

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

FEVEREIRO/2021
PARTE 1 / 4

2021

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

SUS

INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000025
1.2	**Balancete Mensal**	**000030**
1.3	**Razão Mensal**	**000038**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000091**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000093**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000094
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000104**
3.1	Demonstrativos	000105
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000138**
4.1	Demonstrativos	000139
5	**OUTROS**	**000141**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000142**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000142
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000143**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000143
8	**DESPESAS GERAIS**	**000928**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000938**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000941**
10.1	Extrato Bancário	000943
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000971**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000975**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – FEVEREIRO/2021

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

JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2020/2021

ATUALIZAÇÃO: 01/02/2021

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-20	24904	15-fev-20	R$ 3.300.000,00	3-fev-20	R$ 36.661,26	R$ -
				5-fev-20	R$ 1.796.408,62	
				13-fev-20	R$ 116.488,53	
				26-fev-20	R$ 1.351.443,59	
fevereiro-20	25084	15-mar-20	R$ 3.300.000,00	28-fev-20	R$ 1.340.974,71	R$ -
				4-mar-20	R$ 1.744.327,97	
				9-mar-20	R$ 214.697,32	
março-20	25266	15-abr-20	R$ 3.300.000,00	9-mar-20	R$ 10.907,24	R$ -
				11-mar-20	R$ 116.488,53	
				24-mar-20	R$ 3.172.606,23	
abril-20	25471	15-mai-20	R$ 3.300.000,00	9-abr-20	R$ 116.488,53	R$ 2,00
				27-abr-20	R$ 500.000,00	
				20-mai-20	R$ 2.583.511,47	
maio-20	25586	15-jun-20	R$ 3.300.000,00	9-jun-20	R$ 116.488,53	R$ -
				10-jun-20	R$ 116.488,53	
				10-jun-20	R$ 2.252.918,63	
				6-jul-20	R$ 814.104,31	
junho-20	25689	15-jul-20	R$ 3.300.000,00	13-jul-20	R$ 3.300.000,00	R$ -
julho-20	25855	15-ago-20	R$ 3.300.000,00	4-ago-20	R$ 3.183.511,47	
				5-ago-20	R$ 116.488,53	
agosto-20	26069	15-set-20	R$ 3.300.000,00	3-set-20	R$ 3.183.511,47	R$ -
				4-set-20	R$ 116.488,53	
setembro-20	26253	15-out-20	R$ 3.300.000,00	5-out-20	R$ 3.183.511,47	R$ -
				6-out-20	R$ 116.488,53	
outubro-20	26431	16-nov-20	R$ 3.300.000,00	29-out-20	R$ 3.183.511,47	-R$ 0,00
				30-out-20	R$ 116.488,53	
outubro-20	26865 (complementar)	16-nov-20	R$ 53.225,61			R$ 53.225,61
novembro-20	26720	15-dez-20	R$ 3.449.999,45	2-dez-20	R$ 116.488,53	R$ -
					R$ 3.333.510,92	
dezembro-20	26904	15-jan-21	R$ 3.449.999,45	16-dez-20	R$ 3.449.999,45	R$ -
janeiro-21	27186	15-fev-21	R$ 3.449.999,45	28-jan-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				1-fev-21	R$ 116.488,53	
TOTAL 2020			R$ 43.403.223,96		R$ 43.349.996,35	R$ 53.227,61

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

SUS

INDSH

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.453.830/0001-70 MATRIZ		26/05/1967

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 02/03/2021 08h57min **Data de Validade:** 01/04/2021

Nº da Certidão: 732346/2021 **Nº da Autenticidade:** OL.QC.3C.0C.SQ

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	
CNPJ: 03.480.539/0001-83	**Inscrição Estadual:**
Endereço Residencial: RUA SILVIA FERREIRA, 1	**Compl:**
Bairro: PIEDADE	**Cidade:** Jaboatão dos Guararapes/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

CENTRAL DE CERTIDÃO

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO CÍVEL

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 02/03/2021 08h55min **Data de Validade:** 01/04/2021

Nº da Certidão: 732361/2021 **Nº da Autenticidade: CX.A7.YT.NT.6M**

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original	
Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	
CNPJ: 03.480.539/0001-83	**Inscrição Estadual:**
Endereço Residencial: RUA SILVIA FERREIRA, 1	**Compl:**
Bairro: PIEDADE	**Cidade: Jaboatão dos Guararapes/PE**

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias de competência de Execução Fiscal, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, ação protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:27:53 do dia 03/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2021.
Código de controle da certidão: **34EE.D6A6.8B49.41CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTARIA

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

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

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

Emitida às: 17:11:18 do dia 02/03/2021
Válida até: 29/08/2021
Número da Certidão: 702021080385963-3
Código de Controle de Autenticidade: BE731963.0EA258A8.29451598.9CE0018B

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 17:11:18 do dia 02/03/2021
Válida até: 29/08/2021
Número da Certidão: 702021080385964-1
Código de Controle de Autenticidade: 7A2D1D93.2AF817F3.C7C2045E.FEA20746

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 03.480.539/0001-83

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:44 do dia 04/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2021.
Código de controle da certidão: **DC83.522D.1A92.2C26**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:02/03/2021 a 31/03/2021

Certificação Número: 2021030200353695640420

Informação obtida em 02/03/2021 17:15:35

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

24/10/2019

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:36:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501626600000012952268
Número do documento: 19102313501626600000012952268

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

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

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3

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

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

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

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

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

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

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

4

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102315016286000000012952268
Número do documento: 19102315016286000000012952268

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

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

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Belém, 15 de maio de 2019.

À
Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

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

Prezados Senhores,

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

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,

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

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nº Processo: 012328/2019 **Requerente:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Assunto: 182 COPIA DE PROCESSO **Data:** 15/05/2019 **Hora:** 10:36:25

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.463.830/0016-55
Av. Governador José Malcher, 168 S/115
CEP 66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2005

49216-6081

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Certidão nº: 25395720/2020
Expedição: 06/10/2020, às 09:46:11
Validade: 03/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.480.539/0001-83, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Certidão nº: 4751988/2021
Expedição: 03/02/2021, às 14:34:18
Validade: 01/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – FEVEREIRO/2021

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	1º	2016	2021

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.899.998,90
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.899.998,90**
Resultado de Aplicação Financeira	7.064,50	6.950,02	0,00	0,00	0,00	0,00	14.014,52
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	12.362,63	12.362,63	0,00	0,00	0,00	0,00	24.725,26
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**19.427,13**	**19.312,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**38.739,78**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.469.426,58**	**3.469.312,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.938.738,68**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.103.384,72**	**1.058.206,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.161.591,18**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**833.275,19**	**826.688,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.659.963,38**
1.1.1. Assistencial	499.965,11	496.012,91	0,00	0,00	0,00	0,00	995.978,03
1.1.2. Administrativo	333.310,08	330.675,28	0,00	0,00	0,00	0,00	663.985,35
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	67.300,23	64.528,47	0,00	0,00	0,00	0,00	131.828,70
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)	202.809,30	166.989,80	0,00	0,00	0,00	0,00	369.799,10
2. Insumos Assistenciais	**401.405,08**	**465.020,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**866.425,45**
2.1. Materiais Descartáveis	199.708,94	241.217,84	0,00	0,00	0,00	0,00	440.926,78
2.2. Medicamentos	145.199,58	159.938,36	0,00	0,00	0,00	0,00	305.137,94
2.3. Dietas Industrializadas	25.618,72	27.033,15	0,00	0,00	0,00	0,00	52.651,87
2.4. Gases Medicinais	13.895,02	21.320,89	0,00	0,00	0,00	0,00	35.215,91
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	16.982,82	15.510,13	0,00	0,00	0,00	0,00	32.492,95
3. Materiais/Consumos Diversos	**215.079,31**	**251.408,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**466.487,86**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	27.172,27	34.471,52	0,00	0,00	0,00	0,00	61.643,79
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	45.682,38	57.039,26	0,00	0,00	0,00	0,00	102.721,64

3.3. Material Expediente	13.446,62	11.051,79	0,00	0,00	0,00	0,00	24.498,41
3.4. Combustivel	2.610,00	3.880,01	0,00	0,00	0,00	0,00	6.490,01
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	19.955,72	24.552,74	0,00	0,00	0,00	0,00	44.508,46
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	106.212,32	120.413,23	0,00	0,00	0,00	0,00	226.625,55
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**6.588,30**	**3.821,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.409,78**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	620,53	560,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,01
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	3.610,71	610,19	0,00	0,00	0,00	0,00	4.220,90
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	2.357,06	2.650,81	0,00	0,00	0,00	0,00	5.007,87
5. Gerais	**302.589,42**	**303.741,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**606.331,36**
5.1. Telefonia/Internet	735,65	730,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,13
5.2. Água	3.937,92	15.241,41	0,00	0,00	0,00	0,00	19.179,33
5.3. Energia Elétrica	59.221,90	51.686,11	0,00	0,00	0,00	0,00	110.908,01
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	238.693,95	236.083,94	0,00	0,00	0,00	0,00	474.777,89
6. Serviços Terceirizados	**1.400.379,28**	**1.478.174,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.878.553,34**
6.1. Assistenciais	**1.079.677,40**	**1.015.174,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.094.851,46**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.079.677,40	1.015.174,06	0,00	0,00	0,00	0,00	2.094.851,46
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	**292.193,05**	**429.603,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**721.796,96**
6.2.1. Pessoa Jurídica	292.193,05	429.603,91	0,00	0,00	0,00	0,00	721.796,96
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	**28.508,83**	**33.396,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61.904,92**
6.3.1. Pessoa Jurídica	28.508,83	33.396,09	0,00	0,00	0,00	0,00	61.904,92
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.429.426,11**	**3.560.372,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.989.798,97**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	40.000,47	-91.060,76	0,00	0,00	0,00	0,00	-51.060,29

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	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)	2.275,94	1.336,91	0,00	0,00	0,00	0,00	3.612,85
CRÉDITOS (3)	2.275,94	1.336,91	0,00	0,00	0,00	0,00	3.612,85
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	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
SALDO INICIAL (1)	17.473,03	1.173.066,36	1.324.918,52	1.324.918,52	1.324.918,52	1.324.918,52	6.490.213,47
DÉBITOS (2)	4.767.145,35	5.599.703,27	0,00	0,00	0,00	0,00	10.366.848,62
CRÉDITOS (3)	5.922.738,68	5.751.555,43	0,00	0,00	0,00	0,00	11.674.294,11
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.173.066,36	1.324.918,52	1.324.918,52	1.324.918,52	1.324.918,52	1.324.918,52	7.797.658,96

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
SALDO INICIAL (1)	6.362.413,05	5.830.885,63	5.977.212,62	5.977.212,62	5.977.212,62	5.977.212,62	36.102.149,16
DÉBITOS (2)	2.539.039,12	2.160.916,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4.699.955,42
CRÉDITOS (3)	2.007.511,70	2.307.243,29	0,00	0,00	0,00	0,00	4.314.754,99
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	5.830.885,63	5.977.212,62	5.977.212,62	5.977.212,62	5.977.212,62	5.977.212,62	35.716.948,73

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	7.005.151,99	7.303.331,14	7.303.331,14	7.303.331,14	7.303.331,14	7.303.331,14	43.521.807,69

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	116.488,53	103.225,61	0,00	0,00	0,00	0,00	219.714,14
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	103.225,61	0,00		0,00	0,00	0,00	103.225,61
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
TOTAL	219.716,16	103.227,63	0,00	0,00	0,00	0,00	322.943,79

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.224.868,15	7.406.558,77	7.303.331,14	7.303.331,14	7.303.331,14	7.303.331,14	43.844.751,48

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.014.046,33	4.598.093,70	0,00	0,00	0,00	0,00	8.612.140,03
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	584.047,87	179.721,52	0,00	0,00	0,00	0,00	763.769,39

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	4.598.094,20	4.777.815,22	0,00	0,00	0,00	0,00	9.375.909,42

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.108.827,37	1.196.789,76	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	7.336.664,65
PROVISÃO DO MÊS (2)	232.245,58	192.456,21	0,00	0,00	0,00	0,00	424.701,79
FÉRIAS (3)	144.283,19	127.302,62	0,00	0,00	0,00	0,00	271.585,81
13º SALÁRIO (4)	0,00	4.181,47	0,00	0,00	0,00	0,00	4.181,47
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.196.789,76	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	7.485.599,16
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	5.794.883,96	6.035.577,10	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	1.257.761,88	16.861.508,58
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.429.984,19	1.370.981,67	6.045.569,26	6.045.569,26	6.045.569,26	6.045.569,26	26.983.242,90

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – FEVEREIRO/2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.663.893/0015-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021. EM REAL

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	10.718.231,73 D	16.783.867,84	16.637.209,71	126.658,13 D	10.844.889,86 D
11	ATIVO CIRCULANTE	8.478.749,54 D	16.763.807,84	16.617.623,80	146.184,04 D	8.624.934,11 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	7.005.151,99 D	12.921.884,15	12.223.703,00	298.178,15 C	7.353.331,14 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.336,91	1.336,91	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.336,91	1.336,91	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.336,91	1.336,91	0,00	1.200,00 D
11101010101010	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.200,00 D	1.336,91	1.336,91	0,00	1.200,00 D
11103	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.173.866,36 D	5.751.353,43	5.599.703,27	151.650,16 D	1.324.918,52 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	1.173.866,36 D	5.751.353,43	5.599.703,27	151.650,16 D	1.324.918,52 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	1.173.066,36 D	5.751.353,43	5.599.703,27	151.650,16 D	1.324.918,52 D
11102010101029	BARBARA - CC 6168856-5 - JEAN BITTAR	1.172.930,29 D	5.751.355,43	5.599.500,77	151.854,66 D	1.324.784,95 D
11102010102027	BARBARA CC 6347317 JEAN BITAR-INVESTIMEN	0,99 D	666,00	153,00	67,00 D	67,99 D
11102010102028	BARBARA CC 433338-1 JEAN BITAR	135,49 D	0,00	48,50	48,50 C	86,99 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	5.030.805,82 D	2.307.243,29	2.160.916,30	146.326,99 D	5.177.212,62 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	5.030.885,82 D	2.307.243,29	2.160.916,30	146.326,99 D	5.177.212,62 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	5.030.885,82 D	2.307.243,29	2.160.916,30	146.326,99 D	5.177.212,62 D
11103010101029	BARBARA CA 6168856-5 JEAN BITAR	2.033.099,98 D	2.301.965,12	2.160.916,30	141.048,82 D	2.181.048,80 D
11103010102032	BARBARA CA 433338-1 JEAN BITAR	3.636.888,63 D	5.278,17	0,00	5.278,17 D	3.636.183,80 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.461.748,52	4.461.748,52	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.461.748,52	4.461.748,52	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.461.748,52	4.461.748,52	0,00	0,00
11104010101001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.461.748,52	4.461.748,52	0,00	0,00
112	CREDITOS	371.883,55 D	3.527.153,57	3.670.156,65	143.003,08 C	228.878,47 D
11201	CONTAS A RECEBER	247.206,71 D	3.462.241,83	3.583.648,29	121.406,46 C	125.800,25 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	247.206,71 D	3.462.241,83	3.583.648,29	121.406,46 C	125.800,25 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	229.714,16 D	3.449.389,45	3.566.487,98	116.488,53 C	113.225,63 D
11201010101010	CONTRATO 2/2019 - JEAN BITAR	229.714,16 D	3.449.389,45	3.566.487,98	116.488,53 C	113.225,63 D
112010199	OUTRAS CONTAS A RECEBER	27.490,55 D	12.852,38	17.180,31	4.917,93 C	22.572,62 D
11201019940011	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	27.490,55 D	12.852,38	17.180,31	4.917,93 C	22.572,62 D
11202	CREDITOS A RECEBER	116.284,66 D	64.911,74	86.819,36	21.588,62 C	94.686,04 D
1120202	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	116.284,66 D	64.911,74	86.819,36	21.588,62 C	94.686,04 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	58.613,52 D	38.589,28	54.456,51	15.867,73 C	42.753,19 D
11202010101002	ADIANTAMENTO DE FERIAS	58.613,52 D	38.589,28	54.456,51	15.867,73 C	42.753,19 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	57.670,74 D	26.322,46	32.060,39	5.737,93 C	51.932,81 D
11202010201001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	30.110,67 D	26.322,46	32.060,39	5.737,93 C	24.372,74 D
11202010201004	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
11203010101001	IRRF SJ A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
11203010101003	IRRF A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	1.099.212,01 D	714.830,12	723.198,19	8.368,07 C	1.090.843,94 D
11301	ESTOQUES	1.099.212,01 D	714.830,12	723.198,19	8.368,07 C	1.090.843,94 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.099.212,01 D	714.830,12	723.198,19	8.368,07 C	1.090.843,94 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.099.212,01 D	714.830,12	723.199,19	8.369,07 C	1.090.842,94 D
11301010101001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	322.398,57 D	181.724,52	156.938,36	24.786,16 D	344.184,73 D
11301010101002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	370.263,36 D	230.170,40	265.393,89	35.215,49 C	335.044,96 D
11301010101003	GENEROS ALIMENTICIOS	19.839,14 D	33.787,41	31.839,26	1.951,85 C	16.382,39 D
11301010101004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	32.847,45 D	32.280,62	25.323,39	6.957,23 D	39.946,60 D
11301010101006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	41.735,24 D	9.686,13	10.557,79	871,66 C	40.863,58 D
11301010101007	ESTOQUE	0,00	19.974,74	12.831,44	7.143,30 D	7.143,30 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
23.453.831/0315-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021. EM REAL

