190012185495 17/12/2019 05:59:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	17/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	17/12/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	01/01/2020	76,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,23	76,45

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	NO ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq ICMS	% Alq IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	6,000	5,30	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	5,000	2,65	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	12,000	1,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	VAGEM	07089000	040	5102	KG	2,000	4,90	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - NF
19/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/12/2019 às 06:0

Impresso e Automação Comercial (91) 3238 - (7012 / 0483 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130615594239084
Data da Operação	27/12/2019 16:40
Código de Barras	42297197050005801706219038416129481180000096325
Descrição	Pgto Controle Transol NF 197428
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019120303077298755
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:40:51
Valor Nominal	963,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 963,25 (Novecentos e Sessenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130616666741382

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:24

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
91 3204-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.197.428
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1110 4893 6800 0119 5500 1000 1974 2819 3894 9076

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
315190010078843 29/11/2019 16:55:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.280.074-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
29/11/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
02 DEZ. 2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
91 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
197428/001 29/12/2019 963,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
513,25	87,25	0,00	0,00	963,25

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	334,88	963,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
013225	CABO FLEX 1,000V HEPR 2,5MM PT Cód. Barras: 7896879564322	85444900	020	5102	MT	100,0000	1,69	169,00	69,59	11,83	17	57,93
022002	LIXA P/MASSA -120 3M-230U HB004070866	68052000	000	5102	FL	100,0000	0,61	61,00	61,00	10,37	17	19,57
018616	CONJUNTO BRAVA 2P+T 4X2 10A BR 551421 Cód. Barras: 7891154165683	85366910	000	5102	UN	15,0000	9,15	137,25	137,25	23,33	17	53,07
000222	CABO FLEX PP HEPR 90o 4X 2,5MM 1KV Cód. Barras: 7897381618251	85444900	020	5102	MT	100,0000	5,96	596,00	245,41	41,72	17	204,31

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. Co Almoxarifado
Hospital João Paulo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.12.19 HORA 10:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 352900 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCI/Ct.7/) Retirada: ENTREGAR ----LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N2832/2019-0----
Vendedor=59948493249
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Red.base calculo c/base legal reg.trib.Dif.conf.Art.2222 Anexo1RICMS aprov.Dec.Est.467601 Valor Aprox. dos Tributos R $334,88 (34,77%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:53
Código de Barras	42297048060005811219400102454121481210000255750
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102454
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019120502128787600
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:53:31
Valor Nominal	2.557,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.557,50 (Dois Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130624255195389

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:05

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.102.454 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
ACUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.102.454
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1024 5410 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315190010394862 - 02/12/2019 16:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**
	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	02/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:34:28

FATURA
Num.: 102454 V.Orig.: 2.557,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.557,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.557,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.557,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				8,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00021684	CEFEFINA 1 GR S DIL IM/IV GENERICO ADULTO FRASCO AMPOLA C/ 1	30042059	0 41	5102	FA	250	10,23	2.557,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.12.19 HORA 17:40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 01/01/2020, Valor: 2.557,50 Venc : 01 01 20 RECIBO 972811293 BANCO SAFRA AG : 0490 C C : 005811219 ICMS BASE ANTECIPADO ART 237, ANEXO I DO RICMS-PA E ROTINA TRIB DIF ES N 147 19 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463713061819190146 9
Data da Operação	27/12/2019 16:54
Código de Barras	42297048060005811219400102479128381220000218400
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102479
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019120503128945912
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:53:56
Valor Nominal	2.184,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.184,00 (Dois Mil Cento e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130624535508859

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:05

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: 000.102.479
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 000.102.479
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1024 7910 0464 0338

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
315190010484301 - 03/12/2019 10:53:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
Venda de mercadoria adqreceb de terceir		04.949.905/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150515782		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:52:11

FATURA
Num.: 102479 V.Orig.: 2.184,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.184,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.184,00

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 LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
80016681	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRASIL441600 S L 32113290 F 22/03/2019 V 31/03/2021	90183018	1	40	5102	UN	120	18,20	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
09/12/19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JENIPAPO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.12.19 HORA 17:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 02/01/2020, Valor: 2.184,00 Venc : 02 01 20 AGENCIA 97411618 1 BANCO SANTA AG : 04800 C C : 008811215 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF BR 8 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919O1469
Data da Operação	27/12/2019 16:54
Código de Barras	42297048060005811219400102480126181220000002324
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102480
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2019120503128945916
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:54:23
Valor Nominal	23,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23,24 (Vinte e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130624775353271

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:07

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: 000.102.480
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91328021344
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.102.480
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1024 8010 0464 0329

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
315190010484483 - 03/12/2019 10:54:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
Venda de mercadoria adquirida de terceir	150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:53:07

FATURA

Num.: 102480 V.Orig.: 23,24 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 23,24

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	23,24

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	23,24

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
01				0,118	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00035454	DRENO DE PENROSE SETORIL SISTEMA LATEX Nº02 L: HA25018 F:25/10/2018 V:25/10/2020	90183029	0	40	5102	UN	10	1,37	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021745	DRENO TORÁXICO Nº32 L: 0810683A1 F:01/10/2018 V:01/10/2020	90183029	0	41	5102	UN	2	4,77	9,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.12.19 HORA 14:00

FINANCEIRO-HJB
04/12/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 02/01/2020, Valor: 23.24 Vend : 02 01 28 RECIBO 97412711 1 BANCO SAFRA AG : 04890 C C : 005811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DEF ER M 147 13 ICMS RECIZO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130615594239084
Data da Operação	27/12/2019 16:41
Código de Barras	42297048060005811219400101511228981180000662600
Descrição	Pgto F Cardoso NF 101511
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20191101004821043 28
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:41:43
Valor Nominal	6.626,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.626,00 (Seis Mil Seiscentos e Vinte e Seis Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130617177367638

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:33

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.102.515 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: 5132021344
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.102.515
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9499 0500 0163 5500 1001 0251 5101 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	215190010017582 - 04/12/2019 09:29:03

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	04/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:27:42

FATURA

Num.: 102515 V.Orig.: 6.766,48 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 6.766,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.766,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.766,48

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				152,332	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OBT	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015842	PRESUBIN HP ENERGY 200ML EASY BAG BR7358231 L: 25ND0601 F:01/04/2019 V:30/04/2021	21069090	1	41	5102	LT	194	36,20	3.764,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029648	PRESUBIN PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML B L: 20NF1370 F:18/06/2019 V:30/05/2020	21069090	0	41	5102	PA	144	12,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016225	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR740 L: 25NA0038 F:01/01/2019 V:30/04/2020	21069090	1	41	5102	FR	33	11,34	374,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029068	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR740 L: 25NH1709 F:15/07/2019 V:30/04/2020	21069090	0	41	5102	FR	39	11,36	442,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019987	PRESUBIN PROTEIN POWDER FU 360GR NEUTRO BR7953403 L: 26NA0294 F:15/01/2019 V:30/01/2021	21069090	1	41	5102	LT *	6	76,20	457,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 03/01/2020, Valor: 6.766,48 Venc : 03 01 20 PEDIDO 969803232 1 BANCO SAFRA AG : 0400 C C : 000811215 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 16 94	FINANCEIRO - HJB 09/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306155942390B4
Data da Operação	27/12/2019 16:41
Código de Barras	42297048060005811219400100595321381180000103738
Descrição	Pgto F Cardoso NF 100595
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20191003049837954O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:41:17
Valor Nominal	1.037,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.037,38 (Um Mil Trinta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130616921898280

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:25

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: 000.102.518
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133211344
CEP: 67033630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.102.518
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1025 1810 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315190010639565 - 04/12/2019 11:15:53

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	04/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:14:33

FATURA

Num.: 102518 V.Orig.: 1.168,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.168,00

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	1.168,00

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	1.168,00

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
				25,200	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009234	SOL ESTERIL F MAO VENOSOAL PURISTERIL 340 FR C 5L L 197224 F03/10/2019 V 03/10/2020	39089419	0 41	5102	CX	4	292,00	1.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joao [illegible]
HJBSH

04/12/19

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

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.: 03/01/2020, Valor: 1.168,00 Venc : 03 01 20 PEDIDO 98401387 1 BANCO BASA AG : 04888 C C : 000451218 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:48
Código de Barras	34191090080727739113753449410009181180000038034
Descrição	Pgto Techfix NF 259705
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191202030325778 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:48:17
Valor Nominal	380,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 380,34 (Trezentos e Oitenta Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130621128626115

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:43

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000259705 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1319 1107 0845 4800 0106 5500 2000 2597 0510 0259 7069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO-5102		315190010014716 29/11/2019 12:25:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ / CPF**
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-8366			23.453.830/0015-75	29/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		12:08:40

FATURA

NATUREZA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00259705	380,34	0,00	380,34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	29/12/2019	380,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
327,84	55,73	0,00	0,00	380,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
25440	MICRO OLEO MULTIUSO 300ml - STARRETT	27101932	000	5405	UN	7,000	7,50	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9220	FECHADURA WC 2550/71 IP	83014000	000	5102	UN	2,000	27,44	0,00	54,88	54,88	9,33	0,00	17,00	0,00
25155	FERRO SOLDA 340W/127V - 43702/504 TRM	85151100	200	5102	UN	2,000	33,16	0,00	66,32	66,32	11,27	0,00	17,00	0,00
7028	LUMINARIA EMERGENCIA 30LED	94051088	200	5102	UN	12,000	17,22	0,00	206,64	206,64	35,13	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 09:30
02.12.19

FINANCEIRO-HJB
09/12/19
Cleucineya dos Anjos Barbosa
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARLINHO-FUNC.
Val.s aprox. dos tributos 55161,81 (42,64%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 2179/2019 - - L.E: HOSPITAL JEAN BITAR - O MESMO DA NF - ENTRE D.ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE SEIXAS, UMARIZAL, BELEM / PA.

RESERVADO AO FISCO

Waldenir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/11/2019 12:26:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:48
Código de Barras	34191090080727747113753449410009781180000032976
Descrição	Pgto Techfix NF 259706
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191202040332790 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:48:42
Valor Nominal	329,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 329,76 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130621389095848

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:44

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)366-3750
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000259706 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1519 1107 0845 4800 0106 5500 2000 2597 0610 0259 7070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO-5102	315190010014560 29/11/2019 12:24:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-8366			23.453.830/0015-75	29/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-400	29/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		12:09:27

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00259706	329,76	0,00	329,76

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	29/12/2019	329,76									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
329,76	56,05	0,00	0,00	329,76

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	329,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERVIÇO	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
8470	BUCHA REDUCAO GVZ 2X1.1/2"	73071910	000	5102	UN	2,000	17,88	0,00	35,30	35,30	6,00	0,00	17,00	0,00
19467	PARAFUSO FIX CH PH BI 4,0X20	73181200	000	5102	UN	100,000	0,09	0,00	9,00	9,00	1,53	0,00	17,00	0,00
28969	CORTADOR CERAMICA 500mm - TEC50 CORTAG	84649090	520	5102	UN	1,000	79,00	0,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
20936	PULVERIZADOR 0500ml PU500 - VONDER	84248990	200	5102	UN	9,000	9,46	0,00	85,14	85,14	14,47	0,00	17,00	0,00
14585	JG CHAVE HEXA ABAULADA 42KL/09M - GEDORE	82054000	000	5102	UN	2,000	60,66	0,00	121,32	121,32	20,62	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:30
DIA ___ HORA ___
02.12.19

Cleucinay das Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - HJB/SH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao da base de calculo de ICMS, convenio 52/91 - 08
Vendedor: CARLINHO-FUNC.
Val.s aprox. dos tributos 56111,08 (33,69%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 2787/2019 -2727/2019 - 2723/2019 - 2830/2019 - L.E: HOSPITAL JEAN BITAR
MESMO DA NF - ENTRE D.BENEDITO COELHO E D.ROMUALDO DE BARROS, UMARIZAL, BELEM - PA.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Waldeir Juliano
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/11/2019 12:29:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:57
Código de Barras	00190613160304301912800001445311781220000085306
Descrição	Pgto União Quimica NF 379674
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110701604109218
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:57:05
Valor Nominal	853,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 853,06 (Oitocentos e Cinquenta e Três Reais e Seis Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130626409731338

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:11

BOLETO 03 DE 03

00190.61316 03043.019128 00001.445311 7 81220000085306

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 02/01/2020

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário: RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90
06900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1

Nosso Número: SD 0000000613 1030430

Nº do Documento: 000379674003

Valor do Documento: 853,06

Este recibo somente será validado com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Reconheço a(emos) a(s) cobrança(s) nº _____ contra _____ Banco
Para quitação será validado após o pagamento da(s) cobrança(s) Banco Pagador

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.61316 03043.019128 00001.445311 7 81220000085306

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 02/01/2020

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cód. Beneficiário: 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/11/2019	000379674003	DM	N	07/11/2019

Nosso Número: SD 0000000613 1030430

USO DO BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	R$		

(=) Valor do Documento: 853,06

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA R$ 2,6

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:50
Código de Barras	23790026099933700000655039379106181170000157151
Descrição	Pgto White Martins NF 18329
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191203020769465 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:49:59
Valor Nominal	1.571,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.571,51 (Um Mil Quinhentos e Setenta e Um Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130622134409659

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:47

NF-E Nº 18329 SÉRIE 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

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18329
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1134 5979 5500 1323 5502 6000 0183 2917 7327 4400

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
315190010201024 30/11/2019 11:40:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75			30/11/2019
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**			**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL			30/11/2019
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000		11:40:09

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18329 001	28/12/2019	1571,51 1.571,51												

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
1.571,51	267,16	0,00	0,00	0,00	1.295,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
275,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.571,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	PA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR316 0		BELEM		PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CILINDROS	WM		974,720	126,720

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
40117260	Ar Medicinal Cil K 6,0M3 NC	28044000	000	5103	M3	105,6000	12,2700	1.295,78	1.571,51			267,16		17,00	0,00

Waldecy Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Ieima Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/12/19 HORA 10:10

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 390 CB 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL:BARBECA-RBA236 COD.DOC.SO/VT VEICULO/BOTA/VIAGEM:25/28/035368 Item: 40117260 Lote: 20236/0330001 Cilindro: 0287247706 Item: 40117260 Lote: 20236/0330001 Cilindro: 02871025 , 02861340 , 02861710 , 02861842 , 02861900 Item: 40117260 Lote: 20236/0330001 Cilindro: 02345038 , 02355166 , 02351950 , 02351/5897 , 02359216 , 02872556 , 02876960 , 02861414 , 02861960 , 02861994

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:58
Código de Barras	23790026099933800000511039379109581210000009700
Descrição	Pgto White Martins NF 18351
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120407106050715
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:58:03
Valor Nominal	97,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 97,00 (Noventa e Sete Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130626962701427

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:13

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 235393

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	06/12/2019	26/11/2021	0	300.600,00 3.008,00	100,2520610000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
27/12/2019			102,0000 CDICE	301.558,20	301.558,20

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
758,20	IR	119,41	411,33	301.211,33
	IOF-P264	227,46		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 27/12/2019

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 235394

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	16/12/2019	06/12/2021	0	48.800,00 488,00	100,1395320000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
27/12/2019			102,0000 CDICE	48.868,09	48.868,09

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
68,09	IR	5,67	19,53	48.819,53
	IOF-P264	42,89		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 27/12/2019

NF-E
Nº 18351
SÉRIE 26

CEREMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

CEP: 66820-000

UF: PA

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 18351
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1234 5979 5500 1323 5582 6000 0183 5117 7355 2383
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
315190010572707 03/12/2019 19:12:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

CNPJ
34.597.955/0013-23

DISCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DISCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
03/12/2019

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/12/2019

HORA DE SAÍDA
17:40:09

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

NÚMERO
UMARIZAL

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

UF
PA

CEP
66055-000

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18351		97,00												
001	01/01/2020	97,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	97,00	VALOR DO ICMS	16,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	89,17	VALOR DO FRETE	7,83	VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	97,00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vigilony	28044000	000	5101	UN	3,0000	29,7230	89,17	97,00			16,49		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/12/19

DISCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR 28 DFL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RBA236 COD.DOC:SG/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/29/005351 Item: 40154301 Lote: 1023610336008
Cilindro: 025416288 , 023484690 , 023532191

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

952

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:58
Código de Barras	23790026099933900000487039379109181210000035120
Descrição	Pgto White Martins NF 18354
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120503135251945
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:58:32
Valor Nominal	351,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 351,20 (Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130627326296124

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:14

NF-e
Nº 18354
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases IndsNorte Ltda
WHITE MARTINS
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 18354
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1234 5979 5500 1323 5502 4000 0183 5417 7359 6072
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIA:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315190010626493 04/12/2019 10:14:25-03:00
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: 04/12/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº: 543
COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/12/2019
MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 9132393800
UF: PA
CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 10:14:07

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18354 001	01/01/2020	351,20 351,20												

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 ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
351,20	59,70	0,00	0,00	0,00	339,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	351,20

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: 1
ESPÉCIE: CILINDROS
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 15,000
PESO LÍQUIDO: 4,500

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	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037757	Dióxido Carbono USP CO2	28112100	000	5104	KG	4,5000	75,4330	339,45	351,20			59,70		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/12/12

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR 28 DEL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RBA236 COD.DOC.SO/VT VEICULO:MOTA/VIAGEM:25120/006217 Item: 40037757 Lote: 402361532600
Cilindro: 028757582

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463713061819190146 9
Data da Operação	27/12/2019 16:49
Código de Barras	23790026099930400000582039379100281180000004500
Descrição	Pgto White Martins NF 143320
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019103100464454898
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:49:11
Valor Nominal	45,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 45,00 (Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130621656909672

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:45

NF-E
Nº 143320
SÉRIE 200

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
05007999000 — CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 143320
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1034 5979 5500 1323 5520 0000 1433 2017 6955 8841
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL NO(S) ORGÃO(S) DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190006473255 30/10/2019 09:59:40-03:00

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
34.597.955/0013-23

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Nº
543

COMPLEMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
30/10/2019

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132393880

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
30/10/2019

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:59:20

NÚMERO	DESCRIMINAÇÃO	VALOR	NÚMERO	DESCRIMINAÇÃO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DESCRIMINAÇÃO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
143320		45,00												
001	29/12/2019	45,00												

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
45,00	7,65	0,00	0,00	0,00	44,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Cilindros
MARCA
WM
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4014488	Nitrogenio Gas Cilindro PP - UN 1066 - NITROGENIO, COMPRIMIDO 1.2 NA	2804000	000	5101	M3	1,0000	44,0000	44,00	45,00			7,65		17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
01/11/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RITAR

11 11 19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 060 - CE 60 DDC TELIAL/FAB: RBA736 N.PEDIDO: 3670058 COD.DOC.: SO UNLA THIB.: RBA736 Lote: LaU1923621900AG Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos dos apostamentos de transporte e que aceitam as exigências da regulamentação Entregue no dia 29/10/19 Rua por Waldecir Viana Monteiro
R2 Antonio Chaves

RESERVADO AO FISCO

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Ritar

DS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

956

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:49
Código de Barras	23790026099933800001329039379101381180000301651
Descrição	Pgto White Martins NF 144493
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120401105902142
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:49:36
Valor Nominal	3.016,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.016,51 (Três Mil Dezesseis Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130621905815291

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:46

NF-e
Nº 144493
SÉRIE 200

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DESTINADO À ESCRITURAÇÃO DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 144493
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1234 5979 5500 1323 5520 0000 1444 9317 7330 8220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190010295021 01/12/2019 15:51:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
01/12/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
01/12/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:51:20

DADOS DA FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
144493 001	29/12/2019	3016,51 3.016,51												

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
3.016,51	512,81	0,00	0,00	0,00	1.983,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.033,48	0,00	0,00	0,00	0,00	3.016,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
980	Granel	WM		1.293,600	1.293,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Criogenico Tanque - UN 1073 - OXIGENIO, LIQ. REFRIGERADO 2.2 (5.1) NA	28044000	000	5102	M3	980,0000	2,0235	1.983,03	3.016,51			512,81		17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 03/12/19 HORA 11:00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Teima Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDI. PGTO: 28 - CB 28 DDC FILIAL FAB. RUA 236 N PEDIDO: 371787(1) CDD/DOC.: SO UN.ATEND.: RUA 236 Lote Lt 61 127819 (53802) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar as riscos das operacoes de transporte a que estarão as exigencias da regulamentacao

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

958

Filial	Bco./Ag.	Matrícula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000024	JULIANA DA SILVA RAMOS	4.298,43
11	0370015	000048	SIDNEY LIMA FERREIRA	1.791,36
11	0370015	000058	MARIA MILENA GOMES MACEDO	1.463,68
11	0370015	000078	MANUELLA GALVAO MIRANDA	2.174,09
11	0370015	000100	MARCIA SALES DE SOUSA	1.700,77
11	0370015	000103	RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	1.494,71
11	0370015	000133	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	2.087,84
11	0370015	000167	MAX MONTEIRO COSTA	2.332,37
11	0370015	000172	BORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	2.319,48
11	0370015	000220	REJANE COSTA DO REGO	2.062,25
11	0370015	000232	JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	2.204,57
11	0370015	000350	DIONE AMADOS CROTOS	2.204,14
11	0370015	000382	NATALIA ALMEIDA FARIA	4.877,38
11	0370015	000383	QUEILA SIMONE SANTOS DE MORAES	2.728,16
11	0370015	000457	DOUGLAS MELO SILVA	1.378,86
11	0370015	000461	JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	2.423,50
11	0370015	000466	ROMALD DA SILVA CARVALHO	2.411,92
11	0370015	000477	EZEQUIEL DE OLIVEIRA RAMOS	2.263,38
11	0370015	000489	SUIRLENE CASNAL DA SILVA	4.976,15
11	0370015	000500	GISELE MORAES CARVALHO	2.030,78
11	0370015	000501	JOELZA DO SOCORRO SOUSA E SILVA DE OLIVEIRA	3.066,09
11	0370015	000504	GILMARA PEREIRA DOS SANTOS	1.676,29
11	0370020	000469	JASO DA SILVA TOBIAS	2.313,91
11	0370025	000040	EDEN LOBATO FARIAS	2.249,27
11	0370025	000185	ROSEMARY SOARES BASTOS	1.006,75