Atos /CTB0598/v.12
Hora...: 15:08:10

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130131010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	51.366,66 D	17.847,66	24.552,74	6.705,08 C	64.661,58 D
1130131010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	43.547,54 D	7.118,58	10.510,12	3.391,54 C	34.156,91 D
1130131010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	3.469,56 D	84,40	631,70	547,30 C	2.922,26 D
1130131010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	11.854,45 D	2.548,92	4.363,70	1.822,78 C	10.031,67 D
1130131010012	GASES MEDICINAIS	0,00	21.320,89	21.320,89	0,00	0,00
1130131010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	124.567,38 D	82.456,94	78.953,82	3.503,12 D	128.070,50 D
1130131010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	15.935,82 D	33.846,26	27.033,15	6.813,11 D	22.748,93 D
1130131010016	MATERIAL DE INFORMATICA	1.046,70 D	583,60	466,00	110,60 C	1.136,34 D
1130131010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	3.840,01	3.840,01	0,00	0,00
1130131010018	FIOS CIRURGICOS	29.813,89 D	9.026,92	6.326,88	2.700,04 D	32.513,93 D
1130131010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	11.571,49 D	8.198,20	9.144,13	945,93 C	10.625,56 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	2.932,94 D	0,00	560,48	560,48 C	1.841,56 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	2.402,04 D	0,00	560,48	560,48 C	1.841,56 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	2.402,04 D	0,00	560,48	560,48 C	1.841,56 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	2.402,04 D	0,00	560,48	560,48 C	1.841,56 D
11401010101	PREMIOS DE SEGUROS A APURAR	2.402,04 D	0,00	560,48	560,48 C	1.841,56 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.683.348,17 D	0,00	19.586,39	19.586,39 C	2.663.761,78 D
123	IMOBILIZADO	1.100,13 D	0,00	333,57	333,57 C	766,56 D
12301	IMOBILIZADO	1.100,13 D	0,00	333,57	333,57 C	766,56 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	1.100,13 D	0,00	333,57	333,57 C	766,56 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
12301010100004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	18.914,12 C	0,00	333,57	333,57 C	19.247,69 C
12301010200005	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	18.914,12 C	0,00	333,57	333,57 C	19.247,69 C
124	INTANGIVEL	23.472,29 D	0,00	6.890,19	6.890,19 C	16.582,10 D
12401	INTANGIVEL	23.472,29 D	0,00	6.890,19	6.890,19 C	16.582,10 D
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	23.472,29 D	0,00	6.890,19	6.890,19 C	16.582,10 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
12401010100004	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	389.931,88 C	0,00	6.890,19	6.890,19 C	396.822,07 C
12401010200005	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	389.931,88 C	0,00	6.890,19	6.890,19 C	396.822,07 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.658.775,75 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	2.646.413,12 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.658.775,75 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	2.646.413,12 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.658.775,75 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	2.646.413,12 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.487.275,13 D	0,00	0,00	0,00	1.487.275,13 D
12501010100001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	937.066,06 D	0,00	0,00	0,00	937.066,06 D
12501010100002	BENFEITORIAS	314.350,24 D	0,00	0,00	0,00	314.350,24 D
12501010100004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	124.190,45 D	0,00	0,00	0,00	124.190,45 D
12501010100006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
12501010100007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.167,74 D	0,00	0,00	0,00	305.167,74 D
12501010100008	MOVEIS E UTENSILIOS	226.988,24 D	0,00	0,00	0,00	226.988,24 D
12501010100009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	43.372,24 D	0,00	0,00	0,00	43.372,24 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	508.716,28 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	521.078,91 C
12501010200001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	185.669,40 C	0,00	4.223,55 C	4.223,55 C	189.892,95 C
12501010200002	(-) BENFEITORIAS	62.846,70 C	0,00	714,17	714,17 C	63.560,87 C
12501010200004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	89.988,58 C	0,00	2.079,84	2.079,84 C	92.068,42 C
12501010200006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	27.214,67 C	0,00	623,67	623,67 C	27.838,34 C
12501010200007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	77.694,90 C	0,00	2.543,04	2.543,04 C	80.237,94 C
12501010200008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	54.396,19 C	0,00	1.674,90	1.674,90 C	56.071,09 C
12501010200009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	10.849,53 C	0,00	381,44	381,44 C	11.216,97 C
129010102	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.060.216,90 D	0,00	0,00	0,00	1.060.216,90 D
12901010100001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.060.216,90 D	0,00	0,00	0,00	1.060.216,90 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
19101	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0019-79
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021. EM REAL

SIGA /CTB040R/v.12
Hora.....: 15:09:13

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1901011010001	BEMS DO CONDOMIO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	10.706.775,13 C	4.300.499,94	4.924.218,72	217.718,83 C	10.922.494,04 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	4.568.393,78 C	3.939.686,25	4.169.767,77	230.081,52 C	4.828.175,32 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.208.830,78 C	2.272.709,25	2.571.038,01	298.328,96 C	2.507.179,74 C
21101	FORNECEDORES	2.208.830,78 C	2.272.709,25	2.571.038,01	298.328,96 C	2.507.179,74 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.208.830,78 C	2.272.709,25	2.571.038,01	298.328,96 C	2.507.179,74 C
211010101	FORNECEDORES/MEDICAMENTOS	407.671,91 C	526.844,85	639.002,20	112.157,35 C	519.829,26 C
21101010101001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	407.671,91 C	526.844,85	639.002,20	112.157,35 C	519.829,26 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	948.982,42 C	1.061.116,20	1.174.278,93	113.162,54 C	1.062.145,16 C
21101010200001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	811.822,82 C	804.816,20	1.123.378,93	188.663,54 C	1.130.385,16 C
21101010200003	HONORARIOS MEDICOS PJ	137.260,00 C	136.300,00	81.600,00	85.300,00 D	81.860,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	826.308,45 C	720.857,61	727.811,96	20.145,69 D	805.662,76 C
21101010400001	FORNEC SERVICOS PJ	687.406,03 C	558.249,57	587.264,53	28.999,96 C	676.405,89 C
21101010400002	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	93.663,17 C	68.749,31	68.817,01	3.767,73 C	87.630,87 C
21101010400003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	114.538,25 C	114.538,25	62.026,00	52.513,25 D	62.026,00 C
211010104	FORNEC. DIVERSOS	26.187,40 C	46.750,28	39.944,94	6.843,24 D	19.342,36 C
21101010400002	FORNEC. DIVERSOS	26.187,40 C	46.750,28	39.944,94	6.843,24 D	19.342,36 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.153.120,62 C	1.329.979,61	1.331.165,55	21.593,94 C	2.173.714,88 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.152.120,62 C	1.329.979,61	1.331.165,55	21.593,94 C	2.173.714,88 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.152.120,62 C	1.329.979,61	1.331.165,55	21.593,94 C	2.173.714,88 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	712.768,35 C	1.000.701,80	978.946,28	24.127,91 D	688.592,84 C
21301010100001	SALARIOS A PAGAR	704.987,36 C	957.327,30	940.839,28	17.368,62 D	687.339,34 C
21301010100002	RESCISOES A PAGAR	7.260,68 C	49.182,67	36.976,23	4.306,42 D	1.054,24 C
21301010100004	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	842,31 C	2.211,83	1.334,76	453,67 D	309,24 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	343.416,81 C	195.369,72	180.114,08	15.350,67 D	327.360,14 C
21301010200001	INSS A RECOLHER	75.232,19 C	83.000,90	75.927,81	7.153,09 D	72.379,28 C
21301010200002	FGTS A RECOLHER	70.025,44 C	75.025,44	69.697,45	5.327,99 D	69.697,45 C
21301010200004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	87.750,11 C	36.830,30	33.980,67	2.749,63 D	84.900,48 C
21301010200009	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	601,08 C	601,08	601,08	0,00	601,08 C
213010103	PROVISORES	1.196.789,76 C	131.484,09	192.454,21	60.970,12 C	1.257.760,88 C
21301010300001	PROVISAO 13 SALARIO	76.621,38 C	9.871,79	71.700,33	61.828,54 C	138.249,83 C
21301010300002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	5.090,71 C	203,68	5.716,62	5.406,94 C	11.499,65 C
21301010300004	PROVISAO DE FERIAS	1.031.952,77 C	119.938,83	109.683,03	11.531,91 D	1.010.620,96 C
21301010300005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	82.125,19 C	7.367,79	8.438,24	931,55 D	81.391,64 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	64.622,03 C	66.632,59	74.791,21	10.158,62 C	74.780,65 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	64.622,03 C	66.632,59	74.791,21	10.158,62 C	74.780,65 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	64.622,03 C	66.632,59	74.791,21	10.158,62 C	74.780,65 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	64.622,03 C	66.632,59	74.791,21	10.158,62 C	74.780,65 C
21401010100001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	4.496,29 C	4.496,29	4.278,60	219,69 D	4.274,60 C
21401010100002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	41.031,76 C	41.031,76	50.261,61	9.229,85 C	50.261,61 C
21401010100003	IRRF A RECOLHER-PJ	15.689,21 C	15.676,77	17.135,72	1.459,53 C	17.135,16 C
21401010100005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.404,78 C	3.428,79	3.118,38	307,48 D	3.118,30 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	172.499,97 C	172.769,00	172.769,00	0,00	172.499,97 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	172.499,97 C	172.769,00	172.769,00	0,00	172.499,97 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	172.499,97 C	172.769,00	172.769,00	0,00	172.499,97 C
215010101	CONTAS A PAGAR	172.499,97 C	172.769,00	172.769,00	0,00	172.499,97 C
21501010100001	CONTAS A PAGAR	0,00	269,03	269,03	0,00	0,00
21501010100003	DESPS COMPARTILHADA-SEDE ADM	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.876.067,99 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.864.205,36 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	1.876.067,99 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.864.205,36 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	1.876.067,99 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.864.205,36 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	1.876.067,99 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.864.205,36 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	2.058.778,75 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	2.046.413,12 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2210301020301	RECEITAS DIFERIDAS	2.008.775,71 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	2.046.413,12 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	182.207,77 D	0,00	0,00	0,00	182.207,77 D
22103010403	CONTRATO REEPA-INVESTIMENTOS	182.207,77 D	0,00	0,00	0,00	182.207,77 D
23	PATRIMONIO LIQUIDO	4.073.979,50 C	0,00	0,00	0,00	4.073.979,50 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	4.073.979,50 C	0,00	0,00	0,00	4.073.979,50 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	4.036.960,66 C	0,00	0,00	0,00	4.036.960,66 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	4.036.960,66 C	0,00	0,00	0,00	4.036.960,66 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	4.036.960,66 C	0,00	0,00	0,00	4.036.960,66 C
23101010101	PATRIMONIO SOCIAL	4.039.415,24 C	0,00	0,00	0,00	4.039.415,24 C
2310101010004	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	2.474,58 D	0,00	0,00	0,00	2.474,58 D
23103	TRANSFERENCIAS	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
2310301	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
231030102	DEPENDENCIA ENVIA PARA BSBE	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
23103010300002	CSA - BELEM	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
28	RENDENCIA FISCAL	0,00	354.450,96	354.450,96	0,00	0,00
281	RENDENCIA FISCAL	0,00	354.450,96	354.450,96	0,00	0,00
28101	RENDENCIA FISCAL	0,00	354.450,96	354.450,96	0,00	0,00
2810101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	354.450,96	354.450,96	0,00	0,00
281010101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	354.450,96	354.450,96	0,00	0,00
28101010101	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	230.950,98	230.950,98	0,00	0,00
2810101010503	COFINS - RENDENCIA FINCAL	0,00	123.499,98	123.499,98	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
29101010100001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	3.833.236,38 C	362,88	3.834.029,88	3.833.743,38 C	7.667.000,04 C
31	RECEITAS	3.469.426,38 C	362,88	3.469.574,88	3.469.212,10 C	6.938.738,68 C
311	RECEITAS	3.469.426,38 C	362,88	3.469.574,88	3.469.212,10 C	6.938.738,68 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	3.449.999,45 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	6.899.998,90 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	3.449.999,45 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	6.899.998,90 C
311010102	RECEITAS COM SUS - CONTRIO	3.449.999,45 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	6.899.998,90 C
31101010000	CONTRATO 2266 EUSAB 2/2019	3.449.999,45 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	6.899.998,90 C
31102	OUTRAS RECEITAS	19.427,13 C	362,88	19.575,51	19.212,63 C	38.739,76 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	19.427,13 C	362,88	19.575,51	19.212,63 C	38.739,76 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	12.362,63 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	24.725,26 C
31102010300008	RECEITAS-OUTROS CT CEDIDO	12.362,63 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	24.725,26 C
3110200109	RECEITAS FINANCEIRAS	7.064,50 C	362,88	7.212,88	6.850,00 C	14.914,50 C
311020105900001	DESCONTOS OBTIDOS	232,62 C	0,00	0,00	0,00	232,62 C
311020105900002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	7.514,13 C	0,00	7.209,35	7.209,35 C	14.723,47 C
311020105900003	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	682,24 D	362,88	3,53	359,35 D	941,57 D
38	RENDENCIA FISCAL	363.810,40 C	0,00	354.450,96	354.450,96 C	718.261,36 C
381	RENDENCIA FISCAL	363.810,40 C	0,00	354.450,96	354.450,96 C	718.261,36 C
38101	RENDENCIA FISCAL	363.810,40 C	0,00	354.450,96	354.450,96 C	718.261,36 C
3810101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	363.810,40 C	0,00	354.450,96	354.450,96 C	718.261,36 C
381010101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	363.810,40 C	0,00	354.450,96	354.450,96 C	718.261,36 C
38101010100001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	260.310,42 C	0,00	250.950,98	250.950,98 C	511.261,40 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
3010101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	103.499,98 C	0,00	103.499,98	103.499,98 C	206.999,96 C
4	DESPESA	3.793.235,51 D	4.241.940,77	327.116,95	3.914.823,82 D	7.708.059,33 D
41	DESPESA	3.619.625,11 D	3.887.489,81	327.116,95	3.560.372,86 D	6.889.797,97 D
411	DESPESA	3.619.625,11 D	3.887.489,81	327.116,95	3.560.372,86 D	6.889.797,97 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	3.427.068,05 D	3.884.808,53	327.386,48	3.557.722,05 D	6.984.790,10 D
4110101	DESPESAS - GAUDE	3.427.068,05 D	3.884.808,53	327.386,48	3.557.722,05 D	6.984.790,10 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - DEPV PROPRIO	833.215,19 D	879.133,80	43.445,41	835.688,39 D	1.668.903,58 D
41101010101001	SALARIOS E ORDENADOS	822.326,93 D	820.852,45	24.721,96	796.130,49 D	1.618.457,42 D
41101010102004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	1.217,19 D	12.766,35	0,00	12.766,35 D	13.983,54 D
41101010102008	VALE TRANSPORTE	12.421,70 D	36.522,00	16.406,00	20.116,00 D	32.537,70 D
41101010102018	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	2.750,38 C	0,00	2.305,65	2.305,65 C	5.056,03 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	67.300,23 D	69.610,35	3.081,88	66.528,47 D	133.828,70 D
41101010201001	FGTS	67.300,23 D	69.610,35	3.081,88	66.528,47 D	133.828,70 D
411010103	PROVISAO	202.809,33 D	184.172,91	17.183,21	166.989,70 D	369.799,10 D
41101010301001	PROVISAO 13 SALARIO	81.148,40 D	71.709,33	1.588,29	70.121,04 D	151.269,48 D
41101010302002	PROVISAO DE FERIAS	107.874,33 D	100.219,43	13.004,31	86.713,31 D	194.587,74 D
41101010302003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	13.786,56 D	12.242,85	1.588,61	9.644,41 D	23.430,96 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	1.480.779,29 D	1.725.170,31	248.996,25	1.476.174,06 D	2.956.953,34 D
41101010401001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	1.079.677,40 D	1.263.739,45	248.902,00	1.015.857,40 D	2.095.534,80 D
41101010402002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	248.684,17 D	279.417,67	94,25	279.323,32 D	527.817,49 D
41101010402006	CONTRATO DE MANUTENCAO	28.500,43 D	33.396,09	0,00	33.396,09 D	61.896,52 D
41101010402007	CONTRATO DE LAVANDERIA	23.066,91 D	23.756,29	0,00	23.756,29 D	46.823,20 D
41101010402008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	3.302,31 D	3.648,48	0,00	3.648,48 D	6.950,79 D
41101010402011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	17.328,46 D	22.182,48	0,00	22.182,48 D	39.511,94 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	401.455,08 D	471.790,86	6.970,27	465.820,27 D	866.425,43 D
41101010601001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	149.199,08 D	128.938,36	0,00	128.938,36 D	300.137,04 D
41101010602002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	124.786,67 D	162.157,71	0,00	162.157,71 D	286.944,38 D
41101010603003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	25.818,12 D	27.033,15	0,00	27.033,15 D	52.851,27 D
41101010604004	GASES MEDICINAIS	13.695,02 D	21.320,89	0,00	21.320,89 D	35.015,91 D
41101010605005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	273,59 D	651,72	0,00	651,72 D	925,31 D
41101010606006	OPME - ORTESES PROTESES	14.982,62 D	15.810,13	0,00	15.810,13 D	30.882,85 D
41101010607007	FIOS CIRURGICOS	7.285,91 D	6.224,84	0,00	6.224,84 D	13.510,77 D
41101010608008	MATERIAIS DE LABORATORIO	61.158,90 D	78.963,83	0,00	78.963,83 D	140.112,73 D
41101010608018	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	13.796,13 C	0,00	6.770,27	6.770,27 C	20.566,40 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	215.079,31 D	251.608,55	0,00	251.608,55 D	466.687,86 D
41101010701001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	101.484,98 D	103.238,09	0,00	103.238,09 D	204.723,07 D
41101010702002	GENEROS ALIMENTICIOS	45.662,38 D	57.039,26	0,00	57.039,26 D	102.701,64 D
41101010703003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	13.668,62 D	11.051,79	0,00	11.051,79 D	24.696,41 D
41101010704004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESINFETANTES	27.172,27 D	36.471,52	0,00	36.471,52 D	63.643,79 D
41101010705005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	16.996,10 D	24.553,74	0,00	24.553,74 D	41.549,84 D
41101010706006	UNIFORMAL	0,00	12.821,44	0,00	12.821,44 D	12.821,44 D
41101010707007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	6.727,34 D	6.343,75	0,00	6.343,75 D	13.071,09 D
41101010708008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	3.618,00 D	3.880,51	0,00	3.880,51 D	6.498,51 D
411010108	DESPESAS GERAIS	303.208,45 D	311.953,88	7.609,40	304.362,42 D	607.511,37 D
41101010801002	ENERGIA ELETRICA	59.221,93 D	31.686,11	0,00	91.686,11 D	118.908,81 D
41101010802003	TELEFONE	720,15 D	720,48	0,00	720,48 D	1.446,63 D
41101010803004	AGUA E ESGOTO	3.937,92 D	15.241,41	0,00	15.241,41 D	19.179,33 D
41101010804004	PRENSA E CORREIOS	0,00	396,18	0,00	396,18 D	396,18 D
41101010805007	INTERNET	2.973,17 D	2.955,35	0,00	2.955,35 D	5.928,52 D
41101010806008	COMBUSTIVEL	327,94 D	149,84	0,00	149,84 D	477,78 D
41101010807010	DEPRECIACAO	12.696,20 D	12.696,20	0,00	12.696,20 D	25.392,40 D
41101010809011	AMORTIZACAO	6.895,07 D	6.895,19	0,00	6.895,19 D	13.790,26 D
41101010809013	SEGUROS	620,53 D	560,48	0,00	560,48 D	1.181,01 D
41101010809018	CONDUCOES E TAXI	1.775,14 D	5.181,56	0,00	5.181,56 D	10.956,70 D
41101010809019	ANUNCIOS E PUBLICIDADE	3.600,00 D	1.306,93	0,00	5.600,00 D	6.906,93 D
41101010809026	OUTRAS DESPESAS	0,00	249,63	0,00	249,63 D	249,63 D
41101010809031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	5,95 D	0,00	0,00	0,00	5,95 D
41101010809033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	38.314,89 D	39.655,08	4.443,00	35.212,08 D	73.526,97 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS CONTRATILEADAS - SEDE	172.499,97 D	172.499,97	0,00	172.499,97 D	344.999,94 D
4110101080041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	3.650,48 C	0,00	3.166,46	3.166,46 C	6.856,94 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	3.610,71 D	610,19	0,00	610,19 D	4.220,90 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	3.586,86 D	573,88	0,00	573,88 D	4.160,74 D
4110101100002	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	23,85 D	0,00	0,00	0,00	23,85 D
4110101100004	TAXAS E EMOLUMENTOS	0,00	36,31	0,00	36,31 D	36,31 D
41102	OUTRAS DESPESAS	2.357,06 D	2.681,28	30,47	2.650,81 D	5.007,87 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SEDE	2.357,06 D	2.681,28	30,47	2.650,81 D	5.007,87 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	2.357,06 D	2.681,28	30,47	2.650,81 D	5.007,87 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	1.742,93 D	1.648,90	0,00	1.648,90 D	3.591,80 D
4110201010005	IOF	406,71 D	450,96	30,47	420,49 D	827,20 D
4110201010007	MULTAS	207,43 D	381,42	0,00	381,42 D	588,85 D
48	RENUNCIA FISCAL	363.810,40 D	354.450,96	0,00	354.450,96 D	718.261,36 D
481	RENUNCIA FISCAL	363.810,40 D	354.450,96	0,00	354.450,96 D	718.261,36 D
48101	RENUNCIA FISCAL	363.810,40 D	354.450,96	0,00	354.450,96 D	718.261,36 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	363.810,40 D	354.450,96	0,00	354.450,96 D	718.261,36 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	363.810,40 D	354.450,96	0,00	354.450,96 D	718.261,36 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	260.310,42 D	250.900,98	0,00	250.900,98 D	511.261,40 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	103.499,98 D	103.499,98	0,00	103.499,98 D	206.999,96 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			25.312.871,31	25.312.871,31	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	10.844.889,86 D
2	Total do Passivo	10.922.494,04 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.823.763,06 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.914.823,82 D
RESULTADO DO MES 02/2021		51.060,76 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 02/2021		51.059,29 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 02/2021