Total de Registros Gerados: 28 Valor Total: 65.006,92

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:44
Código de Barras	10499159436091519464500020112058681170000056000
Descrição	Pgto IFS Nascimento NF 10182
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2019111801769662767
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOC. HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:44:19
Valor Nominal	560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 560,00 (Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130618769248005

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:35

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:55
Código de Barras	23793391009000000251027000622301681220000052042
Descrição	Pgto Hospfar NF 299965
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120304092471245
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:55:21
Valor Nominal	520,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 520,42 (Quinhentos e Vinte Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130625365979093

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:08

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 17:00
Código de Barras	23793109039000000102513011554808181230000074750
Descrição	Pgto Guilber NF 11234
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20191205021398290 85
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13992460001 40
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:00:22
Valor Nominal	747,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 747,50 (Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130628400829904

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:44
Código de Barras	34191090082524941867190554780008181190000173280
Descrição	Pgto Gibraltar NF 269347
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019120205034332111
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8532602000100
Razão Social	GIBRALTAR COMERCIO P L LTDA
Nome Fantasia	GIBRALTAR COMERCIO P L 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	27/12/2019 16:43:52
Valor Nominal	1.732,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.732,80 (Um Mil Setecentos e Trinta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130618477057813

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 17:01
Código de Barras	00190000090153143199598000344170381230000013280
Descrição	Pgto Guara NF 22948
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121703385097471
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:00:48
Valor Nominal	132,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 132,80 (Cento e Trinta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130628700049238

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL G A PRECO
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000065370-5

Valor	R$ 10.660,79 (Dez Mil Seiscentos e Sessenta Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Coml Preço Baixo NF 13424 e 13426
Autenticação	637130622981599291

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371305455362741 87
Data da Operação	27/12/2019 14:43

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	421
Conta	4189
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 199.870,00 (Cento e Noventa e Nove Mil Oitocentos e Setenta Reais)
Descrição	Pgto Delphos NF 174

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

Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130546316588355

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:01

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306155942390B4
Data da Operação	27/12/2019 16:42
Código de Barras	23792364059009003885312002320005481190000124065
Descrição	Pgto Fribel NF 2898579
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019122300486175053
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	27/12/2019 16:42:08
Valor Nominal	1.240,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.240,65 (Um Mil Duzentos e Quarenta Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130617438618017

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919O1469
Data da Operação	27/12/2019 17:01
Código de Barras	42297048060005811219400102515129381230000676648
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102515
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20191205041296462B4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:01:24
Valor Nominal	6.766,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.766,48 (Seis Mil Setecentos e Sessenta e Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130629015205834

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919O1469
Data da Operação	27/12/2019 16:57

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SAFRA S.A.
Agência	480
Conta	5811219
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.168,00 (Um Mil Cento e Sessenta e Oito Reais)
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102518

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

Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130626725356906

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:59
Código de Barras	23792997009000001476234001407708881220000119070
Descrição	Pgto Forte do Pescado NF 61826
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019120503138685940
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:59:23
Valor Nominal	1.190,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.190,70 (Um Mil Cento e Noventa Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130627807859512

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:44
Código de Barras	34191090082326599164831641950006181170000023583
Descrição	Pgto Impersik NF 91379
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019112805986346428
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:44:45
Valor Nominal	235,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 235,83 (Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130618997528806

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:46
Código de Barras	03399650890140000001217530001019781180000084460
Descrição	Pgto Importadora Oplima NF 732754
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20191204011123102 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:46:31
Valor Nominal	844,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 844,60 (Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130620052842506

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:45
Código de Barras	03399271059350000000001676401019181180000250830
Descrição	Pgto Irmãos Teixeira NF 58371
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20191204031017886 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
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	27/12/2019 16:45:11
Valor Nominal	2.508,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.508,30 (Dois Mil Quinhentos e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130619268153604

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637130545536274187
Data da Operação	27/12/2019 15:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.239,42 (Dois Mil Duzentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 142

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

Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130576260090371

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:50
Código de Barras	00190000090290988800600000997171181200000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2657
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121002219583566
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:50:45
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130622614412219

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006371305455362741 87
Data da Operação	27/12/2019 15:32
Código de Barras	34191090080022044038231970430000681230000635597
Descrição	Pgto Lunes Tour Fat 67908
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019122007463069421
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	27/12/2019 15:32:13
Valor Nominal	6.355,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.355,97 (Seis Mil Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130575535714105

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000223250932046371306181919O1469
Data da Operação	27/12/2019 16:45
Código de Barras	00190000090312631200200177171170581190000925110
Descrição	Pgto Med Care NF 17717
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019110101485259438
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:45:38
Valor Nominal	9.251,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.251,10 (Nove Mil Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Dez Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130619533623320

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:47
Código de Barras	00190000090299412200600007368178181170000142760
Descrição	Pgto Pro Med NF 12891
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120402117479874
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:46:56
Valor Nominal	1.427,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.427,60 (Um Mil Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130620320499580

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 17:01
Código de Barras	00190000090318781200700002355170681230000031200
Descrição	Pgto Medical Shopping NF 8889
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120502135046125
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:01:49
Valor Nominal	312,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 312,00 (Trezentos e Doze Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130629253018886

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:54
Código de Barras	34191090081816857164633850220006581210000293338
Descrição	Pgto Mercúrio NF 439579
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019121703372312715
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:54:49
Valor Nominal	2.933,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.933,38 (Dois Mil Novecentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130625033634743

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002232509320463713061819190l469
Data da Operação	27/12/2019 16:46
Código de Barras	00190000090304734600600023878176181180000062720
Descrição	Pgto MM Lobato NF 119758
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191202040364l1939
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:46:04
Valor Nominal	627,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 627,20 (Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130619800185891

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 16:55
Código de Barras	00190000090261013100100001065176381210000020620
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 10829
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191204011187355 06
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:55:46
Valor Nominal	206,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 206,20 (Duzentos e Seis Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130625651761050

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:56
Código de Barras	00190000090261013100100001063171881210000022160
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 10830
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191204031194534 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:56:18
Valor Nominal	221,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 221,60 (Duzentos e Vinte e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130625924893211

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637130545536274187
Data da Operação	27/12/2019 15:31
Código de Barras	23792997265000029214936000636609981260003421080
Descrição	Pgto Sind Emp de Transportes - Passe Facil Bol 3985181
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019122707552674875
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 15:31:27
Valor Nominal	34.210,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 34.210,80 (Trinta e Quatro Mil Duzentos e Dez Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130575142275420

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:47
Código de Barras	00190000090299412200600007370174181170000927612
Descrição	Pgto Pro Med NF 12893
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019120403117833966
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:47:24
Valor Nominal	9.276,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.276,12 (Nove Mil Duzentos e Setenta e Seis Reais e Doze Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130620598937626

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 14:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 16:56
Código de Barras	00190000090299412200600007385172581220000929849
Descrição	Pgto Pro Med NF 12929
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191216013556626S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 16:56:40
Valor Nominal	9.298,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.298,49 (Nove Mil Duzentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130626140356043

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 17:02
Código de Barras	00191198821108913860300120094172781230000151765
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 27813
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019111305701254911
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:02:14
Valor Nominal	1.517,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.517,65 (Um Mil Quinhentos e Dezessete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130629495988877

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637130618191901469
Data da Operação	27/12/2019 17:03
Código de Barras	00191198821110113860700120094172281230000151200
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28077
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121302309235706
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:02:54
Valor Nominal	1.512,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.512,00 (Um Mil Quinhentos e Doze Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130629874426425

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046371306181919014 69
Data da Operação	27/12/2019 17:03
Código de Barras	00191198821110113860700120094172281230000151200
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28077
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121302309235706
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/12/2019 17:02:54
Valor Nominal	1.512,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.512,00 (Um Mil Quinhentos e Doze Reais)
Data da operação	27/12/2019
Autenticação	637130629874426425

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:21

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.013.427 SÉRIE 1

Página: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE www.sefaz.pa.gov.br
154676550		07443925000237	15-1912-07.443.925/0002-37-55-001-000.013.429-1-00.013.427-7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND			23453830001575		02/12/2019
ENDEREÇO				CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543				68055000	02/12/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	08:09:36

FATURA

PARCELA 001/01/2020 334,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99,24	16,86	0,00	0,00	334,77
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
334,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41				8,126	8,126

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. APROX. TRIBUTOS
61715	GOMA MANGUEIRA STA.HELENA 25KG		060	5102	KG	1,00	3,8700	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07
64167	SAC.MAT.HIGOR 17KG		060	5405	UND	24,00	2,8100	67,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,71
70170	SAC.BUCARELA MINEIRO 50		060	5405	KG	7,30	21,6100	157,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70
61284	SVA.PAGAS.PTA.S/SOM.KG		060	5102	KG	2,05	18,9500	38,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99
61277	SVA.ITALIA KG		060	5102	KG	5,00	11,9900	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:0
02/12/19

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NOSSO

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

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. 12130 Prazo: 32 dias. Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 14,73 Estadual: 66,90 Fonte: IBPT	

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.013.424 SÉRIE: 1

Página: 1 de 3



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA VIA INTERNET www.nfe.fazenda.gov.br
154675950		07443925000237	15-1912-07.443.925/0002-37-55-001-000.013.424-1-00.013.425-8

DADOS DO EMITENTE/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO IND			23453830001575	02/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543	UMARIZAL	PA	32393800	66055000	02/12/2019
MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM			ISENTO	08:09:14

FATURA

000032187 01/01/2020 10.326,02					

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
2.494,46	424,09	0,00	0,00	10.326,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.326,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1.443,530	1.443,530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
3434			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	LANC. HI GESSAL 3 DACTILEN 11 400G	33051000	0	5403	PCT	6,000	5,9920	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GESSAL TRIT.1000 INC.	33051000	0	5403	PCT	210,000	3,9500	497,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LOC PO FIXA 80G+11 AL.C/ CERA	33051000	0	5403	PCT	80,000	5,4600	294,78	280,72	44,12	0,00	17,00	0,00
4	ACJA COCO SUCCED 250ML	33051000	0	5102	UND	150,000	1,3900	234,15	138,00	50,41	0,00	17,00	0,00
5	MAIOZ T 1 ACD.ITALIANISSIMO 180	33051000	0	5102	UND	180,000	2,4500	731,99	382,67	51,43	0,00	17,00	0,00
6	MAIOZ SKT PAM.T12 3060 9X90	33051000	0	5102	PCT	100,000	3,3900	235,00	235,00	44,01	0,00	17,00	0,00
7	AVEIA FLOCOS P.QUAKER 420G	33051000	0	5102	UND	90,000	3,6500	181,80	181,80	37,64	0,00	17,00	0,00
8	AZEITE B.LA ESPANHA EX. VIR.VD 500ML	33051000	0	5102	UND	12,000	28,9900	191,89	191,81	33,83	0,00	17,00	0,00
9	BISC.MARIA PILSU.COCO 400G	33051000	0	5403	PCT	6,000	3,2500	19,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BISC.MAIZENA GLUTEN 400G	33051000	0	5403	PCT	11,000	3,7900	36,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	BISC.MARIA CAMPESINA 400G	33051000	0	5403	PCT	21,000	2,8900	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BISC.C.CHOCOLATE VITAMILK 400G	33051000	0	5403	UND	70,000	3,3900	201,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CAFE VACUO PILAO TRAD 500G	33051000	0	5403	PCT	100,000	7,4900	748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CORDIAL NUCTON LARGE VC 230G	33051000	0	5405	PCT	15,000	4,1700	62,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CREME CESTA PIRACANJ TP 1.05KG PLUS	33051000	0	5405	UND	3,000	3,9900	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CRM HABANA ESPONJA 10X17G	33051000	0	5405	UND	60,000	2,1000	126,00	63,00	10,44	0,00	17,00	0,00
17	CRM HABANA ERV.DOCE 10X17G	33051000	0	5405	UND	30,000	2,3000	69,00	11,24	1,91	0,00	17,00	0,00
18	CRM HABANA ERV.DOCE 10X17G	33051000	0	5405	UND	30,000	2,3000	69,00	11,24	1,91	0,00	17,00	0,00
19	CRM VIRGINIA C.VITORIA 50G	33051000	0	5405	UND	30,000	2,3500	70,50	17,70	3,00	0,00	17,00	0,00
20	CRM VIRGINIA C.VITORIA 50G	33051000	0	5405	UND	30,000	2,3500	70,50	17,70	3,00	0,00	17,00	0,00
21	CUSCUZ MOLHO N.VITORIA 320G	33051000	0	5405	UND	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
22	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
23	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
24	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
25	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
26	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
27	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
28	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
29	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
30	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
31	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
32	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
33	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
34	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
35	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
36	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
37	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
38	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
39	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
40	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
41	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
42	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
43	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
44	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
45	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
46	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
47	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
48	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
49	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00
50	DOCE MANGA TAMPICA 500G	33051000	0	5405	PCT	20,000	2,3500	47,00	47,00	7,98	0,00	17,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Pedido No: 12187 Frete: 30.760 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 931,18 Estadual: 555,99 Fonte: IBPT	

Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]
Jean Bilar

FINANCEIRO-HJB
09/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/12/19 HORA 10:20

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

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

N. 000299965
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 1226 9219 0800 0202 5500 2000 2999 6510 0900 0258

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
353190051790842 02/12/2019 17:53:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419386002?5

INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			**CNPJ/CPF** 23.453.830/0015-75	**DATA DE EMISSÃO** 02/12/2019
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL		**CEP** 66053-000	**DATA ENTRADA/SAÍDA** 02/12/2019
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** 9132193800	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA** 17:50:00

FATURA

001 01/01/2020 520,42	002 31/01/2020 520,41							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.040,83	**VALOR DO ICMS** 41,63	**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00		**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.040,83
VALOR DO FRETE 0,00	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 1.040,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SETLOG LOGISTICA LTDA	**FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF** 12.723.621/0001-82	
ENDEREÇO RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L, LOTE-18	**MUNICÍPIO** ANAPOLIS			**UF** GO	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 104885718	
QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE** CAIXA	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** 2,000	**PESO LÍQUIDO**	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
020838	- MYCAMINE 50MG PO LIOF CX1FA (MICAFUNGINA SODICA)-ASTELLAS	30043099	200	6108	CX	7,000	148,690000	1.040,83	0,00	1.040,83	41,63	4,00%	0,00%	022630	31/01/2022	0,00

FINANCEIRO-HUB
09/12/19

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula 1
HUJBB/UFPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
04/12/19 10:02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
Protocolo: 353190051790842
ID07413007#Operacao com clausula CIF, Bete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.027654 AE: 120982-6 AS: 004/10
CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 436406 Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 115.31. Valor do ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO
Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000174
Data e Hora de Emissão: 27/11/2019 13:45:32
Código de Verificação: XFFD-HSNZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.527.873/0001-24 Inscrição Municipal: 4.536.546-6
Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de NOVEMBRO 2019 e os dados bancários.
BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 199.870,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO
C.C - 01011250-40%
C.C 01011190-40%
C.C 01011200-20%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019;

Dra. Denise Villaporta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A.

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			001005953	29/12/2019
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
30/09/2019	001	01	04800 / 00581121-9	

Pagador
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23463830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-100595 Parcela 3

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.04806 00058.112194 00100.595321 3 81180000103738

Local de Pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento: 29/12/2019

Beneficiário: F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63

Agência/Código Beneficiário: 04800/00581121-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movto	Nosso Número
30/09/2019	001005953	DM	Não	30/09/2019	001005953
Data do Documento	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: R$ 1.037,38
30/09/2019	01 / R$				(-) Desconto

Instruções:
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-100595 Parcela 3

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR: INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23463830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66060000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

Banco Safra S.A.

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
F. CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			001015112	29/12/2019
Data de Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
30/10/2019	001	01	04800 / 00581121-9	

Pagador
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23453630001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-101511 Parcela 2

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.04806 00058.112194 00101.511228 9 81180000662600

Local de Pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento: 29/12/2019

Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63						04800/00581121-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movto		Nosso Número
30/10/2019	001015112	DM	Não	30/10/2019		001015112
Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(*) Valor do Documento
30/10/2019	01	R$				R$ 6.626,00

Instruções:
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-101511 Parcela 2

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR: INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23453630001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66055000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/12/2019

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 15:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5559
Conta	146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.090,00 (Um Mil Noventa Reais)
Descrição	Adiantamento Croi Computadores NF 64585

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133181564385749

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:23

RECEBEMOS DE
CROI COMPUTADORES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.064.585
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.064.585
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 1208 6322 5300 0190 5500 1000 0640 8510 0136 2744

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
315190013393294 27/12/2019 10:42:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152591079		08.632.253/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		23.453.830/0015-75	27/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	27/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Belem	3239-3800	PA	10:41

FATURA

001 30/12/19 1090,00 |

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
448,86	76,31	0,00	0,00	1.090,00

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	1.090,00

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
				5,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6194	Switch 24 Portas 10/100/1000 SG1024D TP-Link	85176259	220	6102	Un	2	545,00	1.090,00	0,00	448,86	76,31	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 554,47
Fonte da Carga Tributária: IBPT

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Leonisia
DATA 30/12/19
15:13

Cristovão Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
SEDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206160			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Registro Tributário (Elementar) n 000172/13 de 06/08/2013. SG 136254 Ordem de compra nº 2999/2019-01 Banco do Brasil Agência 3959-X Conta corrente 34616-1.	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637133216193524453
Data da Operação	30/12/2019 16:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	327
Conta	1804405
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 629,00 (Seiscentos e Vinte e Nove Reais)
Descrição	Adiantamento FEM Braga OC 3143/2019

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133216674462768

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:25

Assunto: **Fwd: orcamento**
De: <faturamento@norteutilidades.com.br>
Para: <logistica.hjb@indsh.org.br>
Data: 28/12/2019 16:24

- CASA AMARELA.pdf (~395 KB)

-------- Mensagem original --------
Assunto: orcamento
Data: 2019-12-28 16:23
De: faturamento@norteutilidades.com.br
Para: logisticahjb@indsh.org.br

DADOS PARA DEPOSITO
Bradesco
AG 327
C/C 188448-5

F E M BRAGA

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

16:30

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/OSS 609
Hospital Jean Bitar

30/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637133181016573372
Data da Operação	30/12/2019 15:57
Código de Barras	00190000090235960800300004993176481020000145000
Descrição	Pgto Nelymac NF 5231
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191113077016847 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3975453000121
Razão Social	NELYMAC INDUSTRIA DE MAQUINAS EIRELI
Nome Fantasia	NELYMAC INDUSTRIA DE MAQUINAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3975453000121
Razão Social	NELYMAC INDUSTRIA DE MAQUINAS EIRELI
Nome Fantasia	NELYMAC INDUSTRIA DE MAQUINAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM. INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/12/2019 15:56:57
Valor Nominal	1.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.450,00 (Um Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133182415168555

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:27

NELYMAC INDUSTRIA DE MAQUINAS EIRELI

R SEBASTIAO ADVINCULA DA CUNHA, 350

CHACARA SETE LAGOS - 05856-140

Sao Paulo - SP

1158210045

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

5231

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3519 1103 9754 5300 0121 5500 1000 0052 3119 1287 7419

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	135190847704315 13/11/2019 11:06:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	115972680111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	
CNPJ	03.975.453/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INOS		CNPJ / CPF	23.453.830/0015-75
DATA EMISSÃO	13/11/2019			
ENDEREÇO	Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO / DISTRITO	Umarizal	CEP 66055-000
DATA ENTRADA / SAÍDA	13/11/2019			
MUNICÍPIO	Belem	FONE / FAX	9132393800	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA	11:02:27	

FATURA / DUPLICATA

CUI
13/11/2019
1.450,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

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	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	EXATA CARGO LTDA	FRETE POR CONTA	1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF		CNPJ / CPF	06.186.733/0002-20		
ENDEREÇO	Avenida Papa Joao Paulo I	MUNICÍPIO	Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336942124118
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	ALIMENTAÇÃO
PESO BRUTO	27,000	PESO LÍQUIDO	27,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
422	SEL. MM 3-C/ 42 CMS, 110/220 V.	84333020	0400	6101	PC	1	1.450,0000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0	0

INVESTIMENTO

Bruno Castro Ferreira
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
24/12/2019

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 9:00
24.12.19

CALCULO NO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29395585			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA - [illegible]
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIRECTO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
30 12 19
C.C. 01022110 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063713318101657337 2
Data da Operação	30/12/2019 15:56
Código de Barras	23792997265000029235478000636601381290000033000
Descrição	Pgto Sind Emp Transportes - Passe Facil Bol 3988284
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019123000591666123
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/12/2019 15:56:07
Valor Nominal	330,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)
Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133181920794701

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:24

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 09/01/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 3988284	Nosso Número 25/00002923578-8
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 330,00	(-) 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 50000.292354 78000.636601 3 81290000033000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 09/01/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 30/12/2019	Número do Documento 3988284		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/12/2019	Nosso Número 25/00002923578-8
Uso do Banco / CIP 8650 / 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 330,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 23.453.830/0015-75 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Reginaldo P. N. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani
Diretor
INDSH/CRA GO
Hospital Jean Bitar

30/12/19

C.C-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637133181016573372
Data da Operação	30/12/2019 15:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	364242
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 9.680,00 (Nove Mil Seiscentos e Oitenta Reais)
Descrição	Pgto Rosangela NF 104

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133183697984118

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:28

RECEBEMOS DE Rosangela do Socorro de Almeida Quintairos OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.104 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Rosangela do Socorro de Almeida Quintairos

Tv Lomas Valentinas, 1333 - - Pedreira, Belem, PA - CEP: 66087441 - Fone/Fax: 981215832

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.104
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 1215 4481 4600 0171 5500 2000 0001 0418 0007 1547

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190012985227 - 23/12/2019 11:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
153700262		15.448.146/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	23/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - D.	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UN. UNIT.	V.LR. TOTAL	BC ICMS	V.LR. ICMS	V.LR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
61040804	Calça Operacional c/ elástico Azul Petróleo	61046900	0400	5101	Un	8.0000	40.0000	320.00					
62029004	Jaleco Feminino curto com manga curta - Branco	62029000	0400	5101	Un	88.0000	40.0000	3.856,00					
62029005	Jaleco Masculino curto com manga curta - Branco	62029000	0400	5101	Un	40.0000	40.0000	1.840,00					
62029006	Jaleco Feminino manga longa - Branco	62029000	0400	5101	Un	34.0000	34.0000	1.836,00					
62029007	Jaleco Masculino manga longa - Branco	62029000	0400	5101	Un	32.0000	54.0000	1.728,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/12/19 HORA 15:30

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Recebido em 23/12/19
as 15:30.