PATRIMONIO LIQUIDO	4.072.878,60 C
TOTAL DA RECEITA	7.457.028,84 C
TOTAL DA DESPESA	7.708.059,33 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 02/2021	4.022.926,01 C
LANCAMENTO DE CORREGAO	51.059,29 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – FEVEREIRO/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 111010101001	- FUNDO FIXO - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
01/02/2021						
008850001000871001	REF.19664208956 - RCT EMP EMAS CORREIOS - ENVIO TELEGRAMA COLABORADOR QUEILA SIMON E	411010108000M	11	0,00	33,74	1.166,26 D
03/02/2021						
008850001000012001	REF.19694719883 - RCT EMP EMAS CORREIOS - ENVIO MENSAL DOCUMETROS - SAFRA	411010108000B	11	0,00	116,12	1.050,14 D
04/02/2021						
008850001000001001	PGTO. NF 112758 - REFRIGERACAO OUTRO	211010102000001	11	0,00	100,00	950,14 D
008850001000007001	REF.12767787882 - GOLLOG - ENVIO 02 VIDE O CARTAOCOPIOS P/ MANUTENC	411010108000B	11	0,00	396,18	553,96 D
05/02/2021						
008850001000003001	PGTO. NF 23575 - INSPANNA	211010102000001	11	0,00	101,94	452,04 D
008850001000004001	PGTO. NF 44134 - INSPANNA	211010102000001	11	0,00	62,38	389,66 D
08/02/2021						
008850001000028001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 630	111040101000001	11	790,95	0,00	1.180,61 D
09/02/2021						
008850001000015001	PGTO. NF 45836 - INSPANNA	211010102000001	11	0,00	25,28	1.174,71 D
008850001000014001	PGTO. NF 24581 - INSPANNA	211010102000001	11	0,00	77,16	1.097,55 D
008850001000017001	PGTO. NF 45409 - INSPANNA	211010102000001	11	0,00	18,29	1.079,26 D
02/02/2021						
008850001000003001	PGTO. REF 9222 - MARIA DAS GRACAS SAR	211010102000001	11	0,00	10,21	1.069,05 D
26/02/2021						
008850001000003001	PGTO. NF 1037178 - A O OLIVEIRA & CIA	211010102000001	11	0,00	480,01	669,04 D
008850001000041001	REF.1500 - COOTACOOP COOPERATIVA DOS TAXI S - AUX - POSTO GRAO PARA - AUX	411010108000M	11	0,00	15,00	654,04 D
008850001000049001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 635	111040101000001	11	345,96	0,00	1.289,55 D
Totais Na Conta ==>				1.336,91	1.336,91	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - BRUNNO					
CONTA - 111020101001	- BANPARA - CC 6146656-5 - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	1.172.930,19 D	
01/02/2021						
008850001000004001	PGTO. NF 1406 - PMG SEMMA	211010101000001	11	0,00	16.783,33	1.156.147,09 D
008850001000005001	PGTO. NF 816 - MP CONSAD	211010101000001	11	0,00	1.866,66	1.155.280,29 D
008850001000006001	PGTO. NF 390315 - ELPA	211010101000001	11	0,00	497,50	1.154.583,59 D
008850001000007001	PGTO. NF 8909 - CLARO A VACK	211010101000001	11	0,00	5.187,43	1.151.396,16 D
008850001000008001	PGTO. NF 85525 - CM HOSPITALAR S.A MR	211010101000001	11	0,00	255,00	1.151.141,16 D
008850001000009001	PGTO. NF 21989 - COMERCIAL DE GENEROS	211010101000001	11	0,00	7.548,66	1.143.901,23 D
008850001000010001	PGTO. NF 9583 - PINATLAB IND. IMP. E	211010101000001	11	0,00	1.214,00	1.142.777,23 D
008850001000011001	PGTO. NF 115917 - F CARDOSO	211010101000001	11	0,00	1.853,80	1.141.133,41 D
008850001000012001	PGTO. NF 115818 - F CARDOSO	211010101000001	11	0,00	7.407,00	1.133.709,91 D
008850001000013001	PGTO. NF 115906 - F CARDOSO	211010101000001	11	0,00	7.655,80	1.126.070,11 D
008850001000014001	PGTO. NF 37744 - ALFAMED	211010101000001	11	0,00	2.206,51	1.124.045,60 D
008850001000014002	MULTA PGTO.NF 37744 - ALFAMED	411020101010007	11	0,00	29,49	1.124.038,40 D
008850001000015001	PGTO. NF 135135 - H M LOBATO	211010101000001	11	0,00	1.274,59	1.122.761,80 D
008850001000015002	MULTA PGTO.NF 135135 - H M LOBATO	411020101010007	11	0,00	8,84	1.122.753,96 D
008850001000016001	PGTO. NF 84278 - IT CENTER	211010101000001	11	0,00	568,83	1.122.183,26 D
008850001000016002	MULTA PGTO.NF 84278 - IT CENTER	411020101010007	11	0,00	18,92	1.122.164,34 D
008850001000017001	PGTO. NF 2814705 - CRISTALIA	211010101000001	11	0,00	1.333,68	1.120.830,74 D
008850001000017002	MULTA PGTO.NF 2814705 - CRISTALIA	411020101010007	11	0,00	14,24	1.120.816,50 D
008850001000018001	PGTO. NF 52138 - NATAM	211010101000001	11	0,00	1.770,00	1.119.046,50 D
008850001000018002	MULTA PGTO.NF 52138 - NATAM	411020101010007	11	0,00	23,60	1.119.022,90 D
008850001000019001	PGTO. NF 31831 - MED CARE	211010101000001	11	0,00	2.790,00	1.116.232,90 D
008850001000019002	MULTA PGTO.NF 31831 - MED CARE	411020101010007	11	0,00	26,04	1.116.206,86 D
008850001000020001	PGTO. NF 31832 - MED CARE	211010101000001	11	0,00	660,00	1.115.546,86 D
008850001000020002	MULTA PGTO.NF 31832 - MED CARE	411020101010007	11	0,00	1,98	1.115.544,88 D
008850001000021001	PGTO. NF 106405 - INJEX INDUSTRIA CIRU	211010101000001	11	0,00	384,90	1.115.159,98 D
008850001000021002	MULTA PGTO.NF 106405 - INJEX INDUSTR	411020101010007	11	0,00	14,21	1.115.155,77 D
008850001000022001	PGTO. NF 31863 - MED CARE	211010101000001	11	0,00	6.930,00	1.108.225,77 D
008850001000022002	MULTA PGTO.NF 31863 - MED CARE	411020101010007	11	0,00	50,81	1.108.274,96 D
008850001000023001	PGTO. NF 12519 - R. MOTA F DE MORAIS	211010101000001	11	0,00	160,00	1.108.114,96 D
008850001000023002	MULTA PGTO.NF 12519 - R. MOTA F DE	411020101010007	11	0,00	10,12	1.108.104,84 D
008850001000024001	PGTO. NF 31884 - MED CARE	211010101000001	11	0,00	5.790,00	1.099.314,84 D
008850001000025001	PGTO. NF 1376125 - ALOCLAMARE FILIAIS	211010101000001	11	0,00	3.000,50	1.096.311,34 D
008850001000026001	PGTO. NF 1094 - ASSOCIAMARE FILIAIS	211010101000001	11	0,00	700,00	1.095.591,34 D
008850001000027001	PGTO. NF 914361 - ROSTFRA	211010101000001	11	0,00	1.453,81	1.094.137,53 D
008850001000028001	PGTO. NF 421264 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000001	11	0,00	2.774,75	1.091.363,18 D
008850001000028001	PGTO. NF 31884 - MED CARE	211010101000001	11	0,00	6.540,00	1.084.823,18 D
008850001000029001	PGTO. NF 31878 - MED CARE	211010101000001	11	0,00	5.790,00	1.079.033,18 D
008850001000031001	PGTO. NF 444588 - MERCURIO	211010101000001	11	0,00	5.276,84	1.073.756,34 D
008850001000032001	PGTO. NF 115935 - F CARDOSO	211010101000001	11	0,00	1.707,10	1.068.049,24 D
008850001000033001	PGTO. NF 116036 - F CARDOSO	211010101000001	11	0,00	16,80	1.068.032,44 D
008850001000034001	PGTO. NF 37884 - ALFAMED	211010101000001	11	0,00	883,00	1.067.149,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008650001000033001	FOTO. NF 24713 - TRIMED	3153101010001	11	0,00	400,00	1.066.786,64 D
008650001000036001	FOTO. NF 4547 - HEDNAR DIST	3153101010001	11	0,00	6.216,00	1.060.570,64 D
008650001000037001	FOTO. NF 2833867 - CRISTALIA	3153101010001	11	0,00	1.180,19	1.059.486,35 D
008650001000038001	FOTO. NF 85541 - CM HOSPITALAR S.A RE	3153101010001	11	0,00	1.587,10	1.057.490,18 D
008650001000039001	FOTO. NF 4171 - NOA ESPERANCA	3153101010001	11	0,00	870,00	1.057.032,18 D
008650001000040001	FOTO. NF 237102 - DINAMTER COM DE PROD	3153101010001	11	0,00	1.364,00	1.055.968,18 D
008650001000041001	FOTO. NF 37709 - COMERCIAL CIRURGICA	3153101010001	11	0,00	1.650,00	1.054.008,15 D
008650001000042001	FOTO. NF 251005 - ELETRO TRADICL	3153101010001	11	0,00	222,92	1.053.785,23 D
008650001000043001	FOTO. NF 916238 - HOSPITAR	3153101010001	11	0,00	892,98	1.052.892,25 D
008650001000044001	FOTO. PT 6 - M A A REPRESENTACOES	3153101060001	11	0,00	3.800,00	1.049.292,25 D
008650001000045001	FOTO. NF 8680 - ESERVADROGA GK	3153101040001	11	0,00	2.921,65	1.046.370,60 D
008650001000046001	FOTO. NF 175 - SAUDE CENTER	3153101020001	11	0,00	14.600,00	1.032.970,60 D
008650001000047001	FOTO. PT 61383 - BIOMEDICA BELEM DIST	3153101010001	11	0,00	3.600,00	1.029.970,60 D
008650001000048001	FOTO. NF 14869 - CEMETRA	3153101040001	11	0,00	1.025,00	1.028.945,60 D
008650001000049001	FOTO. NF 2747 - LAVANDERIA OIO VERDE	3153101040001	11	0,00	23.033,01	1.022.678,99 D
008650001000050001	FOTO. PT 66 - FLEXITUBE - ASSISTEN	3153101040001	11	0,00	5.000,00	867.678,99 D
008650001000051001	FOTO. PT 67 - FLEXITUBE - ASSISTEN	3153101040001	11	0,00	6.000,00	892.678,99 D
008650001000052001	FOTO. NF 32745 - PRESERVE QUITAS MED	3153101040001	11	0,00	2.441,22	890.237,77 D
008650001000053001	FOTO. NF 6329 - EL ENGENHARIA HOSP.	3153101040001	11	0,00	14.296,00	875.721,77 D
008650001000054001	FOTO. NF 329 - SERV SERMI E SUPOT	3153101080001	11	0,00	51.000,00	824.721,77 D
008650001000055001	FOTO. NF 20201338 - SALUS	3153101080001	11	0,00	10.558,12	814.163,65 D
008650001000056001	FOTO. NF 23785 - FLAMIMA	3153101040001	11	0,00	6.295,18	807.868,47 D
008650001000057001	FOTO. NF 1834 - INST BRASILEIRO SEGU	3153101040001	11	0,00	11.262,00	896.606,47 D
008650001000058001	FOTO. NF 318391 - CONTROL LAB CONTROLE	3153101040001	11	0,00	2.920,48	893.785,99 D
008650001000059001	FOTO. NF 2309834 - CIEE ITAIM BIBI SPO	3153101040001	11	0,00	1.710,00	892.075,99 D
008650001000060001	FOTO. NF 9677 - HOSPITAL DO CORACAO	3153101020001	11	0,00	10.824,14	881.151,85 D
008650001000061001	FOTO. NF 8675 - HOSPITAL DO CORACAO	3153101020001	11	0,00	29.761,71	851.390,14 D
008650001000062001	FOTO. NF 404 - CAVA DAS JUNTAS	3153101040001	11	0,00	5.800,00	845.590,14 D
008650001000063001	FOTO. NF 35 - BOTOX DIABETES CARE	3153101040001	11	0,00	138.388,75	727.193,38 D
008650001000064001	FOTO. NF 380 - CARAJAS AP	3153101040001	11	0,00	2.000,00	725.193,39 D
008650001000065001	FOTO. NF 202008 - LAVATORI MANUTENCAO	3153101040001	11	0,00	5.500,00	729.693,39 D
008650001000066001	FOTO. NF 2020372 - ECO SISTEMAS	3153101040001	11	0,00	14.999,76	715.693,64 D
008650001000067001	MEDD. PT 02/2021A - CLANI - BELEM	3153101060002	11	0,00	227,13	715.466,51 D
008650001000068001	FOTO. PT 02/2021B - CLANI - BELEM	3153101060002	11	0,00	854,11	708.867,42 D
008650001000069001	FOTO. PT 02/2021C - CLANI - BELEM	3153101060002	11	0,00	94,99	708.687,30 D
008650001000071001	RECEB.NF 27118 - SIERA - JEAN SITT		11	116.888,53	0,00	825.396,57 D
008650001000074001	REF.210201 - 26308 SJB - REMUNERACAO CON TA +	3153201050002	11	0,54	0,00	825.396,57 D
02/03/2021						
008650001000001001	ADIANT 000004 - HELDER REMIGIO SOAR	3128201020001	11	0,00	140,00	825.961,57 D
008650001000002001	ADIANT PA1314648 - DISTRICON SERVICOS EM	3128201020001	11	0,00	13.196,48	812.765,09 D
008650001000003001	ADIANT PA1315198 - CRUZ COMPUTADORES LT	3128201020001	11	0,00	54,00	812.711,09 D
008650001000004001	FOTO. NF 3814665 - CRISTALIA	3153101010001	11	0,00	2.167,10	810.543,99 D
008650001000005001	FOTO. NF 3814810 - CRISTALIA	3153101010001	11	0,00	3.026,18	807.517,81 D
008650001000006001	FOTO. NF 620179 - HOSPFAR	3153101010001	11	0,00	912,00	806.605,81 D
008650001000007001	FOTO. NF 620178 - HOSPFAR	3153101010001	11	0,00	344,25	806.261,56 D
008650001000008001	FOTO. NF 5059 - DOBOX COMERCIAL HOSP	3153101010001	11	0,00	1.050,00	805.211,56 D
008650001000009001	FOTO. NF 52081 - MED CARE	3153101010001	11	0,00	13.153,00	792.058,56 D
008650001000010001	FOTO. NF 21907 - COM NORTE	3153101010001	11	0,00	3.623,00	788.435,56 D
008650001000011001	FOTO. NF 37910 - ALFAMED	3153101010001	11	0,00	634,13	788.231,83 D
008650001000012001	FOTO. NF 622243 - HALEX	3153101010001	11	0,00	898,00	787.133,83 D
008650001000013001	FOTO. NF 368 - MAFONI BRASIL MATERI	3153101010001	11	0,00	1.829,50	785.537,33 D
008650001000014001	FOTO. NF 6288 - BUTNIKK	3153101010001	11	0,00	810,00	784.697,33 D
008650001000015001	FOTO. NF 37906 - ALFAMED	3153101010001	11	0,00	2.761,00	781.936,33 D
008650001000016001	FOTO. NF 37911 - ALFAMED	3153101010001	11	0,00	2.231,67	779.684,66 D
008650001000017001	FOTO. NF 22376 - ESPUMASSAS DEL. COM.	3153101010001	11	0,00	2.044,75	777.636,91 D
008650001000018001	FOTO. NF 123809 - BRASFARMA	3153101010001	11	0,00	1.262,42	776.377,49 D
008650001000019001	FOTO. NF 402168 - MED CENTER COMERCIAL	3153101010001	11	0,00	1.966,55	774.396,93 D
008650001000020001	FOTO. NF 118836 - F CARDOSO	3153101010001	11	0,00	2.919,70	771.471,23 D
008650001000021001	FOTO. NF 194599 - PRESSTUR	3153101010001	11	0,00	2.366,96	769.104,25 D
008650001000022001	FOTO. NF 10023 - AMAZONMED COM DE MED	3153101010001	11	0,00	941,59	768.162,66 D
008650001000023001	FOTO. NF 8178 - J.R COMERCIO E SERVI	3153101010001	11	0,00	644,00	767.518,66 D
008650001000024001	FOTO. NF 9135 - J.R COMERCIO E SERVI	3153101010001	11	0,00	1.202,00	766.316,66 D
008650001000025001	FOTO. NF 9132 - J.R COMERCIO E SERVI	3153101010001	11	0,00	1.693,22	764.622,44 D
008650001000026001	FOTO. NF 7013 - HELALASY	3153101010001	11	0,00	302,99	764.319,45 D
008650001000027001	FOTO. NF 10024 - AMAZONMED COM DE MED	3153101010001	11	0,00	142,56	763.976,89 D
008650001000028001	FOTO. NF 62107 - MED CARE	3153101010001	11	0,00	6.340,00	757.636,89 D
008650001000029001	FOTO. NF 3408 - BRS SEARRA	3153101010001	11	0,00	1.824,65	756.812,16 D
008650001000030001	FOTO. NF 1761 - BRAMIMEDAS E DROGA	3153101010001	11	0,00	1.268,00	754.812,16 D
008650001000031001	FOTO. NF 9123 - J.R COMERCIO E SERVI	3153101010001	11	0,00	268,43	754.543,47 D
A TRANSPORTAR :						781.436,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	CT/CRTTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAÚDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002	- BANRISUL - CC 41688-5 - JOAN MITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.170.930,29 D	
DE TRANSPORTE :						751.436,57 D
00885020100002001	FOLHA MP 1393899 - MR QUALITY EMBALAGENS	2110101010001	11	0,00	2.106,10	751.436,57 D
00885020100003001	FOLHA MP 17286 - WHO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	48.726,36	702.710,21 D
00885020100004001	FOLHA MP 21930 - CSH NORTE	2110101010001	11	0,00	1.004,80	701.705,41 D
00885020100005001	FOLHA MP 023806 - CM MIXFIT BRASILIA	2110101010001	11	0,00	1.738,64	699.967,07 D
00885020100006001	FOLHA MP 122467 - BIOLINE	2110101010001	11	0,00	3.798,96	696.168,11 D
00885020100007001	FOLHA MP 130721 - RAP ESTUDANTES	2110101060001	11	0,00	214,88	696.953,23 D
00885020100008001	FOLHA MP 24712 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	1.833,00	699.128,23 D
00885020100009001	FOLHA MP 31774 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	864,00	698.264,23 D
00885020100040001	FOLHA MP 21868 - WALTER MARTINS	2110101010001	11	0,00	584,66	697.721,57 D
00885020100041001	FOLHA MP 28135 - CSH REPR PRADO	2110101010001	11	0,00	950,00	696.771,57 D
00885020100041002	MULTA FOLHA MP 28135 - CSH REPR PRAD	4110201010007	11	0,00	36,40	696.735,17 D
00885020100042001	FOLHA MP 24723 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	235,00	696.526,17 D
00885020100043001	FOLHA MP 180 - JOAO C REAT LOBATO	2110101060001	11	0,00	1.018,80	695.491,37 D
00885020100044001	FOLHA MP 1574 - CONFIANCE MEDICAL PR	2110101040001	11	0,00	960,00	694.131,37 D
00885020100046001	REF.20221 - BANRISUL - TARIFA TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	37,50	694.093,87 D
00885020100046001	REF.210202 - INDEN NJN - REMUNERACAO CON TA+	2110201050002	11	0,00	0,00	694.094,37 D
01/02/2021						
00885020100002001	ADIANT FAOLPO - CONTROL E INFORMATIC	1120201020001	11	0,00	283,00	694.660,47 D
00885020100003001	FOLHA FOL 000001816 - FOPAG - PESSOAL	2130101010005	11	0,00	320,29	694.370,38 D
00885020100004001	FOLHA FOL 000001816 - FOPAG - PESSOAL	2130101010005	11	0,00	421,03	693.949,35 D
00885020100005001	FOLHA FOL 000001816 - FOPAG - PESSOAL	2130101010005	11	0,00	478,01	693.471,34 D
00885020100006001	FOLHA ATL 000001822 - FGTS	2130101020002	11	0,00	2.819,44	690.651,90 D
00885020100007001	FOLHA FOL 000001817 - FGTS	2130101020002	11	0,00	70,39	690.187,49 D
00885020100008001	FOLHA FOL 000001817 - FGTS	2130101020002	11	0,00	73.138,55	688.047,95 D
00885020100009001	FOLHA MP 158447 - EXPRESS CON. E INF	2110101010001	11	0,00	954,01	687.093,94 D
00885020100010001	FOLHA MP 21865 - BRASIL CIENTIFICA	2110101040001	11	0,00	783,00	686.700,89 D
00885020100011001	FOLHA MP 129688 - AMBIOTON	2110101010001	11	0,00	2.196,00	684.118,89 D
00885020100013001	REF.20221 - BANRISUL - TARIFA TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	37,50	684.053,39 D
00885020100019001	RESGATE CDB/RDB	1110401010002	11	300.000,13	0,00	984.062,52 D
00885020100020001	RESGATE CDB/RDB	1110401010002	11	0,00	300.000,13	684.062,39 D
00885020100022001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	300.000,13	0,00	984.062,52 D
04/02/2021						
00885020100002001	FOLHA NS2 01/2021 - UNIMED - SEDE ADM	2150101010011	11	0,00	172.600,97	791.562,95 D
00885020100003001	FOLHA FOL 000001815 - FOPAG SALARIOS	2130101010005	11	0,00	690.980,60	30.981,90 D
00885020100004001	FOLHA BOL 4152000 - PAGUE FACIL	2110120040001	11	0,00	765,20	30.196,70 D
00885020100006001	REF.126801 - BANRISUL - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	882,50	35.168,20 D
00885020100009001	REF.210204 - INDEN NJN - REMUNERACAO CON TA +	2110201050002	11	0,00	0,00	35.169,30 D
05/02/2021						
00885020100002001	ADIANT 61172 - MAGNESCARVE INDUSTRI	1120201020001	11	0,00	1.450,00	29.639,30 D
00885020100003001	REF.1240001 - BANRISUL - TARIFAS FOLHA/TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	53,00	29.686,30 D
00885020100004001	RECEB.NDI 01-DIA - CIEE - RECEB LAB		11	147,17	0,00	29.833,47 D
00885020100005001	RECEB.NDI 01-CIE - CIEE - RECEB LAB		11	680,13	0,00	30.293,60 D
00885020100010001	RECEB.NDI 01-210 - CIEE - RECEB LAB		11	303,94	0,00	30.617,54 D
00885020100011001	RECEB.NDI 01/21A - NST - RECEB LAB		11	93,18	0,00	30.710,72 D
00885020100013001	RECEB.NDI 01/219 - NST - RECEB LAB		11	30,06	0,00	30.740,78 D
00885020100013001	RECEB.NDI 01/212 - NST - RECEB LAB		11	312,42	0,00	31.053,20 D
00885020100015001	REF.210205 - INDEN NJN - REMUNERACAO CON TA +	2110201050002	11	0,01	0,00	31.053,21 D
00885020100017001	ADIANT 61172 - TRAG MIN DISTRIBUIDO	1120201020001	11	0,00	62,30	30.990,91 D
08/02/2021						
00885020100003001	FOLHA FOL 000001815 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	11	0,00	9.816,71	21.174,20 D
00885020100004001	FOLHA MP 346 - LELIS & SOUSA SERV.	2110101020001	11	0,00	21.585,59	411,39 C
00885020100005001	FOLHA FO 80346 - WALTER MARTINS	2110101010001	11	0,00	1.442,28	1.853,67 C
00885020100006001	FOLHA MP 21945 - WALTER MARTINS	2110101010001	11	0,00	114,23	1.968,91 C
00885020100007001	FOLHA MP 4425 - WALTER MARTINS	2110101010001	11	0,00	3.785,33	5.754,25 C
00885020100008001	FOLHA FOL 000001820 - SID DOS PROF DE EN F	2130101010005	11	0,00	893,08	6.247,28 C
00885020100008001	FOLHA MP 129688 - AMBIOTON	2110101010001	11	0,00	2.586,00	8.847,28 C
00885020100011001	FOLHA MP 1809968 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	985,16	9.832,44 C
00885020100012001	FOLHA MP 4387 - M D DIAS LIVRARIA E	2110101010001	11	0,00	4.400,05	14.232,44 C
00885020100012001	FOLHA FOL 000001774 - FOPAG - RESCISORI	2130101010003	11	0,00	2.286,08	16.518,54 C
00885020100013001	FOLHA FOL 000001777 - FOPAG - RESCISORI	2130101010003	11	0,00	598,38	17.116,84 C
00885020100014001	FOLHA FOL 000001778 - FOPAG - RESCISORI	2130101010003	11	0,00	402,51	17.595,35 C
00885020100015001	FOLHA FOL 000001779 - FOPAG - RESCISORI	2130101010003	11	0,00	727,46	18.326,81 C
00885020100016001	FOLHA FOL 000001780 - FOPAG - RESCISORI	2130101010003	11	0,00	802,86	19.129,69 C
00885020100017001	FOLHA FOL 000001781 - FOPAG - RESCISORI	2130101010003	11	0,00	1.038,96	20.168,65 C
A TRANSPORTAR :						20.468,13 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA = 111020101010025	- BANFARA - CC 4168856-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.172.928,23 D	
DE TRANSPORTE :						20.969,12 C
00885000210000018001	PGTO. FOL 000001782 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	300,47	20.469,12 C
00885000210000019001	PGTO. FOL 000001782 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	368,50	20.738,03 C
00885000210000020001	PGTO. FOL 000001784 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	186,72	21.024,80 C
00885000210000021001	PGTO. FOL 000001785 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	322,89	21.847,69 C
00885000210000022001	REF.90221 - BANFARA - TARIFA FOLHA/TED E EDUAL	4110201010003	11	0,00	26,00	21.873,69 C
00885000210000027001	REPOSICAO FUNDO FIXO CR 434	1110601010001	11	0,00	798,95	22.664,60 C
00885000210000030001	RESGATE CDB/RDB	1110601010201	11	100.012,17	0,00	77.347,57 D
00885000210000038001	PGTO. NF 337 - VS SERVICOS MEDICOS	2110101060201	11	0,00	1.281,44	76.066,13 D
09/02/2021						
00885000210000051001	RECCB. RA18448 - BOLLIO COMERCIO LOJA	1120201020001	11	7.441,67	0,00	83.497,80 D
00885000210000052001	PGTO. FOL 000001818 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	11	0,00	75.468,62	7.968,78 D
00885000210000053001	PGTO. FOL 000001821 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	11	0,00	3.763,36	4.205,42 D
00885000210000055001	RECCB. RA17919 - CNOC COMPUTADORES LT	1120201020001	11	56,00	0,00	4.250,42 D
00885000210000058001	PGTO. FOL 000001819 - UNIAO	2130101020004	11	0,00	36.656,30	32.390,88 C
00885000210000059001	PGTO. FOL 000001820 - FGTS RESCISAO	4110101010204	11	0,00	1.051,23	33.942,11 C
00885000210000102001	PGTO. FOL 000001826 - FGTS RESCISAO	4110101010004	11	0,00	1.784,06	35.726,17 C
00885000210000113001	PGTO. FT 01/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	11	0,00	59.221,90	94.948,07 C
00885000210000123001	PGTO. BDI 01/2021 - LOGANPA	2110101040002	11	0,00	3.937,92	98.885,99 C
00885000210000130001	PGTO. NF 65171 - ETERNO	2110101040001	11	0,00	1.097,10	99.983,09 C
00885000210000132002	MULTA PGTO.NF 65171 - ETERNO	4110201010007	11	0,00	108,96	100.060,41 D
00885000210000142001	PGTO. FOL 000001823 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	9.143,98	109.202,69 C
00885000210000155001	PGTO. BOL 00140 - CRA-PA	2110101060001	11	0,00	120,87	109.324,36 C
00885000210000161001	PGTO. BOL 66041 - CONS REG NUTRICIONIS	2110101060001	11	0,00	95,31	108.360,67 C
00885000210000175002	REF.120001 - BANFARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	11	0,00	9,00	109.369,67 C
00885000210000233001	RESGATE CDB/RDB	1110601010001	11	100.946,34	0,00	190.676,67 D
10/02/2021						
00885000210000251001	PGTO. ISS 8480 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	127,18	190.356,65 D
00885000210000262001	PGTO. ISS 2309 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	67,40	190.487,09 D
00885000210000263002	PGTO. ISS 2370 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	12,90	190.474,84 D
00885000210000264001	PGTO. ISS 6041 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	859,30	189.674,39 D
00885000210000265001	PGTO. ISS 002119 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	670,55	189.004,53 D
00885000210000266001	PGTO. ISS 0021570 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	2.700,00	186.539,59 D
00885000210000677000	PGTO. NF 177 - PETIAM	2110101060001	11	0,00	2.931,00	184.173,59 D
00885000210000680001	PGTO. NF 2133 - CONVEX CONSULTORIA C	2110101010001	11	0,00	3.113,58	181.581,88 D
00885000210000690001	PGTO. NF 269 - RAMILLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	855,37	180.281,19 D
00885000210000810001	PGTO. NF 63 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	382,56	179.701,13 D
00885000210000811001	PGTO. NF 25 - MARLI APARECIDA VA S	2110101010001	11	0,00	1.454,00	178.247,13 D
00885000210000810001	PGTO. NF 14 - MARLI APARECIDA VA S	2110101010001	11	0,00	1.614,00	176.633,13 D
00885000210000813001	PGTO. FOL 000001827 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	3.613,76	173.017,37 D
00885000210000814001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	7.471,42	165.545,95 D
00885000210000815001	PGTO. NF 259 - JOAO C KERT LOBATO	2110101060001	11	0,00	2.987,28	162.778,67 D
00885000210000816001	PGTO. ISS 22745 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	107,07	162.671,60 D
00885000210000817001	PGTO. ISS 22828 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	4,00	162.667,91 D
00885000210000818001	PGTO. ISS 23866 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	100,44	162.464,47 D
00885000210000819001	PGTO. FOL 000001829 - FOPAG - RESCISORIO	2130101010003	11	0,00	1.034,79	161.221,68 D
00885000210000820001	PGTO. NF 2726603 - CI	2110101040002	11	0,00	303,95	160.714,33 D
00885000210000821001	REF.100221 - BANFARA - TARIFAS TED INTER NET	4110201010002	11	0,00	39,00	160.635,33 D
00885000210000823001	RECCB.BDI 001/21A - KRPL - KERNE LAB		11	3.878,14	0,00	163.775,47 D
00885000210000824001	RECCB.BDI 001/21A - KRPL - KERNE LAB		11	1.720,03	0,00	165.495,49 D
00885000210000825001	RECCB.BDI 001/21C - KRPL - KERNE LAB		11	10.935,25	0,00	176.428,74 D
00885000210000827001	REF.210210 - INSER NJR - REMUNERACAO CON TA +	0110201050002	11	0,10	0,00	176.428,84 D
11/02/2021						
00885000210000851001	ADIANT 2695 - AMBY SV INDUSTRIA E	1120201020001	11	0,00	880,00	175.678,84 D
00885000210000852001	PGTO. NF 685 - CARLOS DO COUTO MORA	2110101010001	11	0,00	480,00	174.358,84 D
00885000210000853001	PGTO. NF 2021150 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101040001	11	0,00	4.925,40	170.873,44 D
00885000210000854001	PGTO. NF 2809 - MIRRICONS	2110101040001	11	0,00	32,60	170.867,84 D
00885000210000855001	PGTO. NF 4227 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	875,00	170.272,84 D
00885000210000856001	PGTO. NF 5032 - MOITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	537,05	169.535,79 D
00885000210000871001	PGTO. NF 298401 - TECNIFIX COM. DE PROD	2110101010001	11	0,00	1.237,14	168.298,65 D
00885000210000880001	PGTO. NF 1860 - NCH COMERCIO E SERVI	2110101010001	11	0,00	35,00	168.263,65 D
00885000210000890001	PGTO. NF 1861 - NCH COMERCIO E SERVI	2110101010001	11	0,00	35,00	168.228,65 D
00885000210000910001	PGTO. NF 3048 - MACENO HOSPITALAR	2110101010001	11	0,00	220,00	167.998,65 D
00885000210000911001	PGTO. NF 204 - ZIRATRON	2110101040001	11	0,00	4.650,00	163.348,65 D
00885000210000931001	PGTO. NF 31871 - MOITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	638,81	162.509,78 D
00885000210000951001	PGTO. NF 9405 - NOSF LIGHT MAT HOSP	2110101010001	11	0,00	564,30	161.945,48 D
00885000210000954001	PGTO. NF 5817 - OMNIHUMASTER HEMOMED	2110101010001	11	0,00	1.854,00	160.091,48 D
A TRANSPORTAR :						160.745,67 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOB CONTA MOVIMENTO - AAUER - RECURSO					
CONTA - 111020101B0029	- BANPARA - CC 4140858-0 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.172.935,29 D	
DE TRANSPORTE :						180.748,67 D
00885900101000015001	PGTO. MF 2021255 - LUNDU CONSULTORIA E	2110101040001	11	0,00	145,61	180.748,67 D
00885900101000016001	PGTO. MF 05 - LUIZ MARCIO DOS SANT	2110101040001	11	0,00	665,30	180.930,67 D
00885900101000017001	REF.110221 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	40,50	180.940,17 D
00885600101000019001	REF.210211 - INSS= 9,0% - REMUNERACAO CON TA +	3110201050002	11	0,10	9,90	180.860,32 D
12/02/2021						
00885000101000020001	ADIANT 961593 - TRIBO BANCO DE AJU	1120201020001	11	0,00	1.950,00	182.888,32 D
00885000101000023001	PGTO. MF 322 - PREFEI HORTEIA	2110101010001	11	0,00	320,38	183.187,94 D
00885000101000026001	PGTO. MF 208477 - LABORCLIN PRODUTOS	2110101040001	11	0,00	6.028,72	191.359,22 D
00885000101000035001	PGTO. MF 11432 - BOSPNED	2110101010001	11	0,00	216,00	191.183,22 D
00885000101000041001	PGTO. MF 1298249 - CIRURGICA FERRARENS	2110101010001	11	0,00	600,36	192.508,96 D
00885000101000071001	PGTO. MF 37281 - INTERSISTEMS DO BRAS	2110101040001	11	0,00	870,47	193.429,49 D
00885000101000080001	PGTO. MF 365 - BIOTECH IMPORTACAO E	2110101010001	11	0,00	560,00	193.077,49 D
00885000101000089001	PGTO. MF 6016 - M L CARDOSO EIRELI	2110101010001	11	0,00	2.101,95	194.979,44 D
00885000101000102001	PGTO. MF 14027 - OLIVERTEC	2110101010001	11	0,00	800,00	194.179,44 D
00885000101000111001	PGTO. MF 5837 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	923,24	195.952,28 D
00885000101000115001	PGTO. MF 11641 - BOSPNED	2110101010001	11	0,00	1.360,00	194.292,28 D
00885000101000117001	PGTO. MF 13141 - GUILHMA FAAM	2110101010001	11	0,00	1.682,60	192.795,88 D
00885000101000147001	PGTO. MF 32551 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	6.780,00	137.324,88 D
00885000101000151001	PGTO. MF 32553 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	5.270,00	131.639,88 D
00885000101000147001	PGTO. MF 32555 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	5.270,00	125.969,88 D
00885000101000171001	PGTO. MF 2847696 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	1.338,87	124.631,01 D
00885000101000140001	PGTO. FGI 000001888 - FURAO - RESCISORE	2130101010003	11	0,00	3.396,28	121.132,73 D
00885000101000190001	PGTO. MF 62 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	930,18	120.658,55 D
00885000101000205001	PGTO. MF 54 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	612,21	119.966,34 D
00885000101000211001	PGTO. MF 281 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	2110131010001	11	0,00	1.135,52	118.892,82 D
00885000101000225001	PGTO. MF 287 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	2110131010001	11	0,00	1.231,16	117.661,66 D
00885000101000233001	PGTO. MF 296 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	2110131010001	11	0,00	1.131,35	116.490,31 D
00885000101000240001	PGTO. MF 307 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	2110131010001	11	0,00	1.558,53	114.931,78 D