Karina Araujo de R. Zamprogna
Coordenadora de RH
Hospital Jean Bitar/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2125919			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	FINANCEIRO-HJB 30/12/19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 15:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1418
Conta	37419
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.240,00 (Três Mil Duzentos e Quarenta Reais)
Descrição	Pgto Silvio Ferreira NF 43 (60% entrada)

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133183336889639

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:27

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000043

Data e Hora da Emissão: 11/12/2019 22:43:34

Código de Verificação: 3CC2.0F03.0978.047D.0622.1CF8.2073.5DE8

1810198896145011

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SILVIO FERREIRA DE ALMEIDA 17830753253

Inscrição Municipal: 2504086

CPF / CNPJ: 21.680.230/0001-19

Endereço: AVENIDA MARQUES DE HERVAL Nº 200 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-320

Município: BELEM UF: PA Email: silvioferreiraalmeida19@outlook.com Telefone: (91) 8308-7442

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2877821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REVITALIZAÇÃO EM MDF E FORMICAS DO 2 ANDAR	1	5.400,00	5.400,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.400,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 11/12/2019

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 433040200 - INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER

Serviço: 0706 - COLOCACAO E INSTALACAO DE TAPETES, CARPETES, ASSOALHOS, CORTINAS, REVESTIMENTOS DE PAREDE,

Obrigação Tributária: MEI

Entrada 60%

Cristiano Sena
Auxiliar Administrativo

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.400,00
Dt. lançamento 12/12/19
FINANCEIRO

Giovani Merende
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/12/19

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 235639

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	16/12/2019	06/12/2021	0	299.900,00	2.999,00	100,1569670000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
30/12/2019			102,0000 CDICE	300.370,80	300.370,80

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
470,80	IR	49,78		171,50	300.071,55
	IOF-P264	249,52			

Custódia
Central de C. Liq. Financ. Títulos

Liquidação
Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-300

CNPJ/CPF: 23.453.630/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000418858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data
BELEM, 30/12/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331B1016573372
Data da Operação	30/12/2019 16:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ANTONIO C M ARAUJO EPP
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302064-9

Valor	R$ 2.520,20 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Pgto Antonio CM Araújo NF 2603
Autenticação	637133188417838022

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002603

Data e Hora da Emissão: 09/12/2019 15:10:13

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Inscrição Municipal: 1356418

CPF / CNPJ: 01.305.292/0001-33

Endereço: TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3503 BAIRRO MARCO CEP 66093-041

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3264-0077

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-006

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.520,20	2.520,20

PIS (0,0000%)	COFINS (0,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (0,0000%)	CSLL (0,0000%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.520,20

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço:	-
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.520,20
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.520,20
Dt. lançamento 09/12/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 12/12/19

C.C. 01011040 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 11.100,00 (Onze Mil Cem Reais)
Descrição	Pgto Biomédica Fat 38105

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133189458623006

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:20

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 25/11/2019

Doc. Nº: 0038105

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 26/12/2019

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK 2 COMPACT NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/ALV9180 NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERTNS402CR5074VALOR:2.700,00COBAS E411 NS144025 VALOR:3.500,00KC4 DELTA NS13N61815	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS MÊS DE NOVEMBRO 2019

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.100,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 11.100,00
Dt. lançamento 25/11/19
FINANCEIRO

C.C. 01011130 - 100%

Lei compl. 116/2003.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:11

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3109
Conta	1881124
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 429,07 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Caminito NF 584

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133191214875794

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000584	20261908961348S4
Data e Hora da Emissão	
30/11/2019 10:58:53	
Código de Verificação	
8108.8457.8A88.FA05.B44A.DA2E.A85A.A8AA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CAMINITO - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 15.489.376/0001-69 Inscrição Municipal: 2127280

Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1603 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (88) 4173788

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.483.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2077621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAME DE POLISSONOGRAFIA REALIZADO NO MÊS DE NOVEMBRO/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAME DE POLISSONOGRAFIA REALIZADO NOVEMBRO/2019	1	450,00	450,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,93	R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 450,00	3,00 %	R$ 13,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/11/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	6403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
2/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 20,93
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 429,07
Dt. lançto FINANCEIRO 30/11/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011020-1000-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:06

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3412
Conta	10055261
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	Pgto Carlos Aparecido NF 251

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133187891899332

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:18

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20191136/2424458/000173

Número da Nota: **00000251**
Data e Hora de Emissão: **26/11/2019 09:04:45**
Código de Verificação: **BF56-AVXK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.369-8**
Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164860**
Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05652-440**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do UEDMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 11/2019

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência 0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/11/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/20
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO
CC 01033130.100-1.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço
06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637133181016573372
Data da Operação	30/12/2019 16:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	CENTRO O BELEM SS LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000038116-0

Valor	R$ 882,19 (Oitocentos e Oitenta e Dois Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	Pgto Centro Oftalmologico NF 3234
Autenticação	637133190773936851

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003234
Data e Hora da Emissão	02/12/2019 15:30:57
Código de Verificação	F986.646C.D6CA.104A.C87E.9B9B.B6C2.0300

1501919896137662

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA

CPF / CNPJ: 03.677.112/0001-70 Inscrição Municipal: 1574216

Endereço: TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-726

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3222-4321

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3873-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A NOVEMBRO/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTAS MÉDICAS	47	20,00	940,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,11	R$ 28,20	R$ 0,00	R$ 14,10	R$ 9,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 940,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 940,00	3,00 %	R$ 28,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/12/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863060100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 940,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 43,71
IR 1,5 % Valor R$ 14,10
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 882,19
Dt. Ienoe/pagto 02/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luciana Barreirinhas
Superintendente Adm.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ nº 23.453.830/0015-75

CC-01011020 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:05

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3391
Conta	866202
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.400,70 (Um Mil Quatrocentos Reais e Setenta Centavos)
Descrição	Pgto Centro de Integração NF 1915233

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133187556898567

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2985064 Série RPS, emitido em 09/11/2019

Número da Nota: 01915233
Data e Hora de Emissão: 09/11/2019 08:32:39
Código de Verificação: PZBK-LPP7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-66 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00640 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: dp.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 11/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00640966-7

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,70

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

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.400,70	5,00%	70,03 (*)	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porem o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2985064 Série RPS, emitido em 09/11/2019;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.400,70
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.400,70
Dt. lançamento 09/11/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

José Reginaldo P. N. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01033040 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:07

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	279
Conta	1067842
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.820,49 (Dois Mil Oitocentos e Vinte Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Control Lab NF 281263

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133188846901657

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:19

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00281263
Data e Hora de Emissão: 06/11/2019 17:20:17
Código de Verificação: ZFN9-HYDR

20191206/29511607000118

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-18 Inscrição Municipal: 0.136.022-1 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA
Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios Tel.: 3691-9900
Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controllab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000 Tel.: ----
Município: BELEM UF: PA E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 18801

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Novembro/2019 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 niveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (4fr), CI Imuno Toxo, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA 5mL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, Imuno ASO, Imuno Fator Reumatóide, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Imuno PCR, Imuno Toxo., Líq. Cavitários, Liquor, M.Cardiacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Num: 528690.
Vencimento: 27/11/2019. Pagavel em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o municipio do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R$150,27; PIS/Pasep(0,65%): R$19,53; Cofins(3%): R$90,16.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,06	R$ 0,00	R$ 45,08	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado:
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 04/12/2019.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 555666 Série 00000, emitido em 06/11/2019.
- Valor Liquido a Pagar: R$ 2.820,48

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 06/11/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

C.C. 01011130 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	551
Conta	788937
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Fluxo Consultoria NF 324
	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
Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133189885184874

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:21

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00000324

Data e Hora de Emissão: 29/11/2019 09:51:32

Código de Verificação: GGAI-BPN1

20191129-0576043100019905760431000199

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.760.431/0001-99 Inscrição Municipal: 0.336.732-0 Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA

Nome Fantasia: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL Tel.: 21 8112-6707

Endereço: AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: fluxoconsult@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-75 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66066-000 Tel.: ----

Município: BELEM UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de NOVEMBRO-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0551-7 (Leblon-RJ)
Conta Corrente: 78892-7

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 29/11/19

C.C. 01011130-100%

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado
04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	935
Conta	130009222
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 11.262,00 (Onze Mil Duzentos e Sessenta e Dois Reais)
Descrição	Pgto Instituto Bras Seg Paciente NF 1170

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133186865959596

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:34

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00001170**
Data e Hora de Emissão: **22/11/2019 14:04:08**
Código de Verificação: **BEHV-QM6C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.030/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços referente ao mês de Novembro/ 2019

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0035
Conta Corrente: 130009222

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I a III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.998,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 29/11/19
[illegible]
C.C - 01033130 - 1001

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:00

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3183
Conta	243207
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Descrição	Pgto NPG Consultoria NF 355 e 364

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133184653611237

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:29

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000355

Data e Hora da Emissão: 26/11/2019 16:40:22

Código de Verificação: BF25.39D7.D875.8F77.8FB8.58D6.D98D.FEA0

1020190896127326

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA

CPF / CNPJ: 11.673.401/0001-29 Inscrição Municipal: 1864570

Endereço: RUA K 5 Nº 38 CONJ ITORORO BAIRRO MARCO CEP 66095-240

Município: BELEM UF: PA Email: contabil@empleempresarial.com.br Telefone: (91) 8119-6529

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COBRANÇAS DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, NA COMPETÊNCIA 11-2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTORIA	1	2.500,00	2.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,30	R$ 2.500,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	26/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	520400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	-
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodolfo Santiago
Faturamento
H. JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 29/11/19
FINANCEIRO
C.C-01033200-100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000364

Data e Hora da Emissão: 26/12/2019 13:51:34

Código de Verificação: AE84.4496.5C8A.A996.363F.D9CB.F39C.C8A8

1620190896154931

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA

Inscrição Municipal: 1864570

CPF / CNPJ: 11.673.401/0001-29

Endereço: RUA K 8 Nº 38 CONJ ITORORO BAIRRO MARCO CEP 66095-240

Município: BELEM UF: PA Email: contato@amplasempresarial.com.br Telefone: (91) 8119-0329

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TECNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COMANDAS DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS NA [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTORIA	1	2.500,00	2.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 26/12/2019

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 620430000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço: 0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA

Obrigação Tributária: Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodolfo Santiago
Faturamento
H. JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ 2.500,00
Valor Líquido R$ 26/12/19
DT. lançamento FINANCEIRO

C.C. 01033200 - JO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5587
Conta	401366
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 13.000,00 (Treze Mil Reais)
Descrição	Pgto Plenitude Fat 02 e 23

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133191688626646

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:23

PLENITUDE HOSPITALAR

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II)
CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAID-X

DATA DE EMISSÃO: 26-11-2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000002	R$ 5.000,00			

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 CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **NOVEMBRO/2019**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO: **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000002	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 Liquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 26-11-19

C.C. 01011160 - 100%

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Bruno Castro Ferreira
ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II) CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua - PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 26-11-2019**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000023	**R$ 8.000,00**			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 OITO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **NOVEMBRO/2019**	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000023	**R$ 8.000,00**		

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.000,00
Data Lançamento 26/11/19
FINANCEIRO

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CC. 01011160 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:10

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3851
Conta	87270
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.400,50 (Cinco Mil Quatrocentos Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Promed NF 1850

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133190345654681

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 16:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1850

Código de Verificação de Autenticidade
R0ABVUY4K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2019 às 17:55:13

Chave de Acesso
14467264718VUMIOYS6DM7GD09A1ZZZ1

Para certificação da autenticidade acesse http://93.113.237.167:8080/nfsweb, menu 2ª via NFS-e, informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1850	F	RPS	29/11/2019	11/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71	030271528	00000278789	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INSDH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66055-000	BELÉM - PA	(01) 3230-3800	comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

DESCRIÇÃO	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S AN68002201	1200.00	1.00	1200.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 98002104	1245.00	1.00	1245.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 MINDRAY BY SN 54000610	830.00	1.00	830.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY BY DA100695	1369.50	1.00	1369.50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 36107313	747.00	1.00	747.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código de Obra	Código ART
0,00%	0000030000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5400,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5400,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 5400,50

Informações Complementares

REFERENTE O PERIODO 01/11/2019 A 30/11/2019. FATURAS: BOLETO VENC: 20/12/2019.

RECEBI(EMOS) DE: PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 1850 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: R0ABVUY4K

Data: ___/___/___ CPF/RG:

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor [illegible] 5.400,50
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.400,50
Dt. lançamento 29/11/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

C.C-01011250 - 1007.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]0000053992466000637133181016573372
Data da Operação	30/12/2019 16:05

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4463
Conta	130012123
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.700,00 (Cinco Mil Setecentos Reais)
Descrição	Pgto Qualigestão NF 239

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133187248460437

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000239

Data e Hora da Emissão: 22/11/2019 10:27:46

Código de Verificação: 3837.96FB.FBF3.F99C.46C9.040A.60F2.3831

1020190896134375

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA

Inscrição Municipal: 2755568

CPF / CNPJ: 26.243.586/0001-08

Endereço: PASSAGEM GASPAR DUTRA Nº 167 BAIRRO CURIO-UTINGA CEP 66610-250

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 9816-6292

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030

Município: BELEM UF: PA Email: contratos.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR (SISTEMA DE AVALIAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DA QUALIDADE DE SERVIÇOS DE SAÚDE)
REFERENTE AO MÊS [illegible]
DATOS BANCÁRIOS:
SANTANDER
AG: [illegible] - DIG: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR	1	5.700,00	5.700,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.700,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	22/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

HJB - [illegible]
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. lançamento 29/11/19
[illegible]

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Cardoso da Silva
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
[illegible] PA 194533-ENF

Q.C-01035090-100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2372
Conta	346772
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 91.503,75 (Noventa e Um Mil Quinhentos e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Roche NF 20

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133186068458780

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:33

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	00000000020 / A1
Data e Hora da Emissão	29/11/2019 14:43:09
Competência	11/2019
Código de Verificação	OJUD-ZTCR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482
Bairro: J ITAIPAVA Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL Fone:
Município: BELÉM UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 58 pacientes mensais e 2 trimestrais (total 61 pacientes), que se referem a 65 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: Novembro/2019
Dados Bancários 4347 CC:0102233

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 97.500,00

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

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 97.500,00	Base de Cálculo 97.500,00	Alíquota ISS 3,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 2.925,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 633,75	Valor COFINS 2.925,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 1.462,50	Valor CSLL 975,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	**Valor líquido da NFS-e 91.503,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000020 / A1, EMITIDA EM 29/11/2019 NO VALOR DE R$ 97.500,00.

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.533,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.462,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.503,75
Dt. lançamento 29/11/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

CC. 01011020-100%

1039

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 15.548,12 (Quinze Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Doze Centavos)
Descrição	Pgto Salux NF 20191103 e 20191154
	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
Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133186453458959

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:33

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/1103	Emitida em: 04/11/2019 às 12:21:09	Competência: 04/11/2019	Código de Verificação: e309a6c8

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

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

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/11/2019

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

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

Valor dos Serviços:	**R$ 11.250,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionados:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 11.250,00**
(x) Alíquota:	**2,00 %**
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 04/11/19

Manuella
Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO

C.C. 01022150 - 100 %

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/1154	Emitida em: 29/11/2019 às 17:00:06	Competência: 29/11/2019	Código de Verificação: 3040feac

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(a) Serviço(s)

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

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle + Suporte técnico (1ano)
Vencimento: 30/12/2019

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	**R$ 4.990,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	**R$ 4.990,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 4.990,00**
(x) Alíquota:	**2,00 %**
(=) Valor do ISS:	**R$ 99,80**

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 **COFINS:** R$ 0,00 **IR:** $ 0,00 **CSLL:** R$ 0,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

HJB INDSH
1º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
IRRF ___ % Valor R$ ___
PIS/COFINS/CSLL ___ % Valor R$ ___
ISS ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 4.990,00
Data lançamento FINANCEIRO 29/11/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 9-00729
HOSPITAL JEAN BITAR

C.C. 01022150 - 1007.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000005399246600063713318101657337 2
Data da Operação	30/12/2019 15:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 14.600,00 (Quatorze Mil Seiscentos Reais)
Descrição	Pgto Saude Center NF 147

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133184072672732

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000147

Data e Hora da Emissão: 04/12/2019 15:14:47

Código de Verificação: 7476.1250.12A3.89C8.CE61.0590.C9C8.1294

1819195896135955

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SAUDE CENTER LTDA

CPF / CNPJ: 03.307.679/0001-00 Inscrição Municipal: 1485594

Endereço: TRAVESSA DO CHACO Nº 357 BAIRRO PEDREIRA CEP 66065-080

Município: BELEM UF: PA Email: silvespalive@ig.com.br Telefone: (91) 3244-3469

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

FERIAS DE FISIOTERAPIA Nº 11/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	14.600,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8650000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 14.600,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 04/12/19

C.C. 01011100 - 50/1.

C.C. 01022120 - 50/1.

Alessandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirurgico / CME

13/12/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1639
Conta	416029
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.469,75 (Dezenove Mil Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Siah NF 40

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133185156737100

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000040

Data e Hora da Emissão: 22/11/2019 09:00:54

Código de Verificação: FA6C.8B79.42A8.F15F.0BA2.636B.D1D3.861C

1020190096124204

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP

Inscrição Municipal: 2323224

CPF / CNPJ: 07.407.807/0002-73

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON Nº 168 SALA 110 CONJ 110/111

Município: BELEM UF: PA Email: marcoaurelio@siah.com.br Telefone: (91) 3242-1574

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SER) DISPONIBILIZADO PELA SESPA, REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2019.
AGÊNCIA: 1635-9
CONTA CORRENTE: 11.602-9
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23.500,00	23.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00 %	R$ 1.175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	22/11/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620810000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento 22/11/19
FINANCEIRO

C.C. 01055010-100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006371331810165733 72
Data da Operação	30/12/2019 16:02

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1850
Conta	1097016
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 14.296,00 (Quatorze Mil Duzentos e Noventa e Seis Reais)
Descrição	Pgto SL Engenharia NF 3378

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

Data da operação	30/12/2019
Autenticação	637133185630645076

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2020 às 15:32

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000003378	Nº da substituida
	Data de Emissão 14-11-2019 às 16:30:04	Competência NOV/2019
Nota Fiscal Originada do RPS: 000003398	Codigo de Verificação OMIK45105	Data Prest. de Serviço 14/11/2019

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1138725136 **E-mail:** selma@indsh.org.br

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. Ref. NOV/2019 - Vencto. 20/12/2019 Retenção INRF (1%): R$ 160,00 Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Liquido R$ 14.296,00 Trib Aprox R$ 2.152,00 Federal e R$ 800,00 Municipal Fonte: INPT/empresometro.com.br - SC3829	1,00	16.000,00	16.000,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

: Ins Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 944,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 14/11/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA-2069862-3
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022100 - 100-1.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – DEZEMBRO/2019

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371217044451216 98
Data da Operação	17/12/2019 09:23
Código de Barras	82600000166-7 70080022007-6 08612500112-2 01950465667-9
Valor do pagamento	R$ 16.670,08 (Dezesseis Mil Seiscentos e Setenta Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	12/12/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Consapa Comp 11/2019
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	637121714079985234

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371150217601837 45
Data da Operação	09/12/2019 15:30
Código de Barras	84600000000-6 93650024030-9 21034310323-5 93800011911-6
Valor do pagamento	R$ 93,65 (Noventa e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	04/12/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 11/2019
Data da operação	09/12/2019
Autenticação	637115022392841808

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363712170444512169O
Data da Operação	17/12/2019 09:23
Código de Barras	82690000178-3 29220022007-0 08612500122-1 01930465677-0
Valor do pagamento	R$ 17.829,22 (Dezessete Mil Oitocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	12/12/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 12/2019
Data da operação	17/12/2019
Autenticação	63712171445436104 3

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637124488160831519
Data da Operação	20/12/2019 14:33
Código de Barras	23792372054050000232004017024508800000007370381
Descrição	Pgto Centrais Eletricas do Pará Comp 12/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121002221096068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/12/2019 14:33:21
Valor Nominal	73.703,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 73.703,81 (Setenta e Três Mil Setecentos e Três Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	20/12/2019
Autenticação	637124492192870312

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – DEZEMBRO/2019

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	22.821,79 D	
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS					
03/12/2019						
008850001000032001	REF.21219 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010026	11	45,00	0,00	22.866,79 D
008850001000033001	REF.21219 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010027	11	45,00	0,00	22.911,79 D
04/12/2019						
008850001000037001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	1110201010025	11	1.011,00	0,00	23.922,79 D
05/12/2019						
008850001000045001	REF.51219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	35,00	0,00	23.962,79 D
06/12/2019						
008850001000034001	REF.61219 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	1110201010025	11	35,00	0,00	23.987,79 D
09/12/2019						
008850001000035001	REF.91219 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	1110201010025	11	1.086,00	0,00	25.073,79 D
008850001000036001	REF.91219 - BANPARA - TARIFA TRANSF RECURSO	1110201010026	11	2,00	0,00	25.075,79 D
10/12/2019						
008850001000016001	REF.101219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	10,00	0,00	25.085,79 D
11/12/2019						
008850001000014001	REF.111219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL/FOLHA	1110201010025	11	35,00	0,00	25.124,79 D
12/12/2019						
008850001000033001	REF.121219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	100,00	0,00	25.224,79 D
13/12/2019						
008850001000018001	REF.131219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	30,00	0,00	25.254,79 D
17/12/2019						
008850001000024001	REF.171219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL/FOLHA	1110201010025	11	103,00	0,00	25.357,79 D
18/12/2019						
008850001000028001	REF.181219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	50,00	0,00	25.407,79 D
19/12/2019						
008850001000018001	REF.191219 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	1110201010025	11	16,00	0,00	25.423,79 D
20/12/2019						
008850001000033001	REF.201219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	110,00	0,00	25.522,79 D
23/12/2019						
008850001000038001	REF.231219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	20,00	0,00	25.553,79 D
24/12/2019						
008850001000044001	REF.241219 - BANPARA - PACOTE TARIFAS/TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	314,80	0,00	25.870,59 D
27/12/2019						
008850001000104001	REF.271219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	130,00	0,00	26.000,59 D
30/12/2019						
008850001000035001	REF.301219 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	203,00	0,00	26.203,59 D
Totais de Conta -->				3.381,80	0,00	26.203,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	13.406,19 D	
CONTA - 4110201010003	- IOF					
09/12/2019						
008850001000050001	REF.2329180 - BANPARA - IOF S/ DEMO APLIC FINANCEIRA	1110301010020	11	81,88	0,00	23.882,17 D
18/12/2019						
008850001000030001	REF.2344500 - BANPARA - IOF	1110301010020	11	67,94	0,00	13.950,11 D
008850001000030001	REF.2344510 - BANPARA - IOF	1110301010024	11	176,10	0,00	14.126,66 D