00885000101000250001	PGTO. BOL 4401041 - PAGBK FACIL	2110101040001	11	0,00	518,60	114.413,38 D
00885000101000260001	REF.100221 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	4110201010002	11	0,00	23,00	114.390,38 D
00885000101000311001	REF.210211 - INSS= 9,0% - REMUNERACAO CON TA+	2110201050002	11	0,10	0,00	114.390,28 D
17/02/2021						
00885100101000011001	REF. PCC NF. 164 - CUSTO E CONSUMO SAU	2140101010001	11	0,00	51,19	114.338,45 D
00885000101000011001	ADIANT 113771 - ADMINISTRACAO CENTRO	1120201020001	11	0,00	148,58	114.189,87 D
00885000101000023001	ADIANT 181638 - NORTE REFRIGERACAO	1130201020001	11	0,00	136,00	114.053,87 D
00885000101000035001	ADIANT 36864 - ABB ELET	1130201020001	11	0,00	27,00	114.026,87 D
00885000101000048001	ADIANT 6138 - VALLE ENTERPRISE ELET	1120201020001	11	0,00	412,00	113.614,37 D
00885000101000056001	PGTO. MF 13424 - LIFEMED	2110101010001	11	0,00	4.000,00	109.544,37 D
00885000101000064001	PGTO. TX 000001427 - UNIAO	2140101010003	11	0,00	15.402,04	94.182,33 D
00885000101000073001	PGTO. TX 000001427 - UNIAO	2140101010003	11	0,00	277,73	93.884,60 D
00885000101000088001	PGTO. TX 000001428 - UNIAO	2140101010003	11	0,00	5.728,46	88.156,14 D
00885000101000096001	PGTO. TX 000001428 - UNIAO	2140101010003	11	0,00	26.439,09	61.717,05 D
00885000101000103001	PGTO. TX 000001428 - UNIAO	2140101010003	11	0,00	8.813,04	52.903,99 D
00885000101000113001	PGTO. INS 03171 - INSS	2140101010005	11	0,00	132,87	52.771,02 D
00885000101000122001	PGTO. INS 202119 - INSS	2140101010005	11	0,00	2.585,93	50.186,02 D
00885000101000132001	PGTO. INS 29846 - INSS	2140101010005	11	0,00	344,16	49.841,86 D
00885000101000142001	PGTO. INS 227145 - INSS	2140101010005	11	0,00	305,54	49.496,32 D
00885000101000151001	PGTO. MF 714607 - BIOMEDO	2110101040001	11	0,00	341,80	49.139,52 D
00885000101000161001	PGTO. MF 611774 - BIOMEDO	2110101040001	11	0,00	206,62	48.928,76 D
00885000101000171001	PGTO. MF 214881 - BIOMEDO	2110101040001	11	0,00	3.516,64	45.412,04 D
00885000101000181001	PGTO. MF 2838867 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	1.120,29	44.295,75 D
00885000101000191001	PGTO. MF 8181 - J.B COMERCIO E SERVI	2110101010001	11	0,00	404,00	43.835,75 D
00885000101000200001	PGTO. MF 8485 - ROUSA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11	0,00	1.320,00	42.515,75 D
00885000101000210001	PGTO. MF 5868 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	924,00	41.588,75 D
00885000101000232001	PGTO. MF 5877 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	864,00	40.722,75 D
00885000101000233001	PGTO. MF 58618 - RAF DIST PROD FARM	2110101010001	11	0,00	1.700,00	39.022,75 D
00885000101000248001	PGTO. MF 3419 - PNS SEABRA	2110101010001	11	0,00	801,00	38.221,75 D
00885000101000258001	PGTO. MF 17484 - PRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	1.468,10	36.752,15 D
00885000101000268001	PGTO. MF 1388318 - BIOCLARENCE FILIALME	2110101010001	11	0,00	657,00	36.095,15 D
00885000101000277001	PGTO. MF 116434 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	813,80	35.281,35 D
00885000101000288851	PGTO. MF 11402 - BOSPMED	2110101010001	11	0,00	399,00	34.882,35 D
00885000101000298001	PGTO. MF 32180 - COM MONTE	2110101010001	11	0,00	5.655,78	28.926,57 D
00885000101000308001	PGTO. MF 12678 - ITS	2110101010001	11	0,00	6.240,00	22.686,57 D
00885000101000310001	PGTO. MF 116401 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	6.918,68	15.767,89 D
A TRANSPORTAR :						15.049,99 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111221101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRASIL - MOVIMEN					
CONTA = 111207101010025	- BRADESCO - CC 4168856-5 - JEAN DITTAS			SALDO ANTERIOR:	1.172.936,29 D	
DE TRANSPORTE :						15.048,69 D
00085000100003S001	PGTO. NF 202 - JOAO C NEVS LOBATO	211101060001	11	0,00	718,38	15.048,69 D
00085000100003S001	PGTO. NFF 16522521 - RODRIGO FRANKLIN	211011010001	11	0,00	356,42	14.792,87 D
00085000100003S001	PGTO. INS 22420 - 2680	211011010005	11	0,00	29,11	14.771,76 D
00085000100003S001	REF.170221 - BARBARA - TARIFA TED INTERN ET	411001010002	11	0,00	15,00	14.699,76 D
00085000100034S001	RESGATE CDB/RDB	111041010001	11	100.962,00	0,00	114.741,76 D
18/02/2021						
00085000103000100I	PGTO. IT 03302 - TRC MED E COMERCIO	211011040001	11	0,00	4.443,15	110.298,61 D
00085000103000200I	PGTO. NF 7649 - SALVADOR INFORMATICA	211011040001	11	0,00	905,10	109.393,51 D
00085000103000300I	PGTO. NF 2300700 - CIEE ITAIM BIBI SAO	211011040001	11	0,00	215,75	109.177,46 D
00085000103000400I	PGTO. NF 15035 - CENSURA	211011040001	11	0,00	3.695,00	105.486,46 D
00085000103000500I	PGTO. NF 38057 - ALFAMED	211011010001	11	0,00	4.760,00	100.726,46 D
00085000103000600I	PGTO. NF 37811 - ALFAMED	211011010001	11	0,00	1.231,67	99.494,79 D
00085000103000700I	PGTO. NF 37915 - ALFAMED	211011010001	11	0,00	434,13	99.058,66 D
00085000103000800I	PGTO. NF 3968 - GIOMAR-GESTAIA. SER	211010109001	11	0,00	39,50	99.019,16 D
00085000103000900I	PGTO. NF 8488 - SOUZA FRANCO & OLIVE	211011010001	11	0,00	170,80	97.849,16 D
00085000103000100I	PGTO. NF 83878 - FERMANA COM ERIS	211011010001	11	0,00	497,40	97.351,76 D
00085000103000110I	PGTO. NF 32819 - MED CARE	211011010001	11	0,00	5.760,00	91.591,76 D
00085000103000120I	PGTO. NF 28212 - CON REPR PARA	211011010001	11	0,00	782,50	90.768,76 D
00085000103000130I	PGTO. NF 382768 - MED CENTER COMERCIAL	211011010001	11	0,00	1.980,36	88.783,00 D
00085000103000140I	PGTO. NF 17539 - PRO MED E COMERCIO	211011040001	11	0,00	4.237,15	84.546,05 D
00085000103000150I	PGTO. NF 114604 - F CARDOSO	211011010001	11	0,00	3.053,50	80.492,55 D
00085000103000160I	PGTO. NF 10021 - AMAZONMED COM DE MED	211011010001	11	0,00	961,58	79.530,97 D
00085000103000170I	PGTO. NF 184808 - PRESENTES	211011010001	11	0,00	2.368,98	77.162,99 D
00085000103000180I	PGTO. NF 4877 - ALFAMA	211011040001	11	0,00	2.815,60	74.768,49 D
00085000103000190I	PGTO. NF 1894 - RCH COMERCIO E SERVI	211011010001	11	0,00	40,00	74.728,49 D
00085000103000200I	PGTO. NF 1895 - RCH COMERCIO E SERVI	211011010001	11	0,00	20,00	74.708,49 D
00085000103000210I	PGTO. NF 25318 - MOITHE MARTINS	211011010001	11	0,00	3.221,33	71.487,17 D
00085000103000220I	PGTO. NF 96306 - IT CENTER	211011010001	11	0,00	1.702,77	69.784,40 D
00085000103000230I	PGTO. NF 150426 - MOITHE MARTINS	211011010001	11	0,00	696,25	69.088,15 D
00085000103000240I	PGTO. NF 294177 - TECNOFIX COM. DE PROD	211011010001	11	0,00	328,36	68.859,79 D
00085000103000250I	PGTO. NF 652723 - MERCURIO	211011010001	11	0,00	4.744,43	64.215,36 D
00085000103000260I	PGTO. NF 652767 - MERCURIO	211011010001	11	0,00	686,94	63.727,42 D
00085000103000270I	PGTO. NF 89405 - CIRURGICA BRASIL COM	211011010001	11	0,00	1.440,00	62.287,42 D
00085000103000280I	PGTO. NF 24898 - CRIMED	211011010001	11	0,00	355,50	59.931,92 D
00085000103000290I	PGTO. NF 18943 - BIOMEDICA BELEM DIST	211011010001	11	0,00	6.103,13	53.828,79 D
00085000103000300I	PGTO. NF 454427 - MERCURIO	211011010001	11	0,00	9.160,32	44.668,47 D
00085000103000310I	PGTO. NF 43455 - INSULAMON	211011010001	11	0,00	1.010,88	43.646,59 D
00085000103000320I	PGTO. NF 675143 - SCCASA COM MATERIAIS	211011010001	11	0,00	306,40	43.340,19 D
00085000103000330I	PGTO. NF 428430 - CM BOSFIT BRASILIA	211011010001	11	0,00	1.670,00	41.670,19 D
00085000103000340I	PGTO. PGL 000001832 - FORAS - RESCISOES	213011010001	11	0,00	350,38	41.319,81 D
00085000103000350I	REF.210218 - INSS SJS - REMUNERAÇÃO CON TA +	311001010002	11	0,81	0,00	41.320,62 D
19/02/2021						
00085000103000100I	ADIANT DA2E90 - EMPREND VELOZ LTDA.)	111001010001	11	0,00	3.100,00	38.220,62 D
00085000103000200I	PGTO. NF 1998368 - TOTVS S/A	211011040001	11	0,00	3.588,88	34.631,84 D
00085000103000300I	PGTO. IT 41568 - BIOMEDICA BELEM DIST	211011010001	11	0,00	3.500,00	31.131,84 D
00085000103000400I	PGTO. NF 188414 - ANTIBIOTICOS	211011010001	11	0,00	2.412,30	28.719,54 D
00085000103000500I	PGTO. NF 102467 - BIOLINE	211011010001	11	0,00	3.796,96	25.922,58 D
00085000103000600I	PGTO. NF 9451 - RAPHAEL G NICOLOSO ME	211011010001	11	0,00	370,40	25.549,98 D
00085000103000700I	PGTO. NF 2999 - LIMA COMERCIO DE EQU	211011040001	11	0,00	335,00	25.214,98 D
00085000103000800I	PGTO. NF 368 - MAYUMI BRASIL MATERI	211011010001	11	0,00	1.624,50	23.590,48 D
00085000103000900I	PGTO. IT 18885 - UNA	211011040001	11	0,00	2.096,34	21.494,14 D
00085000100001000I	REF.190221 - BARBARA - TARIFA TED INTERN ET	411001010002	11	0,00	23,00	21.471,14 D
00085000100001300I	ADIANT 000841 - EMPORIO ARGUS LTDA	113001010001	11	0,00	294,00	21.177,14 D
00085000100001400I	REF.210219 - INSS SJS - REMUNERAÇÃO CON TA+	311001010002	11	0,00	0,00	21.177,37 D
22/02/2021						
00085000100000500I	PGTO. PGL 000001832 - FOTO RESCISAO	411001010004	11	0,00	3.288,01	17.969,36 D
00085000100000600I	PGTO. NF 32075 - MOITHE MARTINS	211011010001	11	0,00	657,84	17.311,52 D
00085000103000700I	PGTO. NF 1201 - MANAUCIA CO CARNO V	211011010001	11	0,00	696,00	17.035,52 D
00085000103000800I	PGTO. NF 48134 - UNO BRASIL	211011010001	11	0,00	712,10	16.393,42 D
00085000103000900I	PGTO. NF 9463 - UNNET SOLUCAO E PROD	211011040001	11	0,00	1.890,00	14.403,42 D
00085000100001000I	PGTO. NF 203 - JOAO C NEVY LOBATO	211011060001	11	0,00	1.062,20	13.341,22 D
00085000100001100I	PGTO. NF 0021520 - LUNOS CONSULTORIA E	211011040001	11	0,00	505,87	12.835,35 D
00085000100001200I	PGTO. NF 32950 - MED CARE	211011010001	11	0,00	5.500,00	7.335,35 D
00085000100001300I	PGTO. NF 33066 - MED CARE	211011010001	11	0,00	5.500,00	1.735,35 D
00085000100001400I	PGTO. NF 33067 - MED CARE	211011010001	11	0,00	5.500,00	3.814,65 C
A TRANSPORTAR :						7.814,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/ENTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GACEN - RECURSO					
CONTA - 111020101000251	- BANRARA - CC 4168958-8 - JEAN DITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.170.930,29 C	
DE TRANSPORTE :						7.614,65 C
00885000100015001	PGTO. TT 03927 - M & A REPRESENTACOES	2110101000001	11	0,00	2.995,90	7.614,65 C
00885000100016001	PGTO. MF 19036 - P L PAPEL	2110101010001	11	0,00	319,20	7.934,65 C
00885000100017001	PGTO. MF 2154 - CONVEX CONSULTORIA C	2110101010001	11	0,00	3.252,50	11.187,15 C
00885000100018001	PGTO. MF 6577 - TOPFILTROS	2110101060001	11	0,00	426,00	11.613,15 C
00885000100019001	PGTO. MF 4301 - SANTOS & MAIA SERVIC	2110101010001	11	0,00	1.478,00	14.113,15 C
00885000100020001	PGTO. MF 614 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	1.057,20	15.170,35 C
00885000100021001	PGTO. MF 320 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	861,75	16.032,10 C
00885000100023001	PGTO. MF 55 - RA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	686,28	16.728,38 C
00885000100023001	PGTO. MF 56 - RA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	434,25	17.162,38 C
00885000100028001	REF.220221 - BANRARA - TARIFA TED INTERN ET	4110201010040	11	0,00	11,00	17.173,89 C
00885000100029001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	150.000,16	0,00	132.826,27 D
00885000100030001	TRANSF CC INVESTIMENTO - PGTO TARIFA	1110401010001	11	0,00	300,00	133.026,27 D
25/02/2021						
00885000100001001	PGTO. MF 1773 - CELL SERV MEDICOS	2110101020001	11	0,00	77.156,77	55.667,50 D
00885000100002001	PGTO. MF 167 - JB CLINICOS ASSOC	2110101020001	11	0,00	146.828,12	91.360,62 C
00885000100008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	910.083,59	0,00	818.722,73 D
26/02/2021						
00885000100001001	PGTO. MF 179 - CLINICA GERMICLIN	2110101020001	11	0,00	16.000,00	802.722,73 D
00885000100002001	PGTO. MF 718 - BRANCALEAO, CHAVES	2110101020001	11	0,00	91.778,17	710.944,56 D
00885000100003001	PGTO. MF 89 - CONSULTORES ASSOCIADA	2110101020001	11	0,00	197.289,99	513.654,57 D
00885000100004001	PGTO. MF 57 - ENDOCRINOLOGIA SERVI	2110101020001	11	0,00	31.000,00	482.654,57 D
00885000100005001	PGTO. MF 69 - MACHADO MEDICINA LTD	2110101020001	11	0,00	105.000,00	377.654,57 D
00885000100006001	PGTO. MF 1356 - LS NORTE ASSISTENCIA	2110101020001	11	0,00	4.565,50	373.790,07 D
00885000100007001	PGTO. MF 493 - UNAGIL SERVICOS MEDI	2110101020001	11	0,00	1.627,83	368.162,24 D
00885000100008001	PGTO. MF 201 - DUALIMED ASSESSORIA	2110101040001	11	0,00	12.200,50	355.961,74 D
00885000100009001	PGTO. MF 2231578 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	11	0,00	81.780,00	274.194,16 D
00885000100010001	PGTO. MF 634 - SMIL	2110101040001	11	0,00	127.661,67	147.105,09 D
00885000100011001	PGTO. MF 1615 - S MED MULTIVISAO LTD	2110101040001	11	0,00	10.817,00	136.288,01 D
00885000100012001	REF.240221 - BANRARA - TARIFAS TED PELAS /TED INTERNET	4110201010040	11	0,00	53,50	136.234,51 D
00885000100013001	RESGA.RF 27041 - BRADA - JEAN DITT		11	3.333.210,92	0,00	3.469.745,43 D
25/02/2021						
00885000102000001	PGTO. FOL 000001847 - FOPAG - PENSAO	2130101010000	11	0,00	164,50	3.469.150,93 D
00885000102000001	PGTO. MF 5202 - DIGITARIOS INFORMATIC	2110101040001	11	0,00	2.595,00	3.466.555,93 D
00885000102000001	PGTO. MF 4469 - BLB	2110101040001	11	0,00	4.405,73	3.462.150,20 D
00885000102000001	PGTO. MF 230 - VH SERVICOS MEDICOS	2110101040001	11	0,00	1.013,58	3.461.136,62 D
00885000102000001	PGTO. MF 1698 - CLINICA XAVIER MORAE	2110101040001	11	0,00	168,93	3.460.967,69 D
00885000102000001	PGTO. MF 1699 - CLINICA XAVIER MORAE	2110101040001	11	0,00	168,93	3.460.798,76 D
00885000102000001	PGTO. MF 4486 - MOITOS MARTINS	2110101010001	11	0,00	4.296,26	3.456.502,50 D
00885000102000001	PGTO. MF 630806 - CM HOSPIT BRASILIA	2110101010001	11	0,00	15.962,60	3.440.539,90 D
00885000102000001	PGTO. MF 131503 - AMBIOTON	2110101010001	11	0,00	3.712,33	3.436.827,57 D
00885000102000001	PGTO. MF 129688 - AMBIOTON	2110101010001	11	0,00	3.690,00	3.434.137,57 D
00885000102000001	PGTO. MF 188771 - ANESTESICOS	2110101010001	11	0,00	12.176,25	3.421.961,32 D
00885000102000001	PGTO. MF 898428 - MERCANIO	2110101010001	11	0,00	5.830,79	3.416.130,53 D
00885000102000001	PGTO. MF 11322 - ALMEIDA COM MAT CONS	2110101010001	11	0,00	166,94	3.415.339,59 D
00885000102000001	PGTO. MF 33617 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	5.750,00	3.409.588,59 D
00885000102000001	PGTO. MF 33216 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	5.750,00	3.403.838,59 D
00885000102000001	PGTO. MF 33215 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	5.750,00	3.398.088,59 D
00885000102000001	PGTO. MF 116705 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	9.073,11	3.389.015,54 D
00885000102000001	PGTO. MF 187234 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	5.750,00	3.383.265,54 D
00885000102000001	PGTO. MF 790 - PARA TAPETES	2110101010001	11	0,00	1.422,00	3.381.843,54 D
00885000102000001	PGTO. MF 6047 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	1.068,00	3.380.775,54 D
00885000102000001	PGTO. MF (2741) - 180	2110101010001	11	0,00	886,80	3.379.906,80 D
00885000102000001	PGTO. MF 116747 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	616,74	3.379.348,90 D
00885000102000001	PGTO. MF 5060 - MACEDO HOSPITALAR	2110101010001	11	0,00	1.599,00	3.382.948,90 D
00885000102000001	PGTO. MF 1296289 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	622,26	3.382.227,64 D
00885000102000001	PGTO. MF 33605 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	6.540,00	3.375.887,64 D
00885000102000001	PGTO. MF 33662 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	5.790,00	3.369.887,64 D
00885000102000001	PGTO. MF 33350 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	7.250,00	3.362.647,64 D
00885000102000001	PGTO. MF 33369 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	6.500,00	3.356.147,64 D
00885000102000001	PGTO. MF 33361 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	6.500,00	3.349.647,64 D
00885000102000001	PGTO. MF 3847634 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	0,13	3.349.647,51 D
00885000102000001	PGTO. MF 2987884 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	1.330,74	3.348.316,77 D
00885000102000001	PGTO. MF 4321 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	1.740,00	3.346.576,77 D
00885000102000001	PGTO. FOL 000001831 - FOPAG - RESCISORI	2130101010000	11	0,00	11.054,87	3.335.522,90 D
00885000102000001	PGTO. MF 4491 - LM DISTRIB PROD HOSP	2110101010001	11	0,00	190,00	3.335.332,90 D
00885000102000001	PGTO. FOL 000001833 - FOPAG FERIAS	2130201010000	11	0,00	2.956,56	3.332.366,32 D
00885000102000001	PGTO. FOL 000001834 - FOPAG FERIAS	2130201010000	11	0,00	2.987,21	3.329.477,11 D
A TRANSPORTAR :						3.329.969,14 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101000	- BARBARA - CC 6168858-5 - JEAN SITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.172.930,28 D	
DA TRANSFERIA :						3.324.984,14 D
02885000100000038001	PGTO. FOL 000001830 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	4.712,97	3.324.968,14 D
02885000100000039001	PGTO. FOL 000001836 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	4.703,76	3.320.260,38 D
02885000100000040001	PGTO. FOL 000001837 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.388,80	3.317.870,58 D
02885000100000041001	PGTO. FOL 000001838 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.555,50	3.315.320,08 D
02885000100000043001	PGTO. FOL 000001839 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.525,33	3.312.794,75 D
02885000100000042001	PGTO. FOL 000001840 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.857,18	3.310.937,57 D
02885000100000044001	PGTO. FOL 000001841 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.877,38	3.308.960,26 D
02885000100000045001	PGTO. FOL 000001842 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.794,31	3.306.166,85 D
02885000100000046001	PGTO. FOL 000001843 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	686,17	3.305.479,88 D
02885000100000047001	PGTO. FOL 000001844 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.958,90	3.302.520,98 D
02885000100000048001	PGTO. FOL 000001845 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	3.817,60	3.298.703,38 D
02885000100000049001	PGTO. FOL 000001846 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.969,76	3.296.733,62 D
02885000100000050001	PGTO. MUL 4418788 - TRANE FACIL	2110102040001	11	0,00	35.258,48	3.261.475,13 D
02885000100000051001	REF.250221 - BARBARA - TARIFA PIXLWA/TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	261,40	3.261.213,82 D
02885000100000054001	APLICACAO CDB/POR	1110601010001	11	0,00	2.000.000,00	1.261.213,82 D
02885000100000056001	REF.210221 - INSAB S/B - REMUNERACAO CONTA +	3110201000102	11	1,83	0,00	1.261.215,65 D
26/02/2021						
02885000100000053001	PGTO. RF 5096 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.261.053,81 D
02885000100000054001	PGTO. RF 5097 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.260.791,97 D
02885000100000055001	PGTO. RF 5098 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.260.530,13 D
02885000100000056001	PGTO. RF 5099 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.260.268,29 D
02885000100000057001	PGTO. RF 5110 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.260.006,45 D
02885000100000058001	PGTO. RF 5111 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.259.744,61 D
02885000100000059001	PGTO. RF 5114 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.259.482,77 D
02885000100000060001	PGTO. RF 5116 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.259.220,93 D
02885000100000061001	PGTO. RF 5119 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.258.959,09 D
02885000100000062001	PGTO. RF 5120 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.258.566,34 D
02885000100000063001	PGTO. RF 5121 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.258.173,59 D
02885000100000064001	PGTO. RF 5126 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.257.780,84 D
02885000100000065001	PGTO. RF 5127 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.257.519,00 D
02885000100000066001	PGTO. RF 5129 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.257.126,25 D
02885000100000067001	PGTO. RF 5130 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.256.733,50 D
02885000100000068001	PGTO. RF 5132 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.256.340,75 D
02885000100000069001	PGTO. RF 5133 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.256.209,84 D
02885000100000070001	PGTO. RF 5134 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.256.078,93 D
02885000100000071001	PGTO. RF 5137 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.255.948,02 D
02885000100000072001	PGTO. RF 5138 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.255.817,11 D
02885000100000073001	PGTO. RF 5142 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.255.686,20 D
02885000100000074001	PGTO. RF 5143 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.255.555,29 D
02885000100000075001	PGTO. RF 5145 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	1.255.424,38 D
02885000100000076001	PGTO. RF 5147 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.255.162,54 D
02885000100000077001	PGTO. RF 5148 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.254.900,70 D
02885000100000078001	PGTO. RF 5153 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	1.254.638,86 D
02885000100000079001	PGTO. RF 5154 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,75	1.254.246,11 D
02885000100000080001	PGTO. RF 5156 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	1.253.722,43 D
02885000100000081001	PGTO. RF 5158 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	654,60	1.253.067,83 D
02885000100000082001	PGTO. RF 1569 - FAP PROD E SERV SAUD	2110101040001	11	0,00	22.182,48	1.230.885,35 D
02885000100000083001	PGTO. RF 441 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	11	0,00	3.000,00	1.227.885,35 D
02885000100000084001	PGTO. RF 4907 - AUTOMA	2110101040001	11	0,00	2.814,50	1.225.069,85 D
02885000100000085001	PGTO. RF 3793 - TAVARES E PEREIRA	2110101020001	11	0,00	1.800,00	1.223.269,85 D
02885000100000086001	PGTO. RF 4165 - CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101040001	11	0,00	938,50	1.222.331,35 D
02885000100000087001	PGTO. RF 021 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	7.961,72	1.214.369,63 D
02885000100000088001	PGTO. RF 78 - JS LOBATO SERVICOS	2110101040001	11	0,00	620,00	1.213.949,63 D
02885000100000089001	PGTO. RF 2021113 - SALAN	2110101040001	11	0,00	4.998,00	1.208.333,63 D
02885000100000090001	PGTO. RF 238815 - BARRA	2110101040001	11	0,00	94,25	1.208.895,38 D
02885000100000044001	REF.260221 - BARBARA - TARIFA TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	23,00	1.208.862,38 D
02885000100000045001	RESGN.RF 27241 - BARRA - JEAN SITT		11	116.488,53	0,00	1.325.330,91 D
02885000100000048001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 635	1110401010001	11	0,00	345,96	1.324.984,95 D
Totais da Conta ==>				1.751.355,43	3.599.000,77	1.324.984,80 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101000	- BARBARA CC 6347017 JEAN SITAR-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	0,58 D	
22/02/2021						
02885000100000027001	REF.381120 - BARBARA - TARIFA TRANSF. RE /TED/ MANUTENCAO CONTA	4110201010002	11	0,00	153,00	152,42 C
02885000100000031001	TRANSF DE INVESTIMENTO - PGTO TARIFAS	1110401010001	11	200,00	0,00	47,58 D
Totais da Conta ==>				200,00	153,00	47,58 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 111020101010028	- BANPARA CC 433330-1 JOAN MITAN			SALDO ANTERIOR:	132,49 D	
01/02/2021						
00885000100007000I	REF.15221 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	4110201010002	11	0,00	40,50	89,99 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	40,50	89,99 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111030101010029	- BANPARA CA 4164050-0 JOAN MITAN			SALDO ANTERIOR:	2.000.000,00 D	
01/02/2021						
00885000100007100I	REF.15384 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	153,86	0,00	2.000.153,86 D
02/02/2021						
00885005100004700I	REF.15388 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	3110201090003	11	153,88	0,00	2.000.307,74 D
03/02/2021						
00885000100001300I	REF.2722369 - BANPARA - IR S/REND APLICA CAO FINANCEIRA	3110201090004	11	0,00	2,65	2.000.305,09 D
00885000100001400I	REF.27253603 - BANPARA - IOF	4110201010009	11	0,00	57,68	2.000.247,41 D
00885000100001400I	REF.15389 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	3110201090003	11	153,88	0,00	2.000.401,31 D
00885000100001800I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	300.000,13	1.700.392,38 D
00885000100002100I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	0,00	300.000,13	1.400.392,25 D
00885000100002500I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	300.000,13	0,00	1.700.392,38 D
04/02/2021						
00885000100000900I	REF.15681 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	130,81	0,00	1.700.523,19 D
05/02/2021						
00885000100001400I	REF.15982 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	130,82	0,00	1.700.654,01 D
08/02/2021						
00885000100002300I	REF.15983 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	130,83	0,00	1.700.784,84 D
00885000100002400I	REF.272819 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201090004	11	0,03	0,00	1.700.788,37 D
00885000100002900I	REF.2726193 - BANPARA - IOF	4110201010009	11	30,47	0,00	1.700.818,84 D
00885000100003900I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.012,37	1.600.806,47 D
00885000100003100I	EST. MOV BANC RECEBER IR S/REND APLICACA	3110201090004	11	0,03	0,00	1.600.803,14 D
00885000100003200I	EST. MOV BANC RECEBER IOF	4110201010009	11	0,03	30,47	1.600.772,67 D
00885000100003600I	REF.3047 - BANPARA - IOF	4110201010009	11	0,00	30,47	1.600.742,20 D
00885000100003500I	REF.353 - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	3110201090004	11	0,00	3,53	1.600.738,67 D
09/02/2021						
00885000100003800I	REF.2731139 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201090004	11	0,00	13,65	1.600.725,02 D
00885000100003900I	REF.2731190 - BANPARA - IOF	4110201010009	11	0,00	191,88	1.600.533,67 D
00885000100004000I	REF.12315 - INSSS RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	123,15	0,00	1.600.746,57 D
00885000100002200I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	300.046,38	1.300.700,21 D
10/02/2021						
00885000100004600I	REF.10006 - INSSS RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	100,00	0,00	1.300.800,21 D
11/02/2021						
00885000100001900I	REF.10008 - INSSS RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	100,08	0,00	1.300.900,37 D
12/02/2021						
00885000100002700I	REF.10087 - INSSS RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	100,07	0,00	1.301.000,44 D
17/02/2021						
00885000100000400I	REF.273421 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201090004	11	0,00	12,19	1.300.988,25 D
00885000100000500I	REF.2734210 - BANPARA - IOF	4110201010009	11	0,00	30,87	1.300.957,78 D
00885000100004200I	REF.10009 - INSSS RJR - RENDIMENTOS S/APL ICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	100,09	0,00	1.301.057,87 D
00885000100004400I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	170.042,00	1.231.015,87 D
18/02/2021						
00885000100001700I	REF.9285 - INSSS RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	92,49	0,00	1.231.108,37 D
19/02/2021						
00885000100000100I	REF.9348 - INSSS RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201090002	11	92,49	0,00	1.231.200,87 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
22/02/2021						
00885000100000040001	REF.9241 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201040001	11	92,41	0,00	1.201.293,08 D
00885000100000250001	REF.274168 - BARBARA - IR S/RDNO APLICAC AO FINANCEIRA	5110201000008	11	0,00	38,97	1.201.264,31 D
00885000100000260001	REF.274168 - BARBARA - IOF	4110201010008	11	0,00	33,30	1.201.231,71 D
00885000100000280001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	150.000,16	1.051.231,55 D
23/02/2021						
00885000100000330001	REF.274273 - BARBARA - IR S/RDNO APLICAC AO FINANCEIRA	5110201000006	11	0,00	198,44	1.051.033,11 D
00885000100000340001	REF.274170 - BARBARA - IOF	4110201010005	11	0,00	167,99	1.050.865,12 D
00885000100000350001	REF.8267 - INSSN NJN - RDNO S/APLICAÇAO FINANCEIRA	5110201000002	11	85,87	0,00	1.050.949,99 D
00885000100000370001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	910.000,55	140.662,44 D
24/02/2021						
00885000100000140001	REF.1090 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	10,00	0,00	140.672,39 D
25/02/2021						
00885000100000220001	REF.1093 - INSSN NJN - RDNO S/ APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	10,83	0,00	140.683,12 D
00885000100000090001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	2.000.000,00	0,00	2.140.683,12 D
28/02/2021						
00885000100000460001	REF.10470 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	166,70	0,00	2.141.049,82 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.331.965,13	2.190.916,30	2.141.049,82 D

CONTA	DESCRICAO				
111010101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BAIXE - RECURSO				
CONTA - 111030101003F	- BARBARA CA 433136-1 JEAN BITAR		SALDO ANTERIOR:	3.830.881,43 D	
01/02/2021					
00885000100000750001	REF.28302 - INSSN NJN - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,82	0,00	3.831.175,65 D
02/02/2021					
00885000100000490001	REF.28509 - INSSN NJN - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	295,58	0,00	3.831.471,74 D
03/02/2021					
00885000100000570001	REF.28707 - INSSN NJN - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,07	0,00	3.831.764,81 D
04/02/2021					
00885000100000610001	REF.28915 - INSSN NJN - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,15	0,00	3.832.057,96 D
05/02/2021					
00885000100000740001	REF.29311 - INSSN NJN - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,11	0,00	3.832.351,07 D
08/02/2021					
00885000100000280001	REF.29314 - INSSN NJN - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,14	0,00	3.832.644,21 D
09/02/2021					
00885000100000410001	REF.29317 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,17	0,00	3.832.937,38 D
10/02/2021					
00885000100000280001	REF.29321 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,21	0,00	3.833.230,59 D
11/02/2021					
00885000100000290001	REF.29322 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,22	0,00	3.833.523,81 D
12/02/2021					
00885000100000380001	REF.29324 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,24	0,00	3.833.817,05 D
17/02/2021					
00885000100000630001	REF.29327 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,27	0,00	3.834.110,32 D
18/02/2021					
00885000100000820001	REF.29329 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,29	0,00	3.834.403,61 D
19/02/2021					
00885000100000110001	REF.29333 - INSSN NJN - RDNO S/APLICACAO FINANCEIRA	5110201000002	11	293,33	0,00	3.834.696,94 D