INSTITUTO REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.833/0016-75
RAZÃO RETIRADO EM REAL DE 01/12/2019 ATE 31/12/2019

SOSA /CTBR400/V.12
Hora...: 10:57:14

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/12/2019						
00885000100004800 1	REF.2353620 - SANPARA - IDF	1110301010029	11	386,60	0,00	14.313,26 D
27/12/2019						
00885000100010100 1	REF.2353930 - SANPARA - IDF	1110301010029	11	227,96	0,00	14.760,70 D
00885000100010300 1	REF.2353940 - SANPARA - IDF	1110301010029	11	43,88	0,00	14.783,61 D
30/12/2019						
00885000100003300 1	REF.235630 - SANPARA - IDF S/SEMO APLIC FINANCEIRA	1110301010029	11	249,52	0,00	15.033,13 D
Totais da Conta ==>				1.282,94	0,00	15.033,13 D

CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	12.579,50 D	
CONTA - 4110201010007	- MULTAS					
04/12/2019						
00885000102000000 2	MULTA PGTO.NF 63661 - MATRIX SISTEM	1110201010029	11	120,08	0,00	10.689,38 D
00885000100000000 2	MULTA PGTO.NF 63660 - MATRIX SISTEM	1110201010029	11	33,54	0,00	10.733,12 D
20/12/2019						
00885000100004700 2	MULTA PGTO.TR 4101 - UNIAO	1110201010029	11	4,90	0,00	10.738,02 D
Totais da Conta ==>				158,52	0,00	10.738,02 D

CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DE CAPITAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
CONTA - 4110201020003	- AJUSTE DE INVENTARIO					
31/12/2019						
000001001000002024	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010001	11	923,91	0,00	923,91 D
000001001000002025	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010018	11	591,88	0,00	1.515,69 D
000001001000002026	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010007	11	1.028,88	0,00	2.844,37 D
000001001000002027	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010010	11	0,00	9,75	2.834,62 D
000001001000002028	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010013	11	441,44	0,00	3.276,06 D
000001001000002029	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010021	11	233,83	0,00	3.509,89 D
000001001000002030	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010005	11	5,40	0,00	3.515,28 D
000001001000002031	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010006	11	0,00	7,92	3.507,36 D
000001001000002032	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010008	11	897,67	0,00	4.405,03 D
000001001000002033	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010004	11	231,82	0,00	4.636,85 D
000001001000002034	AJUSTE DE INVENTARIO	1130101010002	11	921,08	0,00	5.557,93 D
Totais da Conta ==>				5.075,61	17,68	5.557,93 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – DEZEMBRO/2019
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES			SALDO ANTERIOR:	2.087,85 D	
CONTA - 411010110000X	- TAXAS E EMOLUMENTOS					
12/12/2019						
008853001000017001	REF.111235 - PREFEITURA MUN BELEM - TAXA P/EMISSAO GUIA ISS	311020101002S	11	22,10	0,00	2.110,95 D
16/12/2019						
008850001000011001	VLR REF.BOC 2019 - CNA-PA	311010104000I	11	74,94	0,00	2.185,89 D
T o t a l d a C o n t a ==>				96,04	0,00	2.185,89 D

SIGA/GPER050/v.12 RELATORIO DIRF MENSAL Periodo: 01/12/2019 - 31/12/2019 Dt.Ref: 06/01/2019

Hora: 15:48:58 Emissao: 06/01/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Fil. C.Custo Descrição Satz. Base

Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Per.Base	Per.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total Geral											
471.666,46	79.994,48	0,00	0,00	153.423,41	18.627,48	918.130,91	25.858,83	0,00	0,00	943.172,17	71.038,18

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – DEZEMBRO/2019

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 10:38:09
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/12/2019 e 31/12/2019 EM REAL

Dt.Ref: 03/01/2020
Emissao: 03/01/2020

BANCO: 037 - BP 433338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 433338A SALDO INICIAL: 1.385.878,18

DATA	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/12/2019	BANPARA		IR S/RENO APLIC FINANCEIRA		327,90	1.385.570,28
05/12/2019	BANPARA		IR S/RENO APLIC FINANCEIRA		708,10	1.384.862,18
06/12/2019	BANPARA		IR S/RENO APLIC FINANCEIRA		840,56	1.384.021,62
06/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE COB/RDB		47.351,01	1.336.890,01
09/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE COB/RDB		114.032,44	1.222.857,57
09/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE COB/RDB		134.895,29	1.087.962,28
17/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO COB/RDB	92.202,00		1.160.162,28
31/12/2019	INDSH RJB		RENDIMENTOS S/APLIC FINANCEIRA	4.617,88		1.168.780,16

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.385.878,18
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	96.817,88	96.817,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	317.915,90	317.915,90
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.168.780,16

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 10:31:16
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/12/2019 e 31/12/2019 EM REAL

Dt.Ref: 03/01/2020
Emissao: 03/01/2020

BANCO: 037 - SP 618858-5 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 618858 SALDO INICIAL: 200.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		3,48	199.996,52
05/12/2019	BANPARA		IOF S/ REND APLIC FINANCEIRA		61,98	199.934,54
06/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		100.012,02	99.922,52
06/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CDB/RDB	1.000.000,00		1.099.922,52
16/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CDB/RDB	900.000,00		1.899.922,52
18/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		35,17	1.899.887,35
18/12/2019	BANPARA		IOF		87,94	1.899.799,41
18/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		24,44	1.899.772,62
18/12/2019	BANPARA		IOF		176,22	1.899.596,38
18/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		100.121,17	1.799.475,21
18/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		199.881,23	1.599.593,98
20/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CDB/RDB	2.000.000,00		3.599.593,98
24/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		176,61	3.599.407,37
24/12/2019	BANPARA		IOF		386,60	3.599.020,77
26/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		500.008,55	3.099.112,44
27/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		119,41	3.098.993,03
27/12/2019	BANPARA		IOF		227,44	3.098.665,57
27/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		6,47	3.098.658,90
27/12/2019	BANPARA		IOF		42,89	3.098.617,03
27/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		321.211,33	2.797.405,68
27/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		48.819,53	2.748.586,15
30/12/2019	BANPARA		IR S/REND APLIC FINANCEIRA		49,78	2.748.536,37
30/12/2019	BANPARA		IOF S/REND APLIC FINANCEIRA		249,52	2.748.286,85
30/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		300.071,50	2.448.215,35
31/12/2019	INDSH HJB		RENDIMENTOS S/APLIC FINANCEIRA	5.964,52		2.454.179,87

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			200.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	3.805.964,52	3.805.964,52
SAIDAS NO PERIODO.....:	0,00	1.551.784,65	1.551.784,65
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.454.179,87

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 10:34:48
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/12/2019 e 31/12/2019 EM REAL

Dt.Ref: 03/01/2020
Emissao: 03/01/2020

BANCO: 037 - BP 436721-8 CDB AGENCIA: 0013 CONTA: 436721A SALDO INICIAL: 34.984,45

DATA	Beneficiario	Tipo Tit. Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
30/12/2019	BANPARA		IR S/RENDA APLIC FINANCEIRA		6,00	34.978,45
30/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO		RESGATE CDB/RDB		1.520,68	33.457,77
31/12/2019	INSSS NJB		RENDIMENTOS S/APLIC FINANCEIRA	134,13		33.591,90

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			34.984,45
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	134,13	134,13
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.526,68	1.526,68
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			33.591,90

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 10:27:26
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/12/2019 e 31/12/2019 EM REAL

BANCO: 237 - BRA 416858-5 CT AGENCIA: 0215 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 899.611,17

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	HISTORICO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/12/2019	FLEXITUDE - ASSISTEN	FT	21	VALOR PAGO S/ TITULO		6.302,00	893.610,17
02/12/2019	S CARBONO	NF	123	VALOR PAGO S/ TITULO		7.961,72	393.648,45
02/12/2019	SALDA	NF	3013886	VALOR PAGO S/ TITULO		10.109,12	383.690,33
02/12/2019	INST BRASILEIRO MEDI	DT	1118	VALOR PAGO S/ TITULO		11.282,08	811.428,33
02/12/2019	EL ENGENHARIA HOSP.	NF	3855	VALOR PAGO S/ TITULO		14.294,00	257.130,33
02/12/2019	MOVAE DIABETES CARE	NF	18	VALOR PAGO S/ TITULO		85.972,75	271.659,58
02/12/2019	PRESERVE GESTAO AMBI	NF	9018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.481,77	269.171,81
02/12/2019	INTERACT DEVELOPMENT	NF	2019128	VALOR PAGO S/ TITULO		3.749,83	265.422,76
02/12/2019	SERVADORES DK	NF	7996	VALOR PAGO S/ TITULO		2.205,57	263.217,19
02/12/2019	SIAC	NF	98	VALOR PAGO S/ TITULO		19.469,75	243.747,44
02/12/2019	HENY HEMAT E HEMAT	NF	3100	VALOR PAGO S/ TITULO		11.000,00	232.747,44
02/12/2019	NOVA CONSULTORIA	NF	343	VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	190.247,44
02/12/2019	A	NF	2389	VALOR PAGO S/ TITULO		1.660,40	188.587,04
02/12/2019	CENTER CONSULTORIA T	NF	1468	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	187.787,04
02/12/2019	ESMALTATEC BORDA SAN	NF	367290	VALOR PAGO S/ TITULO		550,90	187.236,14
02/12/2019	ESMALTATEC BORDA SAN	NF	369393	VALOR PAGO S/ TITULO		359,90	186.876,24
02/12/2019	ESMALTATEC BORDA SAN	NF	362898	VALOR PAGO S/ TITULO		518,20	186.358,04
02/12/2019	M. S. PINTA DE MELLO	NF	1283	VALOR PAGO S/ TITULO		693,88	185.665,16
02/12/2019	M. S. PINTA DE MELLO	NF	1287	VALOR PAGO S/ TITULO		149,88	185.715,14
02/12/2019	M. S. PINTA DE MELLO	NF	1288	VALOR PAGO S/ TITULO		518,11	185.196,23
02/12/2019	P L ENGEL	NF	18178	VALOR PAGO S/ TITULO		326,00	185.144,23
02/12/2019	SOLLIO	NF	14868	VALOR PAGO S/ TITULO		235,88	184.934,23
02/12/2019	SOLLIO	NF	14785	VALOR PAGO S/ TITULO		5.088,49	179.845,43
02/12/2019	WHITNE MARTINS	NF	18131	VALOR PAGO S/ TITULO		415,87	179.449,56
02/12/2019	R.C. ENGALLO	NF	27974	VALOR PAGO S/ TITULO		10.568,10	168.781,66
02/12/2019	R.C. ENGALLO	NF	27977	VALOR PAGO S/ TITULO		2.545,58	166.236,08
02/12/2019	VKIBEL	NF	2878038	VALOR PAGO S/ TITULO		1.286,00	164.894,81
03/12/2019	GALAXACO INFORMATICA	NF	9529	VALOR PAGO S/ TITULO		4.946,58	160.311,81
02/12/2019	EQUIPA - JEAN BITTAR	NF	34281	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	736.608,43		896.920,42
03/12/2019	MASTERMEDIC COM PROD	PA	364500	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.445,00	895.275,42
02/12/2019	CENTERCORE PROD HOSPITALARES	PA	70139	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		755,29	894.520,13
04/12/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	64483	VALOR PAGO S/ TITULO		4.025,69	890.494,34
04/12/2019	MAGNIA SISTEMAS E SE	NF	64498	VALOR PAGO S/ TITULO		1.063,36	889.410,98
04/12/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	64413	VALOR PAGO S/ TITULO		1.182,51	888.228,47
04/12/2019	MAGNIA SISTEMAS E SE	NF	53841	VALOR PAGO S/ TITULO		2.872,39	885.355,08
04/12/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	63648	VALOR PAGO S/ TITULO		1.079,68	884.275,40
04/12/2019	ENDURESPA	NF	224	VALOR PAGO S/ TITULO		8.629,38	876.673,80
04/12/2019	WHITNE MARTINS	NF	4183	VALOR PAGO S/ TITULO		554,71	876.171,09
04/12/2019	INTERSYSTEMS DO BRAS	NF	32858	VALOR PAGO S/ TITULO		821,96	875.349,09
04/12/2019	EUROPROD COM. E IMP	NF	37453	VALOR PAGO S/ TITULO		8.023,96	867.355,11
04/12/2019	EUROPROD COM. E IMP	NF	37961	VALOR PAGO S/ TITULO		1.181,29	866.223,82
04/12/2019	EUROPROD	NF	369962	VALOR PAGO S/ TITULO		384,63	865.839,19
04/12/2019	EUROPROD	NF	380638	VALOR PAGO S/ TITULO		4.194,96	861.674,31
04/12/2019	EUROPROD	NF	383675	VALOR PAGO S/ TITULO		908,44	860.719,77
04/12/2019	R.C. ENGALLO	NF	27819	VALOR PAGO S/ TITULO		1.917,90	858.198,12
04/12/2019	WEG CARE	NF	17730	VALOR PAGO S/ TITULO		1.356,66	857.841,46
04/12/2019	MOSSMOGAS COMERCIAL	NF	9927	VALOR PAGO S/ TITULO		4.079,80	853.431,66
04/12/2019	COMERCIAL EDEVARD	NF	10884	VALOR PAGO S/ TITULO		68,25	853.363,41
04/12/2019	CLEAN & PACK	NF	5341	VALOR PAGO S/ TITULO		1.182,90	852.180,51
04/12/2019	BOA ESPERANCA	NF	2546	VALOR PAGO S/ TITULO		875,20	851.305,31
04/12/2019	ANSILAB PRODUTOS PAR	NF	2253	VALOR PAGO S/ TITULO		2.954,20	848.351,31
04/12/2019	CASAS PERNAMBUCO PETR	NF	6	VALOR PAGO S/ TITULO		406,00	847.945,31
04/12/2019	BIOMIMO	NF	147818	VALOR PAGO S/ TITULO		361,00	847.584,31
04/12/2019	BIOMIMO	NF	148047	VALOR PAGO S/ TITULO		204,92	847.379,39
04/12/2019	BIOMIMO	NF	147641	VALOR PAGO S/ TITULO		3.514,66	843.864,23
04/12/2019	BORNY LIMA & SILVA SO	NF	660	VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	841.363,23
04/12/2019	JOAO E MERY LORATO	NF	136	VALOR PAGO S/ TITULO		420,94	840.737,29
04/12/2019	CONTROL LAB CONTROLE	NF	202910	VALOR PAGO S/ TITULO		2.438,71	838.598,58
04/12/2019	IMESA - CSA - RJC	NCC	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		18.331,44	819.768,92
04/12/2019	IMESA - CSA - RJC	NCC	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		2.085,08	817.683,83
04/12/2019	IMESA - CSA - RJC	NCC	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		5.993,46	811.690,37
04/12/2019	IMESA - CSA - RJC	NCC	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		4.159,07	807.531,30
04/12/2019	IMESA - CSA - RJC	NCC	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		5.885,50	801.645,80
04/12/2019	IMESA - CSA - RJC	NCC	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		164,99	801.480,80
04/12/2019	MONTAGGIA COM. ASSIST.	PA	35420	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		68,76	801.412,05
04/12/2019	REFRIGERANTE DURRIU	TA	6873	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.991,60	800.402,05
04/12/2019	BARRAS			TARIFA FOLHA/TED MESMAL			800.402,05
04/12/2019	IMESA RJB			ADMINISTRACAO CONTA*	1,09		800.403,14
05/12/2019	DEIDE - JEAN BITTAR	NF	34281	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.953.987,29		2.754.390,38
05/12/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		10.484,46	2.743.905,97
05/12/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		175.483,52	2.568.422,40
05/12/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		2.225,48	2.563.199,92
05/12/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		445.851,39	2.381.258,59
05/12/2019	HONORARIO	NF	427316	VALOR PAGO S/ TITULO		1.442,81	2.339.815,78
05/12/2019	HOSPTAR	NF	247911	VALOR PAGO S/ TITULO		851,80	2.354.963,98
05/12/2019	VTE	NF	95039	VALOR PAGO S/ TITULO		1.694,09	2.353.269,98
05/12/2019	GLOBAL HOSPITALAR	NF	44898	VALOR PAGO S/ TITULO		9.471,88	2.283.798,32
05/12/2019	DENAR	NF	32849	VALOR PAGO S/ TITULO		392,68	2.283.316,30
05/12/2019	GUAPA	NF	32845	VALOR PAGO S/ TITULO		5.312,68	2.277.603,72
05/12/2019	DINAMICA	NF	22666	VALOR PAGO S/ TITULO		615,20	2.276.628,72
05/12/2019	CIRURGICA FERNANDES	NF	1160045	VALOR PAGO S/ TITULO		1.633,41	2.276.671,31
05/12/2019	STRYKER	NF	81912	VALOR PAGO S/ TITULO		4.662,48	2.272.008,83
05/12/2019	WHITNE MARTINS	NF	77044	VALOR PAGO S/ TITULO		1.174,96	2.264.133,87
05/12/2019	UNIAO QUIMICA	NF	370674	VALOR PAGO S/ TITULO		827,97	2.268.305,90
05/12/2019	TRIMED	NF	21194	VALOR PAGO S/ TITULO		1.085,14	2.267.220,76
05/12/2019	PAPEL & CIA	NF	10148	VALOR PAGO S/ TITULO		438,57	2.266.782,68

BANCO: 037 - SPA 014858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 014858 SALDO INICIAL: 439.615,17