22/02/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100000035001	REF.29333 - 19DEB 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	31100310000002	11	293,31	0,00	3.836.568,73 D
23/02/2021						
00885000100000055001	REF.29336 - 19DEB 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	31100310000002	11	293,36	0,00	3.836.283,39 D
24/02/2021						
00885000100000135001	REF.29340 - 19DEB 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	31100310000002	11	293,40	0,00	3.836.576,99 D
25/02/2021						
00885000100000035001	REF.29338 - 19DEB 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	31100310000002	11	293,38	0,00	3.836.870,37 D
26/02/2021						
00885000100000075001	REF.29343 - 19DEB 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	31100310000002	11	293,43	0,00	3.836.163,80 D
Totais da Conta ==>				5.278,17	0,00	3.836.163,80 D

CONTA	DESCRICAO					
111041101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 111040101050I	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
01/02/2021						
00885000100000185001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	300.009,13	0,00	300.009,13 D
00885000100000195001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	300.009,13	0,00
00885000100000205001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	300.009,13	0,00	300.009,13 D
00885000100000215001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	111030101010029	11	300.009,13	0,00	600.018,26 D
00885000100000225001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	111030101010029	11	0,00	300.009,13	300.009,13 D
00885000100000235001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	300.009,13	0,00
26/02/2021						
00885000100000275001	REPOSICAO FUNDO FIXO CX 434	111020101010025	11	790,95	0,00	790,95 D
00885000100000285001	REPOSICAO FUNDO FIXO CX 434	111010101010015	11	0,00	790,95	0,00
00885000100000295001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	100.912,17	0,00	100.912,17 D
00885000100000305001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	100.912,17	0,00
26/02/2021						
00885000100000225001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	300.046,34	0,00	300.046,34 D
00885000100000235001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	300.046,34	0,00
27/02/2021						
00885000100000445001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	100.042,00	0,00	100.042,00 D
00885000100000455001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	100.042,00	0,00
28/02/2021						
00885000100000285001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	150.000,14	0,00	150.000,14 D
00885000100000295001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	150.000,14	0,00
00885000100000305001	TRANSF CC INVESTIMENTO - FUTO TARIFAS	111030101010031	11	200,00	0,00	200,00 D
00885000100000315001	TRANSF CC INVESTIMENTO - FUTO TARIFAS	111030101010031	11	0,00	200,00	0,00
23/02/2021						
00885000100000375001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	818.083,55	0,00	818.083,55 D
00885000100000385001	RESGATE CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	818.083,55	0,00
25/02/2021						
00885000100000345001	APLICACAO CDB/RDB	111030101010029	11	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00 D
00885000100000355001	APLICACAO CDB/RDB	111030101010029	11	0,00	2.000.000,00	0,00
26/02/2021						
00885000100000485001	REPOSICAO FUNDO FIXO CX 435	111020101010025	11	945,96	0,00	945,96 D
00885000100000495001	REPOSICAO FUNDO FIXO CX 435	111010101010015	11	0,00	945,96	0,00
Totais da Conta ==>				4.401.748,02	4.401.748,02	0,00