Data	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/12/2019	PAPEL & CIA	NF	10588	VALOR PAGO S/ TITULO		205,50	2.044.587,19
05/12/2019	DROGA FARMACEUTICA	NF	21797	VALOR PAGO S/ TITULO		2.900,00	2.041.687,19
05/12/2019	NETAR	NF	45282	VALOR PAGO S/ TITULO		756,00	2.040.931,19
05/12/2019	MEDICINAL	NF	1998	VALOR PAGO S/ TITULO		867,00	2.040.064,19
05/12/2019	MEDICINA- PRODUTOS MO	NF	45899	VALOR PAGO S/ TITULO		2.551,02	2.037.423,17
05/12/2019	MERCADO	NF	426344	VALOR PAGO S/ TITULO		2.557,38	2.034.865,79
05/12/2019	LECULTRIA MANONI	NF	15058	VALOR PAGO S/ TITULO		384,00	2.034.547,79
05/12/2019	HOSPPAR	NF	197366	VALOR PAGO S/ TITULO		158,24	2.034.109,54
05/12/2019	HOSPPAR	NF	197240	VALOR PAGO S/ TITULO		2.787,40	2.031.322,14
05/12/2019	HOSPITAIS COMERCIAL	NF	9971	VALOR PAGO S/ TITULO		1.456,00	2.029.866,14
05/12/2019	HELPLANT	NF	5491	VALOR PAGO S/ TITULO		1.744,80	2.028.121,34
05/12/2019	GALMANOI DEPUMBRICA	FT	998	VALOR PAGO S/ TITULO		682,00	2.027.484,34
05/12/2019	FORTE DA PESCA COM I	NF	61388	VALOR PAGO S/ TITULO		896,00	2.026.588,34
05/12/2019	F CARDIOC	NF	99952	VALOR PAGO S/ TITULO		3.982,00	2.022.946,34
05/12/2019	EPHENGONDAS E SOUZA	NF	1995	VALOR PAGO S/ TITULO		3.661,00	2.019.606,34
05/12/2019	CRISTRICA	NF	2463355	VALOR PAGO S/ TITULO		3.824,62	2.015.081,72
05/12/2019	CRISTALIA	NF	2463354	VALOR PAGO S/ TITULO		2.984,74	2.012.436,98
05/12/2019	CON NORM PRACO	NF	25990	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	2.009.366,98
05/12/2019	CON NORM PRACO	NF	25989	VALOR PAGO S/ TITULO		959,60	2.009.527,38
05/12/2019	CIRURGICA SAO JOSE	NF	174240	VALOR PAGO S/ TITULO		4.202,76	2.005.324,62
05/12/2019	ALTEMA	NF	18979	VALOR PAGO S/ TITULO		720,00	2.004.484,62
05/12/2019	LELLIS & SOUSA SERV.	NF	233	VALOR PAGO S/ TITULO		11.580,50	2.002.896,12
05/12/2019	FOPAG - FUNRAC	FOL	0000010	VALOR PAGO BOLSON SANTOS		773,19	2.002.826,03
05/12/2019	FOPAG - FUNRAC	FOL	0000010	VALOR PAGO THAMARA DA SILVA		408,83	2.002.317,16
05/12/2019	FOTO	FOL	0000010	VALOR PAGO FOTO CONFIGURATIVA		78,82	2.002.138,98
05/12/2019	FOTO	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		95.325,63	1.906.813,31
05/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			MENSATE CONINSS	160.218,00		2.066.626,93
05/12/2019	KANPAKA			TARIFA TED BRADESCO		20,00	2.066.594,93
06/12/2019	JB CLINICAS ASSOC	NF	130	VALOR PAGO S/ TITULO		139.506,00	1.867.088,93
06/12/2019	NAPAO ASSOCIADOS	NF	281	VALOR PAGO S/ TITULO		15.139,00	1.851.949,93
06/12/2019	IAGEA - SESE AGR	GPS	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		74.823,97	1.777.126,96
06/12/2019	WAITAE MARTINS	NF	18164	VALOR PAGO S/ TITULO		98,82	1.776.828,02
06/12/2019	CRIMED	NF	21444	VALOR PAGO S/ TITULO		3.568,00	1.773.388,02
06/12/2019	PROMEDICAL	NF	69345	VALOR PAGO S/ TITULO		378,80	1.773.009,22
06/12/2019	MED CARE	NF	18827	VALOR PAGO S/ TITULO		868,30	1.772.140,92
06/12/2019	ANTIBIOTICOS	NF	160204	VALOR PAGO S/ TITULO		3.865,25	1.768.175,97
06/12/2019	WAITAE MARTINS	NF	1979	VALOR PAGO S/ TITULO		2.884,18	1.765.293,79
06/12/2019	UNIAO QUIMICA	NF	373801	VALOR PAGO S/ TITULO		1.958,04	1.763.737,75
06/12/2019	BIOCLARONOS FILIAIS	NF	1217278	VALOR PAGO S/ TITULO		2.424,58	1.761.313,17
06/12/2019	H.C. ANGALIO	NF	27867	VALOR PAGO S/ TITULO		306,00	1.760.859,17
06/12/2019	H.C. ANGALIO	NF	27866	VALOR PAGO S/ TITULO		243,00	1.760.716,17
06/12/2019	H.C. ANGALIO	NF	27855	VALOR PAGO S/ TITULO		5.810,33	1.754.194,97
06/12/2019	PRIME COM	NF	4989	VALOR PAGO S/ TITULO		472,43	1.753.650,32
06/12/2019	P S PADEL	NF	16227	VALOR PAGO S/ TITULO		1.814,81	1.752.017,81
06/12/2019	MED CARE	NF	18964	VALOR PAGO S/ TITULO		660,00	1.751.957,51
06/12/2019	MEDICAL SUPRIMO	NF	8863	VALOR PAGO S/ TITULO		299,00	1.751.699,51
06/12/2019	MED CENTER COMERCIAL	NF	252489	VALOR PAGO S/ TITULO		535,54	1.751.122,97
06/12/2019	MED CENTER COMERCIAL	NF	252482	VALOR PAGO S/ TITULO		3.180,00	1.747.843,81
06/12/2019	FORTE DA PESCA COM I	NF	61469	VALOR PAGO S/ TITULO		768,00	1.747.187,97
06/12/2019	BRAMINORDAS E SOUSA	NF	1102	VALOR PAGO S/ TITULO		868,00	1.746.388,97
06/12/2019	CRISTALFARMA	NF	34267	VALOR PAGO S/ TITULO		831,20	1.745.689,77
06/12/2019	COMERCIAL YOKOHAMA	NF	11020	VALOR PAGO S/ TITULO		155,00	1.745.389,77
06/12/2019	CON NORTE	NF	14237	VALOR PAGO S/ TITULO		1.287,60	1.744.202,17
06/12/2019	CON NORTE	NF	13666	VALOR PAGO S/ TITULO		3.308,53	1.740.985,46
06/12/2019	BIOMEDICA BRASIL DIST	NF	14860	VALOR PAGO S/ TITULO		4.995,03	1.735.984,62
06/12/2019	AMBIDTOM	NF	W7149	VALOR PAGO S/ TITULO		5.441,09	1.730.543,53
06/12/2019	A P C L COMERCIAL EX	NF	336	VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	1.729.643,53
06/12/2019	FOPAG SALARIOS	FOL	0020019	VALOR PAGO CH 377 GIOVANNE MENDESA		18.441,91	1.711.685,72
06/12/2019	GIIR - RESMB LAB	NOT	11-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	119,58		1.711.734,27
06/12/2019	GIIR - RESMB LAB	NOT	11-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	242,58		1.711.956,86
06/12/2019	GIIR - RESMB LAB	NOT	11-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	421,86		1.712.378,72
06/12/2019	INSS PJN			ABRANGENCIAS CONTA+	11,88		1.712.390,58
06/12/2019	BANPARA			TARIFA FOLHA/TED BRADESCO		35,00	1.712.355,58
06/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB		1.000.000,00	712.355,58
09/12/2019	JEEPA - JEAN BITAR	NF	24081	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	116.488,57		828.844,15
09/12/2019	BRANCALEAO, CHAVES	NF	607	VALOR PAGO S/ TITULO		91.778,17	737.065,98
09/12/2019	BRANCALEAO, CHAVES	NF	599	VALOR PAGO S/ TITULO		1.668,70	735.397,28
09/12/2019	S.C.M SERV MEDICOS	NF	2015344	VALOR PAGO S/ TITULO		74.951,35	658.445,98
09/12/2019	LS NORTE ASSISTENCIA	NF	324	VALOR PAGO S/ TITULO		6.360,50	652.076,48
09/12/2019	AJA SERVICOS MEDICOS	NF	413	VALOR PAGO S/ TITULO		6.381,80	645.694,68
09/12/2019	CIRURGICOS ASSOCIADA	NF	65	VALOR PAGO S/ TITULO		110.743,00	534.951,68
09/12/2019	DELPHOS CLINICA MEDI	NF	171	VALOR PAGO S/ TITULO		199.870,00	335.081,68
09/12/2019	CLINICA DERMOCLIN	NF	125	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	330.081,68
09/12/2019	FOPAG - DESCIDOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		5.124,03	324.957,65
09/12/2019	FOPAG - DESCIDOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		402,36	324.554,11
09/12/2019	FOPAG - DESCIDOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		401,98	324.152,13
09/12/2019	FOPAG - DESCIDOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		898,09	324.253,04
09/12/2019	FOPAG - DESCIDOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		10.778,29	313.474,75
09/12/2019	FOPAG - DESCIDOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		8.251,71	305.223,04
09/12/2019	FOTO DESCIDAS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		180,00	305.043,04
09/12/2019	CLINICA XAVIER MINAS	NF	1290	VALOR PAGO S/ TITULO		2.344,33	302.786,71
09/12/2019	LUNES TOUR	PT	10718	VALOR PAGO S/ TITULO		400,00	302.386,71
09/12/2019	ECONTRAS	NF	1371	VALOR PAGO S/ TITULO		3.842,93	298.554,11
09/12/2019	F CARDIOC	NF	131	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	295.554,11
09/12/2019	ADRIANO JOABEA SOUSA	NF	48	VALOR PAGO S/ TITULO		2.983,68	292.569,11
09/12/2019	LINK LIFE CARDIOVASC	NF	82419	VALOR PAGO S/ TITULO			

BANCO: 237 - BPA 414856-6 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 414856 SALDO INICIAL: 459.616,17

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
09/12/2019	GIOVANI HERENDA	RDP		2211201	VALOR PAGO S/ TITULO		367,91	291.201,26
09/12/2019	CC	BOL		11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		93,65	291.107,61
09/12/2019	ERC - RESMO LAB	REC		11-138	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	181,50		291.289,11
09/12/2019	ERC - RESMO LAB	REC		11-138	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	219,57		291.488,68
09/12/2019	ERC - RESMO LAB	REC		11-138	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.597,28		293.185,76
09/12/2019	EVOAG FERIAS	FOL		0000010	VALOR PAGO - MODULO FOLHA/CLT		19.939,81	273.245,95
09/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF CC DISTRITO - 2º PARC 13º SALARIO	319.360,30		588.606,25
09/12/2019	INDSH NJB				REMUNERACAO CONTA=	0,32		588.606,57
09/12/2019	BANFARA				TARIFA FOLHA/TED PESSOAL		1.089,00	587.525,57
10/12/2019	CIIA - RESMO LAB	REC		11-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	0,77		587.526,34
10/12/2019	HOT - RESMO LAB	REC		12/138	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	302,86		587.829,20
10/12/2019	HOT - RESMO LAB	REC		12/138	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	158,45		587.987,65
10/12/2019	HOT - RESMO LAB	REC		12/138	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	936,32		588.923,97
10/12/2019	EVOAG 13º SALARIO	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		216.556,65	372.366,32
10/12/2019	EVOAG 13º SALARIO	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		998,10	371.365,87
10/12/2019	EVOAG 13º SALARIO	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		86.369,81	284.996,06
10/12/2019	EVOAG 13º SALARIO	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		5.128,03	279.868,25
10/12/2019	EVOAG 13º SALARIO	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		701,67	279.867,18
10/12/2019	AJU DOS POVO DE XXV	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		10.857,50	269.109,68
10/12/2019	PREFEITO DIMILIANO	NF		1302	VALOR PAGO S/ TITULO		6.600,00	261.509,68
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		173	VALOR PAGO S/ TITULO		12,50	261.497,18
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		8166	VALOR PAGO S/ TITULO		116,08	261.381,10
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		7869	VALOR PAGO S/ TITULO		287,69	261.093,41
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		38503	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	260.293,41
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		3378	VALOR PAGO S/ TITULO		2.476,00	257.816,41
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		2019352	VALOR PAGO S/ TITULO		6.800,00	251.216,41
10/12/2019	MUNICIPIO	IPU		174	VALOR PAGO S/ TITULO		4.800,32	246.568,10
10/12/2019	EVOAG FERIAS	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		18,00	246.308,10
10/12/2019	BANFARA				TARIFA TED PESSOAL		23,10	246.535,00
10/12/2019	PREFEITURA MUN INDSH				TAXA P/EMISSAO GUIA IPU			246.537,57
10/12/2019	INDSH NJB				REMUNERACAO CONTA=	2,57		246.868,41
11/12/2019	LUBOS COMBUSTIVEIS E	NF		2019352	VALOR PAGO S/ TITULO		646,94	246.448,61
11/12/2019	SANTA MORTE DISTRIBU	NF		6680	VALOR PAGO S/ TITULO		3.440,00	243.772,69
11/12/2019	CLARO - RELEM	BOL		12/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		675,92	243.578,56
11/12/2019	CLARO - RELEM	BOL		12/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		195,13	243.383,43
11/12/2019	CLARO - RELEM	BOL		12/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		75,63	243.307,80
11/12/2019	BAR ESPERANCA	NF		7564	VALOR PAGO S/ TITULO		838,33	240.833,91
11/12/2019	SANTA MORTE DISTRIBU	NF		6681	VALOR PAGO S/ TITULO		1.865,16	238.968,91
11/12/2019	EVERANEZ	NF		361438	VALOR PAGO S/ TITULO		4.134,96	234.513,95
11/12/2019	P L PAINEL	NF		16236	VALOR PAGO S/ TITULO		1.084,60	233.829,35
11/12/2019	SOLANGE CARNEIRO ART	RDP		2122019	VALOR PAGO S/ TITULO		430,50	233.398,85
11/12/2019	PRISMA INSTRUMENTOS E EQUIPA	FA		24508	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		665,00	232.733,85
11/12/2019	NF CARMAG DA COSTA	DA		54200	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		540,00	232.193,85
11/12/2019	BANFARA				TARIFA TED PESSOAL/FILHA		30,00	232.163,85
11/12/2019	INDSH NJB				REMUNERACAO CONTA=	0,18		232.164,03
12/12/2019	BARRA - JEAN BITTAR	NF		24291	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	384.882,04		617.046,07
12/12/2019	MEDICAL SUPPLY	NF		6823	VALOR PAGO S/ TITULO		1.966,38	615.079,69
12/12/2019	INCENTOR	NF		8686	VALOR PAGO S/ TITULO		844,50	614.235,19
12/12/2019	NF CON NAT DISTRIBUIDO	NF		1237	VALOR PAGO S/ TITULO		818,36	613.416,83
12/12/2019	MERCURIO	NF		439652	VALOR PAGO S/ TITULO		3.251,84	610.164,99
12/12/2019	PAO MED E COMERCIO	NF		12984	VALOR PAGO S/ TITULO		23.789,42	586.375,57
12/12/2019	PAO MED E COMERCIO	NF		12985	VALOR PAGO S/ TITULO		454,87	585.921,70
12/12/2019	NUTRINDUSTRIA SISTE MU	NF		8723	VALOR PAGO S/ TITULO		650,09	585.271,61
12/12/2019	SANTA MORTE DISTRIBU	NF		6714	VALOR PAGO S/ TITULO		1.335,00	583.936,61
12/12/2019	SANTA MORTE DISTRIBU	NF		6713	VALOR PAGO S/ TITULO		4.822,90	579.113,07
12/12/2019	SANTA MORTE DISTRIBU	NF		6712	VALOR PAGO S/ TITULO		2.326,41	576.786,66
12/12/2019	PAO MED E COMERCIO	NF		1831	VALOR PAGO S/ TITULO		5.493,55	571.293,10
12/12/2019	INTERACT DEVELOPMENT	NF		2019194	VALOR PAGO S/ TITULO		3.148,99	568.142,11
12/12/2019	MONTEGRIA COM. E ASS	NF		2019148	VALOR PAGO S/ TITULO		2.656,00	565.432,11
12/12/2019	SAFRA	NF		219333	VALOR PAGO S/ TITULO		82,50	565.349,56
12/12/2019	TOTVS S/A	NF		2640556	VALOR PAGO S/ TITULO		3.479,77	561.919,79
12/12/2019	STEMAC	NF		50384	VALOR PAGO S/ TITULO		938,95	560.980,84
12/12/2019	GONET SOLUCAO E PRO	NF		4910	VALOR PAGO S/ TITULO		1.690,00	559.290,84
12/12/2019	ELEVADORES OR	NF		3112	VALOR PAGO S/ TITULO		2.890,40	556.400,44
12/12/2019	OMNILUMAZZER EQUIPAMEN	NF		3747	VALOR PAGO S/ TITULO		740,89	555.420,49
12/12/2019	JOAO C NERY LORETO	NF		344	VALOR PAGO S/ TITULO		698,43	554.722,01
12/12/2019	CONSERCTO SERV MED	NF		3361	VALOR PAGO S/ TITULO		1.689,38	553.032,71
12/12/2019	SEM SERVICOS	NF		743	VALOR PAGO S/ TITULO		38.196,95	514.835,76
12/12/2019	F R MORAES SERV DE P	NF		218	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	511.835,76
12/12/2019	MONTE HERTZBERACAO	DA		39300	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		352,00	511.483,76
12/12/2019	KSB ELETRONICA	DA		3400	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		98,00	511.385,76
12/12/2019	EVOAG - RESCISOES	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		7.813,38	503.572,38
12/12/2019	EVOAG - RESCISOES	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		771,68	502.800,70
12/12/2019	EVOAG FERIAS	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		620,13	502.218,58
12/12/2019	ACRILICOS SEM ARTE	DA		52712	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		527,10	501.691,48
12/12/2019	BANFARA				TARIFA TED PESSOAL		130,00	501.561,48
12/12/2019	BARRA - JEAN BITTAR	NF		24499	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.076.123,59		1.577.715,07
13/12/2019	EDERSON BRITO	RDP		3132019	VALOR PAGO S/ TITULO		328,36	1.577.386,71
13/12/2019	BRITTAR MARTINS	NF		34351	VALOR PAGO S/ TITULO		2.975,37	1.574.216,50
13/12/2019	EVERANEZ	NF		365212	VALOR PAGO S/ TITULO		1.186,56	1.573.029,94
13/12/2019	SUELA FRANCO A OLIVE	NF		5815	VALOR PAGO S/ TITULO		51,76	1.572.978,18
13/12/2019	M DO R C DA CAMA	NF		1018	VALOR PAGO S/ TITULO		407,50	1.572.570,68
13/12/2019	TURFILTROS	NF		6953	VALOR PAGO S/ TITULO		563,00	1.572.007,64
13/12/2019	ITO	NF		10112	VALOR PAGO S/ TITULO		582,40	1.569.425,24
13/12/2019	FAT DIST PROD PARA	NF		37514	VALOR PAGO S/ TITULO		251,10	1.569.173,94
13/12/2019	DB - DIAGNOSTICOS	NF		668333	VALOR PAGO S/ TITULO		39.850,24	1.529.323,90

BANCO: 033 - SPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 603.613,17

Data	Beneficiario/e	Tipo Tits	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/12/2019	OX - DIAGNOSTICOS E	NF	12804	VALOR PAGO S/ TITULO		334,69	1.598.969,01
13/12/2019	UM MEDICINA DIAGNOST	NF	93781	VALOR PAGO S/ TITULO		191,94	1.598.897,02
13/12/2019	COMERCIAL KOROVANA	NF	11359	VALOR PAGO S/ TITULO		78,80	1.598.818,27
13/12/2019	BRASERAMA	NF	109471	VALOR PAGO S/ TITULO		500,00	1.598.318,27
13/12/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	14711	VALOR PAGO S/ TITULO		500,10	1.597.818,67
13/12/2019	LANOR	NF	139651	VALOR PAGO S/ TITULO		1.386,37	1.596.531,70
13/12/2019	A P C L COMERCIAL DE	NF	739	VALOR PAGO S/ TITULO		1.303,00	1.595.335,70
13/12/2019	BARPARA			TARIFA TED PESSOAL		30,00	1.595.301,70
13/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIXO ON 379		712,35	1.594.789,35
16/12/2019	FEIBEL	NF	2946248	VALOR PAGO S/ TITULO		1.284,62	1.593.504,73
16/12/2019	PETS MEDICINO	FUT	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		4.348,94	1.589.161,79
16/12/2019	INSER SUB			ARRENDAMACAO CONTA+	31,27		1.589.193,06
16/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB		866.059,69	723.192,08
17/12/2019	FAP PROD E SERV SAUD	NF	1440	VALOR PAGO S/ TITULO		36.185,28	703.006,78
17/12/2019	ANTONIO C M ARAUJO	NF	3048	VALOR PAGO S/ TITULO		2.437,76	700.568,02
17/12/2019	EXECUTIVA CONSULTORI	NF	363	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	697.568,02
17/12/2019	TAVARES E PEREIRA	NF	2697	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	696.268,02
17/12/2019	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF	5183	VALOR PAGO S/ TITULO		715,26	695.552,76
17/12/2019	DIMATECH	NF	213	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	694.592,76
17/12/2019	DIMATECH	NF	214	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	693.632,76
17/12/2019	MAITRE MARINS	NF	18219	VALOR PAGO S/ TITULO		640,53	693.319,23
17/12/2019	DEFENSEC COM. E SER	NF	40279	VALOR PAGO S/ TITULO		1.324,94	691.890,29
17/12/2019	Guilado Farm	NF	11383	VALOR PAGO S/ TITULO		1.162,20	690.848,79
17/12/2019	FAT DIST PROD FARM	NF	37177	VALOR PAGO S/ TITULO		870,40	689.117,89
17/12/2019	CHAMPA	FT	11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		16.970,38	672.107,91
17/12/2019	CHAMPA	FT	12/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		17.029,22	655.218,69
17/12/2019	CTS - CENTRO DE TECN	NF	615	VALOR PAGO S/ TITULO		335,80	654.943,09
17/12/2019	FELIPE PEREIRA SILVA	NF	85	VALOR PAGO S/ TITULO		168,12	654.774,47
17/12/2019	VANESSA J NASCIMENTO	NF	10	VALOR PAGO S/ TITULO		3.687,30	650.787,47
17/12/2019	VANESSA J NASCIMENTO	NF	10	VALOR PAGO S/ TITULO		221,70	650.565,97
17/12/2019	LUNGIL SERVICOS MEDI	NF	229	VALOR PAGO S/ TITULO		3.627,80	647.938,17
17/12/2019	RODRIGO FRONTILLON	RDP	0011201	VALOR PAGO S/ TITULO		11,70	647.926,47
17/12/2019	F CARDOSO	NF	126	VALOR PAGO S/ TITULO		7.961,72	639.964,75
17/12/2019	JOAO C NERI LOBATO	NF	141	VALOR PAGO S/ TITULO		1.437,23	638.527,52
17/12/2019	SANTA MONTE ELETRIBE	NF	342	VALOR PAGO S/ TITULO		15.865,00	622.662,52
17/12/2019	BRFL - RECEB LAB	REC	08-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.664,45		624.326,97
17/12/2019	BRFL - RECEB LAB	REC	08-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.424,65		625.751,62
17/12/2019	BRFL - RECEB LAB	REC	08-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	9.586,25		635.337,87
17/12/2019	BRFL - RECEB LAB	REC	10-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.255,73		637.593,60
17/12/2019	BRFL - RECEB LAB	REC	10-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.281,76		638.875,36
17/12/2019	BRFL - RECEB LAB	REC	10-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	8.998,31		647.873,67
17/12/2019	CENTRO CLINICO LTDA	PA	23419	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		294,19	647.579,48
17/12/2019	EDWARDS VACUO LTDA	PA	52004	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		520,80	647.058,68
17/12/2019	BELEM SHOPPING VIDROS	PA	26280	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		865,80	646.192,88
17/12/2019	BARPARA			TARIFA TED PESSOAL/FILIAL		103,00	646.089,88
17/12/2019	INSER SUB			REMUNERACAO CONTA+	2,63		646.092,51
17/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF DE PREVIDENCIARIA		92.225,09	553.867,42
18/12/2019	CARLOS AF	NF	341	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	551.867,42
18/12/2019	FLEXITUBE - ASSISTEN	FT	22	VALOR PAGO S/ TITULO		8.000,00	543.867,42
18/12/2019	FLEXITUBE - ASSISTEN	FT	1	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	538.867,42
18/12/2019	KERY MARKT E SERVIT	NF	3825	VALOR PAGO S/ TITULO		51.000,00	487.867,42
18/12/2019	EL ENGENHEIRO ROBF.	NF	1243	VALOR PAGO S/ TITULO		76.986,86	410.880,56
18/12/2019	CASA DAS JUNTAS	NF	337	VALOR PAGO S/ TITULO		3.800,00	407.080,56
18/12/2019	PRO MED E COMERCIO	NF	1431	VALOR PAGO S/ TITULO		5.800,50	401.621,06
18/12/2019	LAVANDERIA RIO VERDE	NF	2468	VALOR PAGO S/ TITULO		25.188,00	376.493,06
18/12/2019	DISK TRIM DIST SUL	NF	1970497	VALOR PAGO S/ TITULO		3.400,70	373.053,76
18/12/2019	BUCHE DIAMETRO CARE	NF	19	VALOR PAGO S/ TITULO		83.870,75	289.282,91
18/12/2019	ELEVADORES DE	NF	7959	VALOR PAGO S/ TITULO		2.209,57	288.274,94
18/12/2019	INST BRASILEIRO SEGU	NF	1145	VALOR PAGO S/ TITULO		12.262,00	276.012,94
18/12/2019	FLAVO CONSULT LAB	NF	918	VALOR PAGO S/ TITULO		2.830,50	273.182,44
18/12/2019	CONTROL LAB CONTROLE	NF	278412	VALOR PAGO S/ TITULO		3.820,49	269.476,95
18/12/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	FT	37854	VALOR PAGO S/ TITULO		11.102,00	258.374,95
18/12/2019	SALUS	NF	8018891	VALOR PAGO S/ TITULO		10.558,12	247.816,83
18/12/2019	QUALIGRAFICO CONSULT	NF	231	VALOR PAGO S/ TITULO		5.703,00	242.118,83
18/12/2019	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4345	VALOR PAGO S/ TITULO		5.112,91	237.005,88
18/12/2019	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4345	VALOR PAGO S/ TITULO		6.135,72	230.870,16
18/12/2019	HOSPITAL DO CORACAO	NF	6979	VALOR PAGO S/ TITULO		36.923,38	204.946,78
18/12/2019	HOSPITAL DO CORACAO	NF	6980	VALOR PAGO S/ TITULO		24.112,03	180.794,75
18/12/2019	PRESERVE GESTAO AMBI	NF	4276	VALOR PAGO S/ TITULO		1.677,50	179.027,25
18/12/2019	SIAE	NF	89	VALOR PAGO S/ TITULO		16.466,75	162.597,85
18/12/2019	CEMETRA	NF	32915	VALOR PAGO S/ TITULO		3.440,00	159.147,45
18/12/2019	A	NF	3563	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	158.187,45
18/12/2019	CONVOX CONSULTORIA C	NF	1101	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	157.387,45
18/12/2019	ENROLLAYNE SOUZA SAN	NF	364817	VALOR PAGO S/ TITULO		481,40	156.906,05
18/12/2019	ENROLLAYNE SOUZA SAN	NF	364312	VALOR PAGO S/ TITULO		431,85	156.474,20
18/12/2019	ENROLLAYNE SOUZA SAN	NF	376881	VALOR PAGO S/ TITULO		136,16	156.338,04
18/12/2019	ENROLLAYNE SOUZA SAN	NF	371213	VALOR PAGO S/ TITULO		465,18	155.872,86
18/12/2019	R J SERVICOS DE CONF	NF	166	VALOR PAGO S/ TITULO		1.230,90	154.642,06
18/12/2019	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1269	VALOR PAGO S/ TITULO		294,58	154.346,58
18/12/2019	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1291	VALOR PAGO S/ TITULO		348,51	153.980,37
18/12/2019	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1294	VALOR PAGO S/ TITULO		331,20	153.649,17
18/12/2019	M. S. FIUZA DE MELLO	NF	1295	VALOR PAGO S/ TITULO		341,28	153.307,73
18/12/2019	FLEXITUBE - ASSISTEN	NF	904	VALOR PAGO S/ TITULO		2.900,00	150.407,73
18/12/2019	BELLIS	NF	14785	VALOR PAGO S/ TITULO		6.068,40	144.339,33
18/12/2019	BELLIS	NF	14914	VALOR PAGO S/ TITULO		7.967,89	136.371,44

BANCO: 037 - BPA 514858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 413858 SALDO INICIAL: 899.618,17

DATA	Beneficiario/Hist	Tipo	Tits	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
16/12/2019	SOLLIS	NF		14868	VALOR PAGO S/ TITULO		2.184,03	182.887,44
16/12/2019	SOLLIS	NF		14821	VALOR PAGO S/ TITULO		2.567,56	180.839,94
16/12/2019	SOLLIS	NF		14864	VALOR PAGO S/ TITULO		4.233,01	176.606,69
16/12/2019	SOLLIS	NF		15097	VALOR PAGO S/ TITULO		3.184,00	174.422,69
16/12/2019	SOLLIS	NF		15081	VALOR PAGO S/ TITULO		684,00	173.738,69
16/12/2019	A CARLOS FARIAS MACH	NF		1381	VALOR PAGO S/ TITULO		591,92	173.147,97
16/12/2019	OREGON FARMACEUTICA	NF		21787	VALOR PAGO S/ TITULO		2.900,00	170.247,97
16/12/2019	MED CENE	NF		13461	VALOR PAGO S/ TITULO		7.830,00	162.417,97
16/12/2019	BOSSFAR	NF		297368	VALOR PAGO S/ TITULO		156,24	162.259,73
16/12/2019	BOSSFAR	NF		297365	VALOR PAGO S/ TITULO		2.787,60	159.472,13
16/12/2019	CRISTALIA	NF		2413399	VALOR PAGO S/ TITULO		3.804,62	155.747,71
16/12/2019	CRISTALIA	NF		2406099	VALOR PAGO S/ TITULO		2.966,78	153.182,97
16/12/2019	BOA ESPERANCA	NF		2623	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	152.230,97
16/12/2019	A P C L COMERCIAL DE	NF		268	VALOR PAGO S/ TITULO		1.900,00	151.232,97
16/12/2019	QUIMQ QUIMICA	NF		378614	VALOR PAGO S/ TITULO		827,97	150.405,00
16/12/2019	BOSSA FRANCO A OLIVE	NF		5824	VALOR PAGO S/ TITULO		4.741,00	145.664,00
16/12/2019	BOSSA FRANCO A OLIVE	NF		5823	VALOR PAGO S/ TITULO		2.988,00	142.676,76
19/12/2019	PRO MED E COMERCIO	NF		12782	VALOR PAGO S/ TITULO		64.998,01	77.678,65
18/12/2019	PRO MED E COMERCIO	NF		12772	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	77.672,88
18/12/2019	RICHARDS PHARMA MH	NF		20923	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,00	76.268,65
19/12/2019	CHAVEIRO SOUZA	NF		14762	VALOR PAGO S/ TITULO		25,00	76.243,65
16/12/2019	UNIAO	TA		0010009	VALOR PAGO S/ TITULO		19.811,58	56.432,14
19/12/2019	UNIAO	FOL		0020010	VALOR PAGO S/ TITULO		28.142,62	28.289,50
18/12/2019	TRRB S/ SALARIOS	FOL		0020010	VALOR PAGO S/ TITULO		70.444,15	-42.154,65
19/12/2019	UNIAO	TS		0010009	VALOR PAGO S/ TITULO		5.575,58	-47.730,23
18/12/2019	UNIAO	CS		0010009	VALOR PAGO S/ TITULO		25.733,50	-73.463,73
19/12/2019	UNIAO	TA		0010009	VALOR PAGO S/ TITULO		8.377,99	-81.841,62
19/12/2019	TRRB	INS		40	VALOR PAGO S/ TITULO		2.585,00	-84.426,62
19/12/2019	INSS	INS		50044	VALOR PAGO S/ TITULO		165,91	-84.592,53
19/12/2019	DIMATECH	NF		214	VALOR PAGO S/ TITULO		1.650,00	-86.242,53
18/12/2019	WALTER E MAUES	NF		194	VALOR PAGO S/ TITULO		72.566,93	-158.809,46
18/12/2019	FAST TRUE PRODUTOS	NF		1886	VALOR PAGO S/ TITULO		322,88	-159.132,34
18/12/2019	IDI	NF		28632	VALOR PAGO S/ TITULO		3.112,22	-162.244,56
18/12/2019	EMIDE DENTER	NF		148	VALOR PAGO S/ TITULO		16.635,22	-178.880,78
18/12/2019	ALFORM	NF		4301	VALOR PAGO S/ TITULO		2.819,50	-181.700,28
18/12/2019	DAGABOC INFORMATICA	NF		6593	VALOR PAGO S/ TITULO		800,10	-182.500,38
18/12/2019	CBR	FT		1255505	VALOR PAGO S/ TITULO		2.096,24	-184.962,72
19/12/2019	EUROBRAS	NF		160838	VALOR PAGO S/ TITULO		4.154,96	-189.287,68
18/12/2019	MERCURIO	NF		432381	VALOR PAGO S/ TITULO		3.681,38	-192.789,06
18/12/2019	PRIME CON	FT		3073	VALOR PAGO S/ TITULO		1.015,80	-194.259,86
18/12/2019	HUNTONGRAM COMERCIAL	NF		3927	VALOR PAGO S/ TITULO		4.403,80	-198.618,46
18/12/2019	VONTE DA PESCA COM L	NF		61863	VALOR PAGO S/ TITULO		884,99	-199.482,86
18/12/2019	EPAMINONDAS E SOUSA	NF		1125	VALOR PAGO S/ TITULO		3.080,83	-202.578,06
18/12/2019	COMERCIAL FORTRAN	NF		11351	VALOR PAGO S/ TITULO		187,20	-202.680,29
18/12/2019	CRISTALPHARMA	NF		19344	VALOR PAGO S/ TITULO		380,88	-403.270,26
18/12/2019	CIM NORTE	NF		14396	VALOR PAGO S/ TITULO		5.204,53	-208.474,79
19/12/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF		14712	VALOR PAGO S/ TITULO		13.356,58	-221.836,37
18/12/2019	PLAST LABOR	NF		139437	VALOR PAGO S/ TITULO		12.046,00	-233.882,37
18/12/2019	LANCTERI MANUTENCAO	NF		2019000	VALOR PAGO NF 20190013		4.800,00	-238.730,37
18/12/2019	FOPAG 13º SALARIO	FOL		0020010	VALOR PAGO CR 378 GIOVANNI MEDEIR		6.109,94	-244.629,95
18/12/2019	FOPAG 1ª SALARIO	FOL		0020010	VALOR PAGO MOBOR PANTOJA		785,01	-245.625,00
18/12/2019	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		50,00	-245.675,00
18/12/2019	IRRF 3579				REMUNERACAO CONTAS	3,36		-245.671,64
18/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURI				RESGATE CDB/RDB	186.121,17		-145.550,47
18/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURI				RESGATE CDB/RDB	196.891,23		50.340,76
19/12/2019	BESPA - JEAN BITTAR	NF		24499	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.107.387,89		2.157.728,65
19/12/2019	LEILA PATRICIA MELO	NF		0	VALOR PAGO S/ TITULO		155,00	2.157.573,65
19/12/2019	HDT - RESMO CAR	NDI		11/199	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	235,49		2.157.809,14
19/12/2019	HDT - RESMO CAR	NDI		11/196	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	158,53		2.157.967,67
19/12/2019	HDT - RESMO CAR	NDI		11/19C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	801,01		2.158.768,68
19/12/2019	BANPARA				TARIFA FOLHA/TED PESSOAL		14,88	2.158.753,80
19/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURI				REPOSICAO PENDO FIXO CR 383		878,52	2.159.632,32
20/12/2019	BESPA - JEAN BITTAR	NF		24593	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	333.231,18		2.492.863,50
20/12/2019	GLOBAL HOSPITALAR	NF		44898	VALOR PAGO S/ TITULO		6.472,46	2.486.391,04
20/12/2019	A CARLOS FARIAS MACH	NF		1413	VALOR PAGO S/ TITULO		810,00	2.485.731,88
20/12/2019	FIBRERIAL COMERCIO E	NF		371869	VALOR PAGO S/ TITULO		240,00	2.485.491,88
20/12/2019	MANAGUIA DO CAMBI V	NF		633	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,00	2.484.291,88
20/12/2019	CB HOSPIT BRASILIA	NF		282470	VALOR PAGO S/ TITULO		1.392,85	2.482.899,03
20/12/2019	ALFORMED	NF		34618	VALOR PAGO S/ TITULO		348,00	2.482.551,03
20/12/2019	ALFORMED	NF		34617	VALOR PAGO S/ TITULO		961,25	2.481.589,78
20/12/2019	GLOBAL ELETROMEDICINA	NF		3455	VALOR PAGO S/ TITULO		338,68	2.481.251,10
20/12/2019	POPIS DA PESCA COM I	NF		61719	VALOR PAGO S/ TITULO		892,80	2.480.358,30
20/12/2019	ALFORMED	NF		34382	VALOR PAGO S/ TITULO		1.915,00	2.478.443,30
20/12/2019	NEITZE MARTINS	NF		18287	VALOR PAGO S/ TITULO		30,33	2.478.091,00
20/12/2019	F CARDOSO	NF		101429	VALOR PAGO S/ TITULO		2.625,41	2.466.453,44
20/12/2019	NEITZE MARTINS	NF		3851	VALOR PAGO S/ TITULO		2.886,16	2.461.871,48
20/12/2019	BIOCLARENSE FILIAL01	NF		1232336	VALOR PAGO S/ TITULO		875,00	2.460.696,48
20/12/2019	BIOCLARENSE FILIAL01	NF		1226759	VALOR PAGO S/ TITULO		1.811,94	2.458.884,53
20/12/2019	LABORES MEDICAMENTOS	NF		3144	VALOR PAGO S/ TITULO		800,59	2.457.584,42
20/12/2019	MEDFAR	NF		262734	VALOR PAGO S/ TITULO		2.787,30	2.454.797,13
20/12/2019	OLEIDSON RODRIGUES A	NF		12943	VALOR PAGO S/ TITULO		4.320,00	2.450.477,13
20/12/2019	OLEIDSON RODRIGUES A	NF		12939	VALOR PAGO S/ TITULO		480,00	2.449.997,13
20/12/2019	GUARA	NF		22804	VALOR PAGO S/ TITULO		2.970,00	2.447.027,13
20/12/2019	GUARA	NF		22802	VALOR PAGO S/ TITULO		219,00	2.446.811,13
20/12/2019	F CARDOSO	NF		102158	VALOR PAGO S/ TITULO		577,35	2.446.233,78

BANCO: 037 - BRA 015858-5 07 AGENCIA: 0015 CONTA: 114898 SALDO INICIAL: 809.819,17

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	BAIXAS	SALDO ATUAL
20/12/2019	CIRURGICA FERNANDES	NF		1150045	VALOR PAGO S/ TITULO		1.657,41	2.624.576,39
20/12/2019	ANGELAN PRODUTOS FAR	NF		2327	VALOR PAGO S/ TITULO		3.196,80	2.621.379,59
20/12/2019	INJEX INDUSTRIA CIRU	NF		97460	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	2.618.379,59
20/12/2019	HH ALVARENGA COM E S	NF		2259	VALOR PAGO S/ TITULO		700,00	2.617.656,09
20/12/2019	COMERCIAL CIRURGIC	NF		11382	VALOR PAGO S/ TITULO		101,05	2.617.554,23
20/12/2019	MUNICIPIO	NF		635316	VALOR PAGO S/ TITULO		2.895,95	2.614.658,28
20/12/2019	A CARLOS FREITAS MACH	NF		7337	VALOR PAGO S/ TITULO		1.399,00	2.613.259,78
20/12/2019	COMERCIAL CIRURGIA	NF		11071	VALOR PAGO S/ TITULO		102,63	2.612.156,23
20/12/2019	MARLEI V. TELES	NF		456	VALOR PAGO S/ TITULO		890,32	2.611.265,91
20/12/2019	VANESSA BREMER	BOL		14	VALOR PAGO S/ TITULO		79,89	2.611.232,91
20/12/2019	VANESSA BREMER	BOL		13	VALOR PAGO S/ TITULO		193,53	2.611.079,36
20/12/2019	VANESSA BREMER	BOL		9	VALOR PAGO S/ TITULO		33,80	2.611.046,36
20/12/2019	DEBORAH BRITO	BOL		10	VALOR PAGO S/ TITULO		100,94	2.611.945,42
20/12/2019	PAGSE FACIL	BOL		3974038	VALOR PAGO S/ TITULO		1.456,10	2.610.489,32
20/12/2019	TOTAL SEG	NF		5210	VALOR PAGO S/ TITULO		512,03	2.609.977,29
20/12/2019	EDITA CIMOA LTDA	FT		492109	VALOR PAGO S/ TITULO		140,83	2.609.776,46
20/12/2019	TECHBANK TECHNOLOGY C	NF		861	VALOR PAGO S/ TITULO		748,00	2.609.027,96
20/12/2019	CNA-PA	BOL		2019	VALOR PAGO S/ TITULO		74,94	2.608.952,62
20/12/2019	CELPA	FT		12/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		73.703,81	2.335.248,81
20/12/2019	UNIMED	TX		4961	VALOR PAGO S/ TITULO		43,30	2.335.138,51
20/12/2019	TORNO - PEREAS	FOL		0000310	VALOR PAGO TAMARA PEREAS 13°		698,44	2.334.760,45
20/12/2019	TORNO - PEREAS	FOL		0000310	VALOR PAGO SUELEN PEREAS 13°		240,90	2.334.519,95
20/12/2019	METALURGICA AP LTDA	PA		138883	ROTARTAMENTO FERRAMENTA		1.588,93	2.332.922,02
20/12/2019	CBAL MEDICAL	PA		182438	ROTARTAMENTO FERRAMENTA		1.614,35	2.331.307,67
20/12/2019	CPOR INST DE PATOLOGIA C MOL	PA		232536	ROTARTAMENTO FERRAMENTA		692,80	2.331.107,87
20/12/2019	PSPAG - RESCISORES	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		6.371,81	2.324.735,86
20/12/2019	PSPAG - RESCISORES	FOL		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO		3.264,15	2.321.471,18
20/12/2019	TRAB S/ SALARIOS	FOL		0000010	VALOR PAGO GPS 13°		63.315,48	2.258.456,66
20/12/2019	TRIAB MIN				REMUNERACAO CONTA+	1,88		2.258.460,54
20/12/2019	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		110,00	2.258.350,54
20/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				APLICACAO CONFIOR		2.000.000,00	258.350,54
23/12/2019	BRAPA - JEAN BITTAR	NF		24499	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	116.488,52		374.839,06
23/12/2019	BRAPA - JEAN BITTAR	NF		24695	SALDO RECEBIDO S/ TITULO	236.967,29		611.806,37
23/12/2019	EDITA MONTE DISTRIBU	NF		6813	VALOR PAGO S/ TITULO		5.800,80	605.985,57
23/12/2019	GIRAMAIDA	NF		22969	VALOR PAGO S/ TITULO		875,00	604.110,57
23/12/2019	PRIMAX	NF		2823128	VALOR PAGO S/ TITULO		748,40	603.761,97
23/12/2019	INSS - JEAN ADM	NDI		11/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		78.911,07	524.850,90
23/12/2019	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		23,00	524.827,90
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4340	VALOR PAGO S/ TITULO		323,68	524.295,22
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4341	VALOR PAGO S/ TITULO		323,68	524.777,54
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4342	VALOR PAGO S/ TITULO		604,68	525.114,94
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4343	VALOR PAGO S/ TITULO		323,68	524.593,26
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4344	VALOR PAGO S/ TITULO		804,43	523.675,83
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4345	VALOR PAGO S/ TITULO		604,68	524.080,51
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4346	VALOR PAGO S/ TITULO		583,68	522.496,83
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4347	VALOR PAGO S/ TITULO		583,68	521.976,97
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4348	VALOR PAGO S/ TITULO		580,75	521.582,12
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4349	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	521.189,37
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4350	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	520.927,53
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4351	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	520.534,78
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4352	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	520.142,03
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4353	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	519.749,28
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4354	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	519.356,53
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4355	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	518.701,93
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4357	VALOR PAGO S/ TITULO		785,92	517.916,01
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4360	VALOR PAGO S/ TITULO		785,02	517.130,99
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4362	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	516.476,39
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4363	VALOR PAGO S/ TITULO		785,92	515.690,47
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4364	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	515.035,87
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4365	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	514.381,27
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4366	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	514.119,43
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4373	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	513.595,75
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4374	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	513.334,91
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4376	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	512.811,23
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4377	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	512.156,63
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4378	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	511.632,95
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4379	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	511.109,27
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4381	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	510.454,67
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4385	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	509.930,99
24/12/2019	NUTRITERAPICA	NF		4387	VALOR PAGO S/ TITULO			509.930,99
24/12/2019	INSS - JEAN ADM				REMUNERACAO CONTA+	0,10		509.931,01
26/12/2019	AGUA FORTE	NF		3059	VALOR PAGO S/ TITULO		10.000,00	499.931,01
26/12/2019	HOSPITAL CIRURGICO S	NF		4529	VALOR PAGO S/ TITULO		5.700,00	494.231,01
26/12/2019	ARTHUR LEANDRO CARNE	NF		40	VALOR PAGO S/ TITULO		280,00	493.951,01
26/12/2019	DENIS CASTRO VERGETT	NF		20	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	491.951,01
26/12/2019	FELIPE MOREIRA SOUSA	NF		89	VALOR PAGO S/ TITULO		695,50	491.116,91
26/12/2019	FELIPE MOREIRA SOUSA	NF		72	VALOR PAGO S/ TITULO		700,00	490.416,91
26/12/2019	GOOGLE FRANCE A 20199	NF		1662	VALOR PAGO S/ TITULO		81,80	490.333,11
26/12/2019	PRIMEL	NF		2996578	VALOR PAGO S/ TITULO		1.659,96	488.673,17
26/12/2019	GPS SERVICOS	NF		763	VALOR PAGO S/ TITULO		38.196,83	450.476,32
26/12/2019	WATER & WAVES	NF		201	VALOR PAGO S/ TITULO		72.346,69	378.130,17
26/12/2019	CELL SERV MEDICOS	NF		1149	VALOR PAGO S/ TITULO		46.831,76	331.298,41
26/12/2019	CELL SERV MEDICOS	NF		1150	VALOR PAGO S/ TITULO		46.831,76	284.466,65
26/12/2019	ISRAEL SERVICOS MEDI	NF		226	VALOR PAGO S/ TITULO		3.427,60	281.038,05
26/12/2019	BRASCALIMP. CHAVES	NF		608	VALOR PAGO S/ TITULO		3.441,67	278.617,38
26/12/2019	BRASCALIMP. CHAVES	NF		614	VALOR PAGO S/ TITULO		91.778,17	186.839,21