CONTA	DESCRICAO					
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS					
CONTA - 112010101001I	- CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	218.716,14 D	
01/02/2021						
00885000100000725002	RECEB.NF 27128 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	116.480,53	103.327,43 D
00885000100000775001	VLR REF.NF 27341 SEDPA - JEAN BITTA	31101010000016	12	3.449.999,45	0,00	3.553.327,88 D
24/02/2021						
00885000100000135002	RECEB.NF 27341 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	3.393.510,92	218.716,14 D
26/02/2021						
00885000100000455002	RECEB.NF 27341 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	116.480,53	103.327,43 D
Totais da Conta ==>				3.449.999,45	3.866.487,98	103.327,43 D

CONTA	DESCRICAO
112013104	- OUTRAS CONTAS A RECEBER

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101040011	- CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	27.496,55 D	
05/02/2021						
00865000100008002	RECEB.BDI 01-21A - C11A - REEMB LAB		11	0,00	147,17	27.323,38 D
00865000100008002	RECEB.BDI 01-21B - C11A - REEMB LAB		11	0,00	880,18	26.443,23 D
00865000100008002	RECEB.BDI 01-21C - C11A - REEMB LAB		11	0,00	923,94	26.519,29 D
00865000100011003	RECEB.BDI 01/21A - HUT - REEMB LAB		11	0,00	83,16	26.436,13 D
00865000100011003	RECEB.BDI 01/21B - HUT - REEMB LAB		11	0,00	50,06	26.376,07 D
00865000100011003	RECEB.BDI 01/21C - HUT - REEMB LAB		11	0,00	312,42	26.063,65 D
12/02/2021						
00865000100023002	RECEB.BDI 001/21A - HRPL - REEMB LAB		11	0,00	1.076,16	22.985,51 D
00865000100023002	RECEB.BDI 001/21B - HRPL - REEMB LAB		11	0,00	1.720,02	21.265,49 D
00865000100023002	RECEB.BDI 001/21C - HRPL - REEMB LAB		11	0,00	10.935,25	10.330,24 D
26/02/2021						
00865000100001001	VLR REF.BDI 02/2021A BDT - REEMB LAB	4110101080041	11	205,29	0,00	10.535,53 D
00865000100002001	VLR REF.BDI 02/2021B BDT - REEMB LAB	4110101010018	11	137,00	0,00	10.672,53 D
00865000100003001	VLR REF.BDI 02/2021C BDT - REEMB LAB	4110101040013	11	428,61	0,00	11.101,14 D
00865000100004001	VLR REF.BDI 02/21A ERM - REEM LAB	4110101080041	11	182,22	0,00	11.283,36 D
00865000100005001	VLR REF.BDI 02/21B ERM - REEM LAB	4110101010018	11	239,82	0,00	11.523,18 D
00865000100006001	VLR REF.BDI 02/21C ERM - REEM LAB	4110101040013	11	883,02	0,00	12.406,20 D
00865000100007001	VLR REF.BDI 002/21A HRPL - REEMB LAB	4110101080041	11	2.631,81	0,00	15.087,01 D
00865000100008001	VLR REF.BDI 002/21B HRPL - REEMB LAB	4110101010018	11	1.556,50	0,00	16.643,51 D
00865000100009001	VLR REF.BDI 002/21C HRPL - REEMB LAB	4110101040013	11	4.922,59	0,00	21.566,10 D
00865000100010001	VLR REF.BDI 03-2021A CIIA - REEMB LAB	4110101080041	11	117,14	0,00	21.703,24 D
00865000100011001	VLR REF.BDI 03-2021B CIIA - REEMB LAB	4110101010018	11	373,33	0,00	22.076,57 D
00865000100012001	VLR REF.BDI 03-2021C CIIA - REEMB LAB	4110101040013	11	496,05	0,00	22.572,62 D
Totais da Conta ==>				12.342,30	17.148,31	22.572,62 D
CONTA	DESCRICAO					
113020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1130201010003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	58.611,32 D	
25/02/2021						
00865000100036001	PGTO. FOL 000001833 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.959,59	0,00	61.572,60 D
00865000100037001	PGTO. FOL 000001834 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.687,71	0,00	64.260,71 D
00865000100038001	PGTO. FOL 000001835 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	4.712,57	0,00	68.972,68 D
00865000100039001	PGTO. FOL 000001836 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	4.703,76	0,00	73.676,44 D
00865000100040001	PGTO. FOL 000001837 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.389,82	0,00	76.066,26 D
00865000100041001	PGTO. FOL 000001838 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.150,59	0,00	78.216,85 D
00865000100042001	PGTO. FOL 000001839 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.925,22	0,00	81.142,07 D
00865000100043001	PGTO. FOL 000001840 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	1.857,15	0,00	82.999,22 D
00865000100044001	PGTO. FOL 000001841 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	1.877,34	0,00	84.876,56 D
00865000100045001	PGTO. FOL 000001842 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.794,21	0,00	87.770,77 D
00865000100046001	PGTO. FOL 000001843 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	886,17	0,00	88.656,94 D
00865000100047001	PGTO. FOL 000001844 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.958,90	0,00	91.615,84 D
00865000100048001	PGTO. FOL 000001845 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.817,40	0,00	94.233,44 D
00865000100049001	PGTO. FOL 000001846 - PGPAG FERIAS	2110201010029	11	2.969,76	0,00	97.203,20 D
26/02/2021						
00865000100001021	LIQ.BAIX FERIAS CEE FOL. REF: 02/2021	1130101010001	11	0,00	54.460,01	42.793,19 H
Totais da Conta ==>				38.303,34	96.860,01	42.793,19 H
CONTA	DESCRICAO					
119020103	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1190201020001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	39.110,67 D	
02/02/2021						
00865000100001001	ADIANT 000046 - NELDER HENRIQUE SOAR	1110201010029	11	145,00	0,00	39.255,67 D
00865000100002001	ADIANT PA1318468 - SISTECOM SERVICOS EM	1110201010029	11	11.186,68	0,00	42.442,35 D
00865000100003001	ADIANT PA370139 - CNOI COMPUTADORES LT	1110201010029	11	54,00	0,00	42.496,35 D
00865000100004001	REF ADTPA PA144 -CONTC E CORREIO SEDX	2110101020001	11	0,00	1.032,35	41.463,80 D
03/02/2021						
00865000100002001	ADIANT PA3125 - CONTROL E INFORMATIC	1110201010029	11	383,60	0,00	41.847,40 D
04/02/2021						
00865000100003001	REF ADTPA 113081 -REFRIGERACAO SUDRIO	2110101020001	11	0,00	86,06	41.760,34 D
09/02/2021						
00865000100002001	ADIANT 61172 - MAXDESCARTE INDUSTRI	1110201010029	11	5.450,00	0,00	47.208,34 D
00865000100003001	REF ADTPA 261 -VPN DE SOUZA COMERCI	2110101040001	11	0,00	2.368,10	44.840,24 D
00865000100004001	REF ADTPA PA3125 -CONTROL E INFORMATIC	2110101040001	11	0,00	383,60	44.476,64 D
00865000100017002	ADIANT 61172 - THAG MIX DISTRIBUICAO	1110201010029	11	82,30	0,00	44.558,94 D
10/02/2021						
00865000100001001	RECEB. RA14448 - BILLIE COMERCIO LTDA	1110201010029	11	0,00	7.441,47	37.117,47 H
00865000100003001	RECEB. RA37319 - CNOI COMPUTADORES LT	1110201010029	11	0,00	54,00	37.063,47 H
12/02/2021						
00865000100002201	REF ADTPA 177 -PETIBR	2110101040001	11	0,00	1.331,00	24.732,47 H
11/02/2021						
00865000100001001	ADIANT 3660 - ANVI DY INDUTRIA E	1110201010029	11	900,00	0,00	25.982,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	ETIQ	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/02/2021							
00886000100000001	ADIANT 041383	- TATIANE BARROS DE ALM	1110201010025	11	1.950,00	0,00	37.634,47 D
17/02/2021							
00885000100000001001	ADIANT 113771	- REFRIGERACAO DUPRIO	1110201010025	11	140,56	0,00	37.784,03 D
00885000100000001001	ADIANT 181638	- NORTE REFRIGERACAO	1110201010025	11	136,00	0,00	37.920,03 D
00885000100000003001	ADIANT 36844	- KOB ELET	1110201010025	11	27,00	0,00	37.947,03 D
00885000100000004001	ADIANT 6139	- VALLE MATERIAIS ELET	1110201010025	11	412,52	0,00	38.359,55 D
00885000100000035001	REF ADVPA 23799	-GK INDUSTRIA E COMER	2110101040001	11	0,00	5.097,44	33.262,11 D
00885000100000040001	REF ADVPA 000064	-HELDER MONTAGEM AGUA	2110101010001	11	0,00	149,00	33.111,11 D
00885000100000070001	REF ADVPA 030	-TOTAL DISTRIBUIDORA	2110101040001	11	0,00	2.130,00	30.987,11 D
00885000100000080001	REF ADVPA PA7853	-RICARDO MIGUEL GAMIN	2110101040001	11	0,00	272,00	30.519,11 D
19/02/2021							
00885000100000010001	ADIANT PA0898	- ROMARIA VALCU LTDA1	1110201010025	11	3.180,00	0,00	33.615,11 D
00885000100000010001	ADIANT 000065	- ERMINIO ARGOS LTDA	1110201010025	11	294,00	0,00	33.709,11 D
22/02/2021							
00885000100000011001	REF ADVPA 111987	-REFRIGERACAO DUPRIO	2110101020001	11	0,00	4.126,16	29.583,95 D
00885000100000020001	REF ADVPA 180145	-NORTE REFRIGERACAO	2110101010001	11	0,00	1.802,81	26.781,14 D
26/02/2021							
00885000100000041001	REF ADVPA PA1902	-THIAGO BARROS DE ALM	2110101040001	11	0,00	1.950,00	24.839,14 D
00885000100000042001	REF ADVPA 6000	-ROSA DAS BARBAS	2110101040001	11	0,00	711,36	24.127,80 D
28/02/2021							
00885000100000010001	REF ADVPA 113771	-REFRIGERACAO DUPRIO	2110101020001	11	0,00	140,56	23.948,38 D
00885000100000014001	REF ADVPA 36844	-KOB ELET	2110101040001	11	0,00	27,00	23.921,38 D
00885000100000017001	REF ADVPA 6139	-VALLE MATERIAIS ELET	2110101010001	11	0,00	412,50	23.508,78 D
00885000100000018001	REF ADVPA 181638	-NORTE REFRIGERACAO	2110101010001	11	0,00	136,00	23.372,78 D