BANCO: 237 - BPA 013858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 413858 SALDO INICIAL: 189.636,21

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/12/2019	CLINICA DERMOCLIN	NF		128	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	184.636,21
26/12/2019	CIRURGIOES ASSOCIADA	NF		67	VALOR PAGO S/ TITULO		113.740,00	70.896,21
26/12/2019	NJA SERVICOS MEDICOS	NF		627	VALOR PAGO S/ TITULO		6.381,80	64.514,41
26/12/2019	JB CLINICAS ASSOC	NF		232	VALOR PAGO S/ TITULO		139.508,02	-74.993,61
26/12/2019	LS NORTE ASSISTENCIA	NF		556	VALOR PAGO S/ TITULO		6.569,50	-81.563,11
26/12/2019	NEURO ASSOCIADOS	NF		285	VALOR PAGO S/ TITULO		13.138,00	-94.701,11
26/12/2019	B.C.M BARV MEDICOS	NF		2619340	VALOR PAGO S/ TITULO		74.961,26	-169.653,39
26/12/2019	CONVEX CONSULTORIA C	NF		1512	VALOR PAGO S/ TITULO		400,00	-170.053,39
26/12/2019	CONVEX CONSULTORIA C	NF		1522	VALOR PAGO S/ TITULO		400,00	-170.453,39
26/12/2019	KAMILLAVIVE DOUZA SAN	NF		360882	VALOR PAGO S/ TITULO		395,09	-170.848,48
26/12/2019	KAMILLAVIVE DOUZA SAN	NF		363661	VALOR PAGO S/ TITULO		490,30	-171.338,78
26/12/2019	KAMILLAVIVE DOUZA SAN	NF		364911	VALOR PAGO S/ TITULO		554,20	-171.892,98
26/12/2019	FONSECAS COMERCIO E	NF		365823	VALOR PAGO S/ TITULO		1.150,09	-173.142,56
26/12/2019	R. S. FOZA DE MELLO	NF		1297	VALOR PAGO S/ TITULO		239,07	-173.381,63
26/12/2019	R. S. FOZA DE MELLO	NF		1298	VALOR PAGO S/ TITULO		111,84	-173.493,47
26/12/2019	R. S. FOZA DE MELLO	NF		1300	VALOR PAGO S/ TITULO		301,36	-173.894,83
26/12/2019	R. S. FOZA DE MELLO	NF		1303	VALOR PAGO S/ TITULO		388,84	-174.283,77
26/12/2019	P L PAUEL	NF		16351	VALOR PAGO S/ TITULO		2.874,80	-177.158,77
26/12/2019	P L PAUEL	NF		16348	VALOR PAGO S/ TITULO		383,50	-177.547,47
26/12/2019	PACIFIC AVENIDA	NF		272	VALOR PAGO S/ TITULO		981,36	-178.440,03
26/12/2019	TOPFILTROS	NF		4968	VALOR PAGO S/ TITULO		450,60	-178.898,53
26/12/2019	REFRIGERACAO DOMAIO	PA		971061	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		5.710,61	-184.609,64
26/12/2019	CMOI COMUTA/OMOI	PA		420004	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		420,00	-185.029,64
26/12/2019	RUN ELETRONICS	PA		04000	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		380,00	-185.409,64
26/12/2019	KROT CIBAN	PA		106290	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.080,90	-186.490,54
26/12/2019	INSS 13%				REMUNERACAO CONTA-	2,10		-186.488,54
26/12/2019	SANPAMA				PRIOTE TARIFAS/EMPRE IRS PESSOAL		916,80	-187.305,44
26/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	935.998,13		313.892,49
27/12/2019	E.C. BASALTO	NF		28277	VALOR PAGO S/ TITULO		1.512,80	311.685,49
27/12/2019	E.C. BASALTO	NF		27813	VALOR PAGO S/ TITULO		1.817,65	309.971,84
27/12/2019	MEDICAL DISPLINA	NF		8889	VALOR PAGO S/ TITULO		312,90	309.658,94
27/12/2019	F CARDOSO	NF		100816	VALOR PAGO S/ TITULO		1.168,90	308.491,04
27/12/2019	F CARDOSO	NF		102510	VALOR PAGO S/ TITULO		6.766,48	301.725,56
27/12/2019	GRAVA	NF		22948	VALOR PAGO S/ TITULO		232,80	301.582,56
27/12/2019	GUILDER FARM	NF		11234	VALOR PAGO S/ TITULO		747,58	300.845,58
27/12/2019	A P C L COMERCIAL DE	NF		256	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	299.845,58
27/12/2019	PONTE DA PESCA COM I	NF		61825	VALOR PAGO S/ TITULO		1.190,70	298.654,34
27/12/2019	WALTER MARTINS	NF		16356	VALOR PAGO S/ TITULO		951,20	298.303,14
27/12/2019	WALTER MARTINS	NF		16355	VALOR PAGO S/ TITULO		97,50	298.206,14
27/12/2019	UNIAO QUIMICA	NF		339474	VALOR PAGO S/ TITULO		953,34	297.302,10
27/12/2019	PAO MEL E COMERCIO	NF		12439	VALOR PAGO S/ TITULO		9.298,19	288.096,91
27/12/2019	PAREL & CIA	NF		10436	VALOR PAGO S/ TITULO		231,80	287.833,01
27/12/2019	PAREL & CIA	NF		10435	VALOR PAGO S/ TITULO		896,20	287.026,81
27/12/2019	HOMPRAN	NF		259946	VALOR PAGO S/ TITULO		535,40	287.188,33
27/12/2019	MERCERIA	NF		439579	VALOR PAGO S/ TITULO		2.981,38	284.171,01
27/12/2019	F CARDOSO	NF		102490	VALOR PAGO S/ TITULO		23,24	284.149,77
27/12/2019	F CARDOSO	NF		102478	VALOR PAGO S/ TITULO		2.184,30	281.965,77
27/12/2019	F CARDOSO	NF		102459	VALOR PAGO S/ TITULO		2.997,98	278.408,37
27/12/2019	COMERCIAL DE DERMUS	NF		13828	VALOR PAGO S/ TITULO		336,77	278.671,50
27/12/2019	COMERCIAL DE DERMUS	NF		13829	VALOR PAGO S/ TITULO		10.326,02	268.747,69
27/12/2019	COM NORTE	NF		14288	VALOR PAGO S/ TITULO		5.204,53	263.362,93
27/12/2019	COM NORTE	NF		14739	VALOR PAGO S/ TITULO		178,53	263.363,93
27/12/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF		11114	VALOR PAGO S/ TITULO		76,46	263.287,47
27/12/2019	A P C L COMERCIAL DE	NF		255	VALOR PAGO S/ TITULO		2.940,00	260.347,47
27/12/2019	NOA ESPERANCA	NF		2457	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	259.477,47
27/12/2019	ALANA	NF		130814	VALOR PAGO S/ TITULO		440,90	259.036,57
27/12/2019	WALTER MARTINS	NF		16329	VALOR PAGO S/ TITULO		1.971,51	257.643,46
27/12/2019	WALTER MARTINS	NF		166402	VALOR PAGO S/ TITULO		3.016,51	254.626,95
27/12/2019	WALTER MARTINS	NF		163320	VALOR PAGO S/ TITULO		45,00	253.981,95
27/12/2019	TROPFIX COM. DE PAOS	NF		259738	VALOR PAGO S/ TITULO		329,76	253.652,19
27/12/2019	TROPFIX COM. DE PAOS	NF		264733	VALOR PAGO S/ TITULO		381,34	253.271,85
27/12/2019	RA FERRETRA RAT NOSO	NF		3562	VALOR PAGO S/ TITULO		885,00	252.571,85
27/12/2019	PAO MEL E COMERCIO	NF		12843	VALOR PAGO S/ TITULO		8.876,10	243.395,75
27/12/2019	PAO MEL E COMERCIO	NF		12891	VALOR PAGO S/ TITULO		1.627,40	241.968,15
27/12/2019	OPLIMA	NF		118754	VALOR PAGO S/ TITULO		844,40	241.123,93
27/12/2019	H H LOBATO	NF		114758	VALOR PAGO S/ TITULO		527,20	240.596,33
27/12/2019	MED CAMP	NF		17717	VALOR PAGO S/ TITULO		9.051,10	231.245,23
27/12/2019	IT CENTER	NF		28371	VALOR PAGO S/ TITULO		2.508,30	228.736,93
27/12/2019	INTERFIX	NF		81379	VALOR PAGO S/ TITULO		295,88	228.441,15
27/12/2019	IPS	NF		50182	VALOR PAGO S/ TITULO		393,60	227.941,15
27/12/2019	GLOBALTEX	NF		269347	VALOR PAGO S/ TITULO		1.732,80	226.208,35
27/12/2019	KRINEL	NF		2698579	VALOR PAGO S/ TITULO		1.243,40	224.967,45
27/12/2019	F CARDOSO	NF		101511	VALOR PAGO S/ TITULO		6.626,60	218.341,85
27/12/2019	ELETRO TRABAIL	NF		197428	VALOR PAGO S/ TITULO		963,25	217.378,60
27/12/2019	COM NORTE	NF		14424	VALOR PAGO S/ TITULO		345,56	217.028,84
27/12/2019	BIOGAMIN PRODUTOS HO	NF		32900	VALOR PAGO S/ TITULO		1.490,00	215.538,84
27/12/2019	A P C L COMERCIAL DE	NF		283	VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	214.638,84
27/12/2019	DELBRUX CLINICA MEDI	NF		174	VALOR PAGO S/ TITULO		199.870,00	14.768,84
27/12/2019	DB - DIAGNOSTICOS	NF		483492	VALOR PAGO S/ TITULO		27.181,15	-12.392,31
27/12/2019	GALAXOS INFORMATICA	NF		6815	VALOR PAGO S/ TITULO		4.945,00	-17.337,31
27/12/2019	GALAXOS INFORMATICA	FT		1284	VALOR PAGO S/ TITULO		635,00	-17.972,31
27/12/2019	LOPES TUR	FT		17488	VALOR PAGO S/ TITULO		8.355,97	-31.328,28
27/12/2019	SERV HEMAT E HEMOT	NF		3858	VALOR PAGO S/ TITULO		52.000,00	-84.328,28
27/12/2019	CENTRA	NF		13020	VALOR PAGO S/ TITULO		3.980,00	-88.308,28
27/12/2019	FERREIRA MARTAS AMBI	NF		3693	VALOR PAGO S/ TITULO		1.180,34	-89.488,62

BANCO: 037 - BVA 614838-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 614838 SALDO INICIAL 429.618,17

DATA	Beneficiario/Hist	Tipo	Tit/Lib	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
27/12/2019	ELEVADORES OK	NF	9019		VALOR PAGO S/ TITULO		2.205,57	-92.996,19
27/12/2019	NUCLEAR CENTRO CLINI	NF	4377		VALOR PAGO S/ TITULO		9.910,56	-102.906,75
27/12/2019	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4378		VALOR PAGO S/ TITULO		6.724,41	-109.731,16
27/12/2019	HOSPITAL DO CURACAO	NF	6710		VALOR PAGO S/ TITULO		23.575,12	-133.306,28
27/12/2019	HOSPITAL DO CURACAO	NF	6717		VALOR PAGO S/ TITULO		27.402,96	-167.709,26
27/12/2019	FLAVIA	NF	21402		VALOR PAGO S/ TITULO		6.295,18	-174.004,44
27/12/2019	ALFEMA	NF	4387		VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,00	-176.819,44
27/12/2019	EXECUTIVA CONSULTORI	NF	344		VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	-179.819,44
27/12/2019	TAVARES E PEREIRA	NF	2721		VALOR PAGO S/ TITULO		1.403,50	-181.219,94
27/12/2019	LAVANDERIA RIO VERDE	NF	2672		VALOR PAGO S/ TITULO		23.159,21	-204.379,15
27/12/2019	F&F PROD P SERV EXCE	NF	1452		VALOR PAGO S/ TITULO		29.213,13	-233.588,28
27/12/2019	CEGA SAZ JUNTOS	NF	339		VALOR PAGO S/ TITULO		5.823,00	-239.388,28
27/12/2019	JOAO I MERY LABATO	NF	142		VALOR PAGO S/ TITULO		2.239,42	-241.627,70
27/12/2019	PAGSE FACIL	BOL	3985181		VALOR PAGO S/ TITULO		34.210,80	-275.838,50
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		4.290,47	-280.128,97
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.345,57	-282.474,54
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.781,36	-284.165,90
27/12/2019	JGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.463,98	-285.629,64
27/12/2019	JGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.176,99	-287.805,53
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.700,77	-289.506,30
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.894,73	-291.201,03
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.987,64	-294.068,49
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.332,37	-296.401,33
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.215,46	-298.720,68
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.306,79	-300.227,63
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.862,29	-302.089,68
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.306,97	-304.496,25
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.306,14	-306.688,38
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		4.677,58	-311.575,97
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.728,18	-314.304,15
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.378,93	-315.684,10
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.403,09	-317.187,19
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.611,82	-318.819,02
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.313,81	-321.132,83
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.263,38	-323.396,21
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		4.974,18	-328.370,39
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		2.016,76	-330.387,15
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		3.044,68	-333.431,83
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.671,28	-335.103,11
27/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S /TITULO		1.037,30	-336.140,41
27/12/2019	F CARVOEU	NF	106586		VALOR PAGO S/ TITULO			-336.140,41
27/12/2019	INOSH ALTA				REMUNERACAO CONTA+	1,11		-336.139,30
27/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	201.211,33		-135.927,97
27/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	68.918,11		-67.009,86
27/12/2019	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		130,00	-67.139,86
30/12/2019	FLEETCOR - ASSISTER	FT	23		VALOR PAGO S/ TITULO		8.000,00	-75.139,86
30/12/2019	FLEETCOR - ASSISTER	FT	1		VALOR PAGO S/ TITULO		5.033,88	-80.173,74
30/12/2019	CARRAVIO SERV MED	NF	184		VALOR PAGO S/ TITULO		429,87	-80.603,61
30/12/2019	CENTRO RETROMOLOGICO	NF	1234		VALOR PAGO S/ TITULO		882,19	-81.485,80
30/12/2019	PRO MED E COMERCIO	NF	1450		VALOR PAGO S/ TITULO		9.404,84	-90.890,64
30/12/2019	FLEXO CONSULT LAB	NF	504		VALOR PAGO S/ TITULO		2.611,50	-93.502,14
30/12/2019	BIOMEDICA MEDEN HIST	FT	59165		VALOR PAGO S/ TITULO		13.100,00	-106.602,14
30/12/2019	CONTROL LAB CONTROLE	NF	381263		VALOR PAGO S/ TITULO		3.800,69	-110.402,83
30/12/2019	ANTONIO C M ARAUJO	NF	2403		VALOR PAGO S/ TITULO		2.520,00	-112.922,83
30/12/2019	CARGOS AP	NF	231		VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	-114.922,83
30/12/2019	CIDE ITALM BIBI SPE	NF	1419233		VALOR PAGO S/ TITULO		1.403,70	-116.326,53
30/12/2019	QUALIGESTAO CONSULT	NF	338		VALOR PAGO S/ TITULO		5.700,00	-122.026,53
30/12/2019	INST BRASILEIRO SEGU	NF	1178		VALOR PAGO S/ TITULO		11.362,00	-133.388,53
30/12/2019	SALIX	NF	2018115		VALOR PAGO S/ TITULO		4.996,00	-138.384,53
30/12/2019	SALIX	NF	2018116		VALOR PAGO S/ TITULO		18.558,12	-156.942,65
30/12/2019	ADENE CLARETOS COMA	NF	30		VALOR PAGO S/ TITULO		11.383,70	-168.326,35
30/12/2019	GL ENGENHARIA HOSP.	NF	2378		VALOR PAGO S/ TITULO		14.286,00	-182.612,35
30/12/2019	DIAS	NF	40		VALOR PAGO S/ TITULO		10.489,79	-193.102,14
30/12/2019	HPG CONSULTORIA	NF	355		VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	-195.602,14
30/12/2019	HPG CONSULTORIA	NF	366		VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	-198.102,14
30/12/2019	SAUDE CENTER	NF	147		VALOR PAGO S/ TITULO		19.993,68	-218.095,82
30/12/2019	PETIBE	NF	104		VALOR PAGO S/ TITULO		8.582,09	-226.677,91
30/12/2019	SILVIO FERREIRA DE A	NF	43		VALOR PAGO S/ TITULO		1.242,50	-227.920,41
30/12/2019	HELPNET CONSULTORIA DE	NF	5231		VALOR PAGO S/ TITULO		1.453,60	-229.374,01
30/12/2019	PAGSE FACIL	BOL	3988284		VALOR PAGO S/ TITULO		340,50	-229.714,51
30/12/2019	CBOS COMPUTADORES	PA	103683		ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.298,00	-231.012,51
30/12/2019	FBN BANCO ESMERI	PA	42960		ADIANTAMENTO FORNECEDOR		838,00	-231.850,51
31/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	300.871,39		69.020,88
31/12/2019	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		300,00	68.720,88
31/12/2019	FGPAU FERIAS	FOL	0000010		VALOR PAGO S/ TITULO		2.606,33	66.114,55
31/12/2019	INOSH ALTA				REMUNERACAO CONTA +	0,03		66.114,51

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			429.618,17
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,33	8.806.616,62	8.806.616,62
SAIDAS NO PERIODO	0,33	9.247.118,48	9.247.118,48
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			68.114,31

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 10:36:19
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/12/2019 a 31/12/2019 EM REAL

Dt.Ref: 03/01/2020
Emissao: 03/01/2020

BANCO: 037 - BB 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 139,99

DATA	Beneficiario	Tipo Tit.	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/12/2019	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA ATIVA		45,00	45,55
04/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	67.321,81		67.417,56
09/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	114.023,44		181.440,00
09/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	134.695,29		316.145,29
09/12/2019	BANPARA			TARIFA TRANSF RECURSO		2,00	316.143,29
09/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO - 2º PARC 13º SALARIO		316.340,30	702,99
17/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC PROVISAO COMP 10/2019	92.305,99		93.008,98
17/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLICACAO CDB/RDB		92.300,00	408,98

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			139,99
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	408.284,63	408.284,63
SAIDAS NO PERIODO.....	0,00	407.607,30	407.607,30
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			816,32

BANCO: 237 - SUA 434721-8 CC AGENCIA: 0013 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 305,70

DATA	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/12/2019	DEBER AJB		RENUNERACAO CONTA:	0,00		305,70
02/12/2019	BANDARA		TARIFA MANUT CONTA ATIVA		45,00	260,70
30/12/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB	1.520,71		1.781,41

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			305,70
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.520,71	1.520,71
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	45,00	45,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.781,41

Banpara

Aplicação de CDB

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 433338 - 1 Período: 01/12/2019 a 31/12/2019

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
29/11/2019				1.385.878,18	
02/12/2019		268,37		1.386.146,55	0,00019365
03/12/2019		268,43		1.386.414,98	0,00019365
04/12/2019		268,48		1.386.683,46	0,00019365
05/12/2019		268,52		1.386.951,98	0,00019364
06/12/2019		268,56		1.387.220,54	0,00019363
09/12/2019		268,64		1.387.489,18	0,00019365
09/12/2019			317.915,90	1.069.573,28	
10/12/2019		207,13		1.069.780,41	0,00019366
11/12/2019		207,15		1.069.987,56	0,00019364
12/12/2019		207,20		1.070.194,76	0,00019365
13/12/2019		186,55		1.070.381,31	0,00017431
16/12/2019		186,57		1.070.567,88	0,00017430
17/12/2019		186,61		1.070.754,49	0,00017431
17/12/2019	92.200,00			1.162.954,49	
18/12/2019		202,71		1.163.157,20	0,00017431
19/12/2019		202,75		1.163.359,95	0,00017431
20/12/2019		202,79		1.163.562,74	0,00017431
23/12/2019		202,81		1.163.765,55	0,00017430
24/12/2019		202,85		1.163.968,40	0,00017430
26/12/2019		202,91		1.164.171,31	0,00017433
27/12/2019		202,91		1.164.374,22	0,00017430
30/12/2019		202,96		1.164.577,18	0,00017431
31/12/2019		202,98		1.164.780,16	0,00017430
			Total do rendimento		4.617,88

Banpará

Aplicação de CDB

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - INVESTIMENTO

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 434721 - 8 Período: 01/12/2019 a 31/12/2019

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
29/11/2019				34.984,45	
02/12/2019		6,77		34.991,22	0,00019351
03/12/2019		6,78		34.998,00	0,00019376
04/12/2019		6,78		35.004,78	0,00019373
05/12/2019		6,77		35.011,55	0,00019340
06/12/2019		6,79		35.018,34	0,00019394
09/12/2019		6,78		35.025,12	0,00019361
10/12/2019		6,78		35.031,90	0,00019358
11/12/2019		6,78		35.038,68	0,00019354
12/12/2019		6,79		35.045,47	0,00019379
13/12/2019		6,11		35.051,58	0,00017434
16/12/2019		6,11		35.057,69	0,00017431
17/12/2019		6,11		35.063,80	0,00017428
18/12/2019		6,11		35.069,91	0,00017425
19/12/2019		6,11		35.076,02	0,00017422
20/12/2019		6,12		35.082,14	0,00017448
23/12/2019		6,11		35.088,25	0,00017416
24/12/2019		6,12		35.094,37	0,00017442
26/12/2019		6,12		35.100,49	0,00017439
27/12/2019		6,12		35.106,61	0,00017436
30/12/2019		6,11		35.112,72	0,00017404
30/12/2019			1.526,68	33.586,04	
31/12/2019		5,86		33.591,90	0,00017448
			Total do rendimento		134,13

Bancpará

Aplicação de CDB

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 416858 - 5 Período: 01/12/2019 a 31/12/2019

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
29/11/2019				200.000,00	
02/12/2019		38,73		200.038,73	0,00019365
03/12/2019		38,74		200.077,47	0,00019366
04/12/2019		38,74		200.116,21	0,00019362
05/12/2019		38,75		200.154,96	0,00019364
05/12/2019			100.077,48	100.077,48	
06/12/2019		19,38		100.096,86	0,00019365
06/12/2019	1.000.000,00			1.100.096,86	
09/12/2019		213,03		1.100.309,89	0,00019365
10/12/2019		213,07		1.100.522,96	0,00019365
11/12/2019		213,11		1.100.736,07	0,00019364
12/12/2019		213,16		1.100.949,23	0,00019365
13/12/2019		191,91		1.101.141,14	0,00017431
16/12/2019		191,93		1.101.333,07	0,00017430
16/12/2019	800.000,00			1.901.333,07	
17/12/2019		331,42		1.901.664,49	0,00017431
18/12/2019		331,48		1.901.995,97	0,00017431
18/12/2019			300.338,54	1.601.657,43	
19/12/2019		279,18		1.601.936,61	0,00017431
20/12/2019		279,24		1.602.215,85	0,00017431
20/12/2019	2.000.000,00			3.602.215,85	
23/12/2019		627,89		3.602.843,74	0,00017431
24/12/2019		628,00		3.603.471,74	0,00017431
26/12/2019		628,10		3.604.099,84	0,00017430
26/12/2019			500.571,54	3.103.528,30	
27/12/2019		540,98		3.104.069,28	0,00017431
27/12/2019			350.426,29	2.753.642,99	
30/12/2019		479,98		2.754.122,97	0,00017431
30/12/2019			300.370,80	2.453.752,17	
31/12/2019		427,70		2.454.179,87	0,00017430
			Total do rendimento		5.964,52

› Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

› Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de dezembro/19

PERIODO: 01/12/2019 A 31/12/2019 Emitido em: 13/01/2020 11:12:52

SALDO ANTERIOR 409.610,17

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	101259	-3.645,00	
02/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	101210	-755,39	
02/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161253	-4.545,00	
02/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	171212	-2.545,00	
02/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	171254	-415,87	
02/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161237	-1.380,85	
02/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	171258	-10.668,10	
02/12	PAGTO FORNECEDO	126001	-229.744,34	
02/12	CRED ORD. BANC.	20010108953	736.608,61	892.520,03
04/12	TRANSF C/C Internet Banking	171219	-36.262,78	
04/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161250	-2.638,71	
04/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	151235	-625,94	
04/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	151231	-68,75	
04/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	151214	-2.500,00	
04/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	151235	-4.084,28	
04/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	151211	-450,00	
04/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	151220	-354,00	
04/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161204	-2.954,00	
04/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161239	-870,00	
04/12	PGTO.TITULO IB	161214	-1.140,90	

	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161246	-69,25	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161215	-4.489,80	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161245	-1.356,66	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161213	-1.517,65	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161243	-958,44	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161216	-4.154,98	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161259	-394,63	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161228	-1.101,29	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161259	-8.023,98	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161211	-821,96	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161243	-504,75	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161221	-4.600,00	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161251	-1.079,68	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161219	-3.872,99	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161254	-1.182,51	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161225	-1.883,36	
	Internet Banking			
04/12	PGTO.TITULO IB	161258	-4.025,69	
	Internet Banking			
04/12	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
04/12	TARIFA FOLHA	126001	-333,00	
04/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-261,00	
04/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	
04/12	TARIFA FOLHA	126001	-81,00	
04/12	TARIFA FOLHA	126001	-246,00	
04/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
04/12	TED PESSOAL	41219	-10,00	
04/12	TED PESSOAL	41219	-10,00	
04/12	TED PESSOAL	41219	-10,00	
04/12	TED PESSOAL	41219	-10,00	
04/12	TED PESSOAL	41219	-10,00	
04/12	TED PESSOAL	41219	-10,00	
04/12	REMUN CONTA+	191204	1,09	800.403,14
05/12	TRANSF C/C INTE	141201	-720,00	
	Internet Banking			
05/12	PGTO.TITULO IB	141203	-4.322,75	
	Internet Banking			
05/12	PGTO.TITULO IB	141205	-819,60	
	Internet Banking			
05/12	PGTO.TITULO IB	141205	-3.090,00	
	Internet Banking			
05/12	PGTO.TITULO IB	141202	-2.644,74	
	Internet Banking			
05/12	PGTO.TITULO IB	141221	-3.824,62	
	Internet Banking			
05/12	PGTO.TITULO IB	141226	-2.040,00	
	Internet Banking			

05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141209 -6.642,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141206 -896,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141242 -635,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141232 -1.744,80
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141215 -1.458,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141242 -2.787,40
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141221 -158,24
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141209 -598,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141255 -2.557,39
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141242 -2.551,02
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141217 -957,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141200 -756,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141205 -2.900,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141255 -205,50
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141225 -428,07
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141247 -1.085,14
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141230 -827,97
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141210 -1.174,96
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151249 -4.662,48
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151241 -1.657,41
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151220 -975,00
05/12	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	121223 -95.525,65
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151255 -5.912,60
05/12	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	121207 -78,62
05/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	121204 -408,85
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151247 -280,00
05/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	121204 -273,10
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151222 -9.471,66
05/12	TED PJ MT IBK Internet Banking	121257 -21.585,50
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151201 -1.696,00
05/12	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151233 -851,80
05/12	PGTO.TITULO IB	151218 -1.442,81

	Internet Banking			
05/12	DEB FOPAP EP	126001	-13.489,46	
05/12	DEB FOPAP EP	126001	-175.485,52	
05/12	DEB FOPAP EP	126001	-2.225,48	
05/12	DEB FOLHA EMP P	126001	-445.851,33	
05/12	CRED ORD. BANC.	20010109163	1.933.907,24	
05/12	RESGATE CDB/RDB	257979	100.012,02	
05/12	TED PESSOAL	51219	-10,00	
05/12	TED PESSOAL	51219	-10,00	
05/12	TED PESSOAL	51219	-10,00	2.006.594,93
06/12	CH PG ESPECIE	377	-18.441,81	
	Caixa Presencial			
06/12	PGTO.TITULO IB	91253	-500,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91231	-5.441,09	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91221	-4.999,02	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91253	-3.308,53	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91242	-1.297,60	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91226	-100,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91215	-651,20	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91249	-849,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91218	-768,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91258	-3.165,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	91259	-535,54	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101236	-299,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101210	-660,00	
	Internet Banking			
06/12	TED PJ MT IBK	111226	-1.014,81	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101245	-472,65	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101235	-5.610,20	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101203	-240,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101235	-358,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101205	-3.424,58	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101231	-1.558,04	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101258	-2.884,18	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101225	-3.869,25	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101206	-960,00	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101232	-370,80	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101202	-95,82	
	Internet Banking			
06/12	PGTO.TITULO IB	101232	-3.549,00	

	Internet Banking				
06/12	TED PJ MT IBK	101223	-76.923,07		
	Internet Banking				
06/12	TRANSF. P/ CC	121228	777,00		
	Internet Banking				
06/12	PAGTO FORNECEDO	126001	-152.647,02		
06/12	TARIFA FOLHA	126001	-12,00		
06/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
06/12	APLIC. CDB/RDB	258199	-1.000.000,00		
06/12	TED PESSOAL	61219	-10,00		
06/12	TED PESSOAL	61219	-10,00		
06/12	REMUN CONTA+	191206	11,86	712.355,58	
09/12	TED PJ MT IBK	111243	-19.939,81		
	Internet Banking				
09/12	PG.TELEMAR IB	141215	-93,65		
	Internet Banking				
09/12	PAGTO FGTS IBK	121249	-8.251,71		
	Internet Banking				
09/12	TED PJ MT IBK	121236	-367,85		
	Internet Banking				
09/12	PGTO.TITULO IB	151210	-2.985,00		
	Internet Banking				
09/12	TRANSF C/C INTE	121216	-2.000,00		
	Internet Banking				
09/12	TED PJ MT IBK	121253	-5.842,60		
	Internet Banking				
09/12	TED PJ MT IBK	121218	-400,00		
	Internet Banking				
09/12	TED PJ MT IBK	121232	-2.246,33		
	Internet Banking				
09/12	TED PJ MT IBK	121215	-180,00		
	Internet Banking				
09/12	TRANSF. P/ CC	151206	315.360,30		
	Internet Banking				
09/12	TRANSF. P/ CC	161208	2.078,15		
	Internet Banking				
09/12	CRED TED	5	116.488,52		
09/12	PAGTO FORNECEDO	126001	-498.762,42		
09/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-273,00		
09/12	TARIFA FOLHA	126001	-372,00		
09/12	DEB FOPAP EP	126001	-3.124,23		
09/12	TARIFA FOLHA	126001	-261,00		
09/12	TARIFA FOLHA	126001	-9,00		
09/12	TARIFA FOLHA	126001	-90,00		
09/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00		
09/12	DEB FOLHA EMP P	126001	-13.482,70		
09/12	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
09/12	TED PESSOAL	91219	-10,00		
09/12	TED PESSOAL	91219	-10,00		
09/12	TED PESSOAL	91219	-10,00		
09/12	TED PESSOAL	91219	-10,00		
09/12	TED PESSOAL	91219	-10,00		
09/12	TED PESSOAL	91219	-10,00		
09/12	REMUN CONTA+	191209	0,52	587.520,77	

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de dezembro/19

PERIODO: 01/12/2019 A 31/12/2019 Emitido em: 13/01/2020 11:13:48

SALDO ANTERIOR 130,95

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/12	MANUT CONTA ATI	21219	-45,00	85,95
09/12	TRANSF C/C Internet Banking	151206	-315.360,30	
09/12	RESGATE CDB/RDB	258415	47.331,61	
09/12	RESGATE CDB/RDB	258416	114.032,44	
09/12	RESGATE CDB/RDB	258417	154.695,29	
09/12	TRANSF RECURSO	91219	-2,00	782,99
17/12	TRANSF. P/ CC Internet Banking	161250	92.225,09	
17/12	APLIC. CDB/RDB	259440	-92.200,00	808,08

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 13/01/2020:

Saldo Conta Corrente	772,06
SALDO PARA SAQUE	772,06

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

▸ Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

▸ Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de dezembro/19

PERIODO: 01/12/2019 A 31/12/2019 Emitido em: 13/01/2020 11:14:09

SALDO ANTERIOR 385,70

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/12 MANUT CONTA ATI	21219	-45,00	
02/12 REMUN CONTA+	191202	0,03	260,73
30/12 RESGATE CDB/RDB	261058	1.520,68	1.781,41

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 13/01/2020:

Saldo Conta Corrente	1.702,67
SALDO PARA SAQUE	1.702,67

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO DEZEMBRO/2019**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB

Equipamentos de Informática - 10065												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
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**	**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**	**20.014,25**
SDO DEPREC	10.574,81	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,68	12.576,26	12.909,83	13.243,40	13.576,97	13.910,54	14.244,11
DEPREC	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**
SDO DEPREC ACUM	**10.908,38**	**11.241,95**	**11.575,52**	**11.909,09**	**12.242,68**	**12.576,26**	**12.909,83**	**13.243,40**	**13.576,97**	**13.910,54**	**14.244,11**	**14.577,67**

DIREITO DE USO - 10104												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
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**	**413.404,17**
AQUISIÇÃO												
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A AMORTIZAR	**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**	**413.404,17**
SDO DEPREC	217.680,19	224.570,26	231.460,33	238.350,40	245.240,47	252.130,52	259.020,59	265.910,66	272.800,73	279.690,80	286.580,87	293.470,93
DEPREC	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**
SDO AMORT ACUM	**224.570,26**	**231.460,33**	**238.350,40**	**245.240,47**	**252.130,52**	**259.020,59**	**265.910,66**	**272.800,73**	**279.690,80**	**286.580,87**	**293.470,93**	**300.360,89**

Aparelho de Medicina - 10153	Aparelho de Medicina 10058											
TAXA DEPREC 10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**496.116,06**	**496.116,06**	**496.116,06**	**496.116,06**	**496.116,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	10.950,00	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**496.116,06**	**496.116,06**	**496.116,06**	**496.116,06**	**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	80.391,53	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	105.379,91	109.605,46	113.831,01	118.056,56	122.282,12	126.507,67
DEPREC	**4.134,30**	**4.134,30**	**4.134,30**	**4.134,30**	**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	**84.525,87**	**88.660,21**	**92.794,51**	**96.928,81**	**101.154,36**	**105.379,91**	**109.605,46**	**113.831,01**	**118.056,56**	**122.282,12**	**126.507,67**	**130.665,07**

Benfeitorias - 10157	Benfeitorias											
TAXA DEPREC 10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
SDO DEPREC	32.137,56	33.922,98	35.708,40	37.493,82	39.279,24	41.064,64	42.850,06	44.635,48	46.420,90	48.206,32	49.991,74	51.777,16
DEPREC	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**
SDO DEPREC ACUM	**33.922,98**	**35.708,40**	**37.493,82**	**39.279,24**	**41.064,64**	**42.850,06**	**44.635,48**	**46.420,90**	**48.206,32**	**49.991,74**	**51.777,16**	**53.562,59**

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10159	EQUIPAMENTO INFOMATICA 10057

TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**123.308,09**	**123.308,09**	**123.308,09**	**123.308,09**
AQUISIÇÃO							-	969,03			-	
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**122.339,06**	**123.308,09**	**123.308,09**	**123.308,09**	**123.308,09**	**123.308,09**
SDO DEPREC	38.983,08	40.441,11	42.480,08	44.519,07	46.558,05	48.597,04	50.636,02	52.675,01	54.730,14	56.785,28	58.840,41	60.895,55
DEPREC	**1.458,04**	**2.038,98**	**2.038,98**	**2.038,98**	**2.038,98**	**2.038,98**	**2.038,98**	**2.055,13**	**2.055,13**	**2.055,13**	**2.055,13**	**2.055,13**
SDO DEPREC ACUM	**40.441,11**	**42.480,08**	**44.519,07**	**46.558,05**	**48.597,04**	**50.636,02**	**52.675,01**	**54.730,14**	**56.785,28**	**58.840,41**	**60.895,55**	**62.950,56**

Inst. Medicina e Cirurgia - 10163												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
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**	**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**	**67.640,14**
SDO DEPREC	13.183,13	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	16.565,14	17.128,80	17.692,47	18.256,14	18.819,81	19.383,48
DEPREC	**563,67**	**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	**13.746,80**	**14.310,47**	**14.874,13**	**15.437,80**	**16.001,47**	**16.565,14**	**17.128,80**	**17.692,47**	**18.256,14**	**18.819,81**	**19.383,48**	**19.842,71**

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10164	**MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10060**											
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**234.543,26**	**238.433,26**	**238.433,26**	**276.009,96**	**276.009,96**	**277.008,96**	**277.008,96**	**299.668,00**	**300.386,00**	**300.386,00**	**301.754,74**	**301.754,74**
AQUISIÇÃO	3.890,00	-	37.576,70	-	999,00	-	22.659,04	718,00	-	1.368,74	-	1.450,00
DISCRIMINAÇÃO	-											
BAIXA DE BENS (-)	-											
SDO A DEPRECIAR	**238.433,26**	**238.433,26**	**276.009,96**	**276.009,96**	**277.008,96**	**277.008,96**	**299.668,00**	**300.386,00**	**300.386,00**	**301.754,74**	**301.754,74**	**303.204,74**
SDO DEPREC	19.466,05	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90	29.623,81	32.121,04	34.624,26	37.127,48	39.642,10	42.156,72
DEPREC	**1.568,21**	**1.717,91**	**1.717,91**	**1.717,91**	**1.717,91**	**1.717,91**	**2.497,23**	**2.503,22**	**2.503,22**	**2.514,62**	**2.514,62**	**2.526,71**
SDO DEPREC ACUM	**21.034,26**	**22.752,17**	**24.470,08**	**26.187,99**	**27.905,90**	**29.623,81**	**32.121,04**	**34.624,26**	**37.127,48**	**39.642,10**	**42.156,72**	**44.610,85**

Móveis e Utensílios 10167												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**130.512,87**	**139.497,02**	**146.377,52**	**146.377,52**	**146.377,52**	**157.077,52**	**159.450,52**	**201.917,37**	**211.417,37**	**212.557,37**	**224.719,37**	**224.988,24**
AQUISIÇÃO	8.984,15	6.880,50	-	-	10.700,00	2.373,00	42.466,85	9.500,00	1.140,00	12.162,00	268,87	-
DISCRIMINAÇÃO	-											
BAIXA DE BENS (-)	-											
SDO A DEPRECIAR	**139.497,02**	**146.377,52**	**146.377,52**	**146.377,52**	**157.077,52**	**159.450,52**	**201.917,37**	**211.417,37**	**212.557,37**	**224.719,37**	**224.988,24**	**224.988,24**
SDO DEPREC	13.096,04	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.855,50	19.184,25	20.866,90	22.628,71	24.400,02	26.272,68	28.147,58
DEPREC	**617,89**	**944,53**	**944,53**	**944,53**	**1.308,98**	**1.328,75**	**1.682,64**	**1.761,81**	**1.771,31**	**1.872,66**	**1.874,90**	**1.874,90**
SDO DEPREC ACUM	**13.712,93**	**14.657,46**	**15.601,99**	**16.546,52**	**17.855,50**	**19.184,25**	**20.866,90**	**22.628,71**	**24.400,02**	**26.272,68**	**28.147,58**	**29.977,53**

Móveis e Utensílios Hospitalares - 10166

TAXA DEPREC 10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**32.436,24**	**32.436,24**	**32.436,24**	**36.472,24**	**36.472,24**	**36.472,24**	**36.472,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO	-	-	4.036,00	-		-	6.900,00	-	-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	**32.436,24**	**32.436,24**	**36.472,24**	**36.472,24**	**36.472,24**	**36.472,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
SDO DEPREC	2.282,65	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24	3.982,19	4.343,63	4.705,06	5.066,50	5.427,93	5.789,37
DEPREC	**241,89**	**241,89**	**303,94**	**303,94**	**303,94**	**303,94**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**
SDO DEPREC ACUM	**2.524,54**	**2.766,43**	**3.070,37**	**3.374,30**	**3.678,24**	**3.982,19**	**4.343,63**	**4.705,06**	**5.066,50**	**5.427,93**	**5.789,37**	**5.843,71**

Construções em Andamento - 10332												
TAXA DEPREC 10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
SDO ANTERIOR	**735.865,87**	**735.865,87**	**735.865,87**	**908.041,39**	**908.041,39**	**908.041,39**	**908.041,39**	**908.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**
AQUISIÇÃO	-	-	172.175,52	-	-	-	-	140.000,00	-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	**735.865,87**	**735.865,87**	**908.041,39**	**908.041,39**	**908.041,39**	**908.041,39**	**908.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**
SDO DEPREC	-	6.132,22	12.264,43	19.831,44	27.398,45	34.965,47	42.532,48	50.099,49	58.833,17	67.566,85	76.300,52	85.034,20
DEPREC	**6.132,22**	**6.132,22**	**7.567,01**	**7.567,01**	**7.567,01**	**7.567,01**	**7.567,01**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**
SDO DEPREC ACUM	**6.132,22**	**12.264,43**	**19.831,44**	**27.398,45**	**34.965,47**	**42.532,48**	**50.099,49**	**58.833,17**	**67.566,85**	**76.300,52**	**85.034,20**	**93.460,79**

TOTAL DO PATRIMÔNIO	**1.731.256,31**	**1.744.130,46**	**1.751.010,96**	**1.792.623,66**	**1.792.623,66**	**1.815.272,66**	**1.817.645,66**	**1.889.671,55**	**1.909.858,58**	**1.901.998,58**	**1.915.529,32**	**1.915.798,19**
TOTAL DEPRECIAÇÕES	**10.702,99**	**11.760,27**	**11.822,32**	**11.822,32**	**19.845,03**	**19.864,80**	**13.468,51**	**13.589,81**	**13.590,31**	**13.712,06**	**13.714,30**	**13.726,39**
TOTAL AMORTIZAÇÃO	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**
DESPESA MENSAL	**17.593,06**	**18.650,34**	**18.712,39**	**18.712,39**	**26.735,10**	**26.754,87**	**20.378,58**	**20.479,88**	**20.480,38**	**20.602,13**	**20.604,37**	**20.616,46**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – DEZEMBRO/2019

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

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE DEZEMBRO/2019.

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 DEZEMBRO/2019 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de DEZEMBRO/2019, com um disponível total de R$ 3.725.455,73 (três milhões setecentos e vinte e cinco mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e setenta e três centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	71.703,80
Aplicações financeiras	- R$	3.652.551,93
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de DEZEMBRO/2019 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em DEZEMBRO/2019, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 92.826,55 (noventa e dois mil oitocentos e vinte e seis reais e cinquenta e cinco centavos), deixando um saldo final após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R$ 77.400,84 (setecentos e sete mil quatrocentos reais e oitenta e quatro centavos).

Nota 07:
Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 954.591,51 (novecentos e cinquenta e quatro mil quinhentos e noventa e um reais e cinquenta e um centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 556.466,62 (quinhentos e cinquenta e seis mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e sessenta e dois centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 532.460,47 (quinhentos e trinta e dois mil quatrocentos e sessenta reais e quarenta e sete centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 978.597,66 (novecentos e setenta e oito mil cento e quinhentos e noventa e sete reais e sessenta e seis centavos).

Nota 08:
No mês de DEZEMBRO/2019, houve investimento no valor de R$ 1.450,00 (hum mil quatrocentos e cinquenta reais).

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 3.381,80 (três mil trezentos e oitenta e um reais e oitenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 1.391,46 (hum mil trezentos e noventa e um reais e quarenta e seis centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 10:
Em DEZEMBRO/2019, registramos um déficit operacional de R$ 187.822,97 (cento e oitenta e sete mil oitocentos e vinte e dois reais e noventa e sete centavos). E um superávit acumulado de R$ 838.465,86 (oitocentos e trinta e oito mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e seis centavos), referente o ano de 2019.

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 DEZEMBRO/2019, somaram a importância de R$ 573.026,61 (quinhentos e setenta e três mil vinte e seis reais e sessenta e um centavos).

Nota 12:
Em DEZEMBRO/2019, 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.