Totais da Conta ***

	26.722,40	32.060,31	23.372,78 D

CONTA	DESCRICAO			
113010000	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA = 113010101000I	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	SALDO ANTERIOR:	122.198,37 D	
02/02/2021				
00881000100000020I	REF.NF. 12741 - TFS	11	696,99	0,00	123.005,47 D
00881000100000120I	REF.NF. 430966 - CM HOSPIT BRASILIA	11	15.862,60	0,00	138.868,07 D
00881000100000155I	REF.NF. 4047 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	11	1.068,00	0,00	139.936,07 D
04/02/2021					
00881000100000820I	REF.NF. 188414 - ANTIBIOTICOS	11	7.085,00	0,00	147.021,07 D
00881000100001320I	REF.NF. 334289 - HALEW	11	2.748,16	0,00	149.779,23 D
05/02/2021					
00881000100000030I	REF.NF. 131599 - AMBIDON	11	11.137,00	0,00	160.916,23 D
00881000100000400I	REF.NF. 196892 - FRESENIUS	11	3.445,00	0,00	164.561,23 D
00881000100000500I	REF.NF. 196896 - FRESENIUS	11	8.306,40	0,00	172.868,63 D
00881000100000800I	REF.NF. 38186 - ALFAMED	11	3.906,40	0,00	177.275,43 D
00881000100000900I	REF.NF. 412 - HAPENC BRASIL MATERI	11	39,30	0,00	177.465,73 D
00881000100001100I	REF.NF. 99414 - FAF DIST PROD FARM	11	1.900,00	0,00	179.405,73 D
00881000100001250I	REF.NF. 6149 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	11	5.875,00	0,00	184.284,73 D
00881000100001400I	REF.NF. 898 - BF COELHO	11	149,25	0,00	184.430,98 D
06/02/2021					
00881000100000150I	REF.NF. 23575 - JNIFARMA	11	101,94	0,00	184.532,92 D
00881000100000500I	REF.NF. 44136 - JNIFARMA	11	42,99	0,00	184.575,91 D
09/02/2021					
00881000100000450I	REF.NF. 22605 - CDH NORTE	11	4.338,00	0,00	188.914,91 D
00881000100000600I	REF.NF. 38211 - ALFAMED	11	12.168,00	0,00	201.082,91 D
00881000100000670I	REF.NF. 38214 - ALFAMED	11	624,60	0,00	201.707,51 D
00881000100000690I	REF.NF. 3971 - DIGOMAM-DISTRIB. GED	11	143,70	0,00	201.851,21 D
00881000100000810I	REF.NF. 42322 - CRISTALFARMA	11	665,79	0,00	202.517,00 D
00881000100000770I	REF.NF. 431299 - CM HOSPIT BRASILIA	11	1.098,00	0,00	203.615,00 D
00881000100000810I	REF.NF. 12722 - 98769	11	1.300,28	0,00	204.915,28 D
00881000100000140I	REF.NF. 99430 - FAF DIST PROD FARM	11	1.543,66	0,00	206.458,94 D
10/02/2021					
00881000100000150I	REF.NF. 196768 - ELFA	11	1.442,10	0,00	207.901,04 D
11/02/2021					
00881000100000310I	REF.NF. 192341 - AMBIDON	11	9.418,43	0,00	217.319,47 D
16/02/2021					
00881000100000130I	REF.NF. 1384216 - NISCLAMMMM PILIALMG	11	1.262,00	0,00	218.721,47 D
00881000100000140I	REF.NF. 186628 - CIPORAMMA MAMIP	11	422,70	0,00	219.144,17 D
00881000100000300I	REF.NF. 88086 - CM HOSPITALAR S.A ME	11	1.300,98	0,00	220.444,15 D
17/02/2021					
00881000100000020I	REF.NF. 134446 - M M LOBATO	11	4.703,35	0,00	222.144,30 D
00881000100000600I	REF.NF. 188111 - ANTIMICROSOMA	11	26.352,54	0,00	247.496,85 D
00881000100000820I	REF.NF. 242723 - DINASTER COM DE PROD	11	5.725,50	0,00	253.225,85 D
00881000100000210I	REF.NF. 2903189 - CRISTALIA	11	12.972,50	0,00	266.198,35 D
00881000100000200I	REF.NF. 924848 - MINERVA	11	138,30	0,00	266.336,65 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/02/2021						
00881000100000001	REF.NF. 21649 - B.C. SAGAISA		11	1.436,58	0,00	477.763,65 D
23/02/2021						
00881000100000001	REF.NF. 169757 - SUPERMED COM. E IMP		11	2.853,24	0,00	480.607,24 D
00881000100000013001	REF.NF. 2871201 - CASTRALIA		11	1.031,00	0,00	481.638,24 D
00881000100000014001	REF.NF. 366401 - MED CENTER COMERCIAL		11	1.276,51	0,00	482.914,75 D
00881000100000022001	REF.NF. 497998 - SUPERMED		11	216,54	0,00	483.131,29 D
00881000100000024001	REF.NF. 66870 - FVF DIST PROD FARM		11	9.600,00	0,00	492.731,29 D
00881000100000035001	REF.NF. 667068 - MEDILAB		11	3.815,00	0,00	496.546,29 D
00881000100000027001	REF.NF. 84769 - CDM - FORMALEGA		11	1.073,40	0,00	497.619,69 D
25/02/2021						
00881000100000001	REF.NF. 22790 - CDM NORTE		11	8.277,45	0,00	505.897,14 D
26/02/2021						
00881000100000001	REF.NF. 24581 - INIFARMA		11	77,14	0,00	505.974,30 D
00881000100000001	REF.NF. 44094 - INIFARMA		11	28,28	0,00	506.000,58 D
00881000100000004001	REF.NF. 45400 - INIFARMA		11	18,29	0,00	506.017,87 D
00881000100000012001	REF.NF. 24952 - INIFARMA		11	21,99	0,00	506.039,87 D
00881000100000013001	REF.NF. 24953 - INIFARMA		11	10,38	0,00	506.050,25 D
00881000100000035001	REF.NF. 41967 - INIFARMA PRODUTOS FA		11	14,84	0,00	506.135,09 D
28/02/2021						
00881000100000001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 02/2021	4110101040001	11	0,00	159.936,36	346.198,73 D
T o t a i s d a C o n t a ***				181.796,54	159.936,36	346.198,73 D

CONTA	DESCRICAO				
11201010	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA = 112010101000	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	SALDO ANTERIOR:	171.262,36 D		
01/02/2021					
00881000100000003001	REF.NF. 3044 - MACEDO HOSPITALAR	11	1.500,00	0,00	172.762,36 D
00881000100000004001	REF.NF. 33216 - MED CARE	11	3.750,00	0,00	176.512,36 D
00881000100000027001	REF.NF. 33216 - MED CARE	11	3.750,00	0,00	180.262,36 D
00881000100000008001	REF.NF. 33217 - MED CARE	11	3.750,00	0,00	184.012,36 D
00881000100000009001	REF.NF. 33341 - MED CARE	11	4.500,00	0,00	188.512,36 D
00881000100000010001	REF.NF. 33349 - MED CARE	11	4.500,00	0,00	193.012,36 D
00881000100000011001	REF.NF. 33350 - MED CARE	11	7.250,00	0,00	200.262,36 D
04/02/2021					
00881000100000003001	REF.NF. 1231 - MARACANA DO CAMPO V	11	606,00	0,00	200.768,36 D
00881000100000014001	REF.NF. 33402 - MED CARE	11	3.790,00	0,00	215.358,36 D
00881000100000016001	REF.NF. 33445 - MED CARE	11	6.940,00	0,00	222.098,36 D
05/02/2021					
00881000100000001001	REF.NF. 12982 - MEDICAL SHOPPING	11	7.000,00	0,00	229.298,36 D
00881000100000002001	REF.NF. 11402 - GLOMED	11	612,00	0,00	229.910,36 D
00881000100000009001	REF.NF. 612 - MAPENG BRASIL MATERI	11	618,00	0,00	230.528,36 D
00881000100000012001	REF.NF. 6149 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	11	650,20	0,00	231.178,56 D
00881000100000014001	REF.NF. 898 - BF CORIAN	11	847,79	0,00	232.026,35 D
08/02/2021					
00881000100000003001	REF.NF. 28291 - CDM REPR PRADO	11	2.660,00	0,00	232.686,35 D
00881000100000005001	REF.NF. 33744 - MED CARE	11	788,00	0,00	234.837,35 D
00881000100000007001	REF.NF. 5109 - DORGE COMERCIAL RORP	11	2.000,00	0,00	236.837,35 D
00881000100000008001	REF.NF. 44 - HELOISA HENRIQUE ROSA	11	145,00	0,00	236.982,35 D
09/02/2021					
00881000100000001001	REF.NF. 12773 - IPS	11	997,50	0,00	237.779,81 D
10/02/2021					
00881000100000001001	REF.NF. 11996 - MIDMED	11	1.125,36	0,00	238.906,77 D
00881000100000002001	REF.NF. 116978 - F CARDOSO	11	9.053,50	0,00	248.160,27 D
00881000100000004001	REF.NF. 125079 - GRANFARMA	11	809,56	0,00	248.969,83 D
00881000100000005001	REF.NF. 13366 - DISTRIB FARM	11	7.854,20	0,00	257.823,53 D
00881000100000007001	REF.NF. 22458 - CDM NORTE	11	1.360,00	0,00	259.183,53 D
00881000100000009001	REF.NF. 24088 - TRIMED	11	1.121,70	0,00	260.305,53 D
00881000100000010001	REF.NF. 28288 - CDM REPR PRADO	11	513,00	0,00	260.822,53 D
00881000100000011001	REF.NF. 33742 - MED CARE	11	768,00	0,00	261.590,53 D
00881000100000013001	REF.NF. 33839 - MED CARE	11	15.180,00	0,00	276.770,53 D
00881000100000014001	REF.NF. 3970 - DOGEMAR-DISTRIB. DER	11	806,70	0,00	276.577,23 D
00881000100000015001	REF.NF. 435217 - CM ROBFIT BRASILIA	11	731,20	0,00	277.308,43 D
00881000100000016001	REF.NF. 435281 - CM ROBFIT BRASILIA	11	5.689,80	0,00	282.998,23 D
00881000100000019001	REF.NF. 6408 - BRUNA FRANCO & SILVA	11	381,60	0,00	283.379,83 D
15/02/2021					
00881000100000001001	REF.NF. 1396183 - DISTRIBUIDORA FILIALMED	11	2.122,00	0,00	286.201,83 D
00881000100000004001	REF.NF. 9461 - RAPHAEL D MISSIAS ME	11	370,40	0,00	286.862,23 D
16/02/2021					
00881000100000004001	REF.NF. 9658 - HOSP LIGHT HAT HOSP	11	696,00	0,00	287.368,23 D
00881000100000006001	REF.NF. 117731 - F CARDOSO	11	1.043,00	0,00	288.391,23 D
00881000100000010001	REF.NF. 13396 - DISTRIB FARM	11	725,25	0,00	289.117,48 D
00881000100000011001	REF.NF. 13613 - NOVA MEDICA	11	399,36	0,00	289.516,84 D
00881000100000015001	REF.NF. 17398 - BIOFARMACIAS COMERCIAL	11	7.761,66	0,00	297.278,28 D
00881000100000003001	REF.NF. 453 - MAPENG BRASIL MATERI	11	850,00	0,00	298.328,68 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0088|00010000032001	REF.NF. 9957 - LM DISTRIB PROD HOSP		11	496,50	0,00	498.726,68 D
17/02/2021						
0088|00010000001001	REF.NF. 1224 - JL DOS SANTOS COM DE		11	820,00	0,00	499.546,68 D
0088|00010000003001	REF.NF. 16677 - DLELIOOB BOERIGUES E		11	1.120,00	0,00	500.666,68 D
0088|00010000009001	REF.NF. 1903184 - CRISTALIA		11	105,00	0,00	500.765,68 D
0088|00010000013001	REF.NF. 4353 - AMERICA PRODUTOS ORT		11	8.301,50	0,00	509.072,18 D
0088|00010000019001	REF.NF. 8672 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	420,75	0,00	509.492,93 D
0088|00010000020001	REF.NF. 924846 - EDEFARM		11	775,94	0,00	510.268,87 D
19/02/2021						
0088|00010000001001	REF.NF. 131017 - BIOMEDICAL		11	1.025,94	0,00	511.293,81 D
0088|00010000001001	REF.NF. 22857 - CDM NORTE		11	750,00	0,00	512.043,81 D
0088|00010000001001	REF.NF. 393011 - ANT MEDICA COM E REP		11	1.111,61	0,00	513.155,42 D
22/02/2021						
0088|00010000001001	REF.NF. 74388 - MED CARE		11	13.080,00	0,00	526.235,42 D
23/02/2021						
0088|00010000002001	REF.NF. 1328738 - CIRURGICA FERNANDES		11	7.126,50	0,00	533.361,75 D
0088|00010000003001	REF.NF. 1327184 - CIRURGICA FERNANDES		11	2.592,00	0,00	535.953,75 D
0088|00010000004001	REF.NF. 13375 - GUILHER FARM		11	300,00	0,00	536.253,75 D
0088|00010000007001	REF.NF. 169808 - HIPERMED COM. E IMP		11	5.706,38	0,00	541.959,13 D
0088|00010000008001	REF.NF. 170448 - HIPERMED COM. E IMP		11	1.580,43	0,00	543.539,53 D
0088|00010000014001	REF.NF. 306401 - MED CENTER COMERCIAL		11	1.307,86	0,00	544.847,39 D
0088|00010000017001	REF.NF. 340844 - POLAR		11	1.728,00	0,00	546.575,39 D
0088|00010000018001	REF.NF. 4000 - NOVA UPONG MART		11	951,50	0,00	547.525,39 D
0088|00010000022001	REF.NF. 697500 - DISTRIMED		11	1.765,22	0,00	549.290,61 D
0088|00010000024001	REF.NF. 607073 - MEDILAR		11	9.567,20	0,00	558.857,81 D
0088|00010000029001	REF.NF. 905439 - HOSPFAR		11	818,55	0,00	559.676,36 D
24/02/2021						
0088|00010000001001	REF.NF. 302 - DIMATRON		11	1.035,00	0,00	560.711,36 D
0088|00010000007001	REF.NF. 8749 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	301,40	0,00	561.012,76 D
26/02/2021						
0088|00010000014001	REF.NF. 34792 - MED CARE		11	23.910,00	0,00	584.922,76 D
28/02/2021						
00000100100000004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 02/2021	61101010000000	11	0,00	142.157,71	422.765,05 D
00000100100000018	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 02/2021	61101010TC0001	11	0,00	103.229,09	319.536,96 C
0088|00010000002001	REF.NF. 119865 - F CARDOSO		11	15.510,00	0,00	335.046,96 C

Totais da Conta ***

				220.170,40	245.393,83	335.046,96 C

CONTA DESCRICAO

113013001 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010003 - GENEROS ALIMENTICIOS

SALDO ANTERIOR: 19.633,14 D

03/02/2021						
0088|00010000005001	REF.NF. 332 - PROFIC HYPERIA		11	503,98	0,00	20.136,12 D
0088|00010000019001	REF.NF. 32 - AA MENDES SANTOS COM		11	520,18	0,00	20.485,76 D
04/02/2021						
0088|00010000008001	REF.NF. 22467 - COMERCIAL DE CERRADO		11	8.381,81	0,00	28.867,51 D
0088|00010000011001	REF.NF. 381 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	1.136,52	0,00	30.103,07 D
0088|00010000012001	REF.NF. 387 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	1.231,16	0,00	31.334,23 D
0088|00010000017001	REF.NF. 54 - AA MENDES SANTOS COM		11	612,11	0,00	31.946,34 D
0088|00010000018001	REF.NF. 652707 - MERCURIO		11	486,99	0,00	32.433,33 D
0088|00010000019001	REF.NF. 652725 - MERCURIO		11	4.744,43	0,00	37.177,81 D
05/02/2021						
0088|00010000004001	REF.NF. 386 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	1.131,55	0,00	38.309,16 D
0088|00010000010001	REF.NF. 55 - AA MENDES SANTOS COM		11	686,09	0,00	38.995,25 D
0088|00010000013001	REF.NF. 654427 - MERCURIO		11	5.183,32	0,00	44.178,57 D
09/02/2021						
0088|00010000005001	REF.NF. 387 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	1.358,53	0,00	45.536,10 D
0088|00010000013001	REF.NF. 56 - AA MENDES SANTOS COM		11	434,38	0,00	45.163,30 D
10/02/2021						
0088|00010000004001	REF.NF. 5164 - CONVEX CONSULTORIA C		11	1.262,50	0,00	53.425,80 D
0088|00010000018001	REF.NF. 812113 - CRISTIANE CUELHO COM		11	384,00	0,00	53.809,80 D
15/02/2021						
0088|00010000003001	REF.NF. 658418 - MERCURIO		11	5.635,70	0,00	59.445,50 D
16/02/2021						
0088|00010000021001	REF.NF. 316 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	1.057,20	0,00	60.502,70 D
0088|00010000026001	REF.NF. 57 - AA MENDES SANTOS COM		11	421,68	0,00	60.924,38 D
17/02/2021						
0088|00010000011001	REF.NF. 320 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	881,76	0,00	61.706,14 D
0088|00010000014001	REF.NF. 58 - AA MENDES SANTOS COM		11	460,03	0,00	62.266,17 D
0088|00010000016001	REF.NF. 661079 - MERCURIO		11	6.396,94	0,00	68.663,11 D
23/02/2021						
0088|00010000019001	REF.NF. 330 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	941,41	0,00	69.583,72 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100000000	REF.NF. 00 - AA MENDES SANTOS COM		11	674,75	0,00	10.208,47 D
26/02/2021						
00881000100004001	REF.NF. 01 - AA MENDES SANTOS COM		11	557,13	0,00	10.565,60 D
25/02/2021						
00881000100004001	REF.NF. 339 - EMBALLAGEM SOUZA SAP		11	1.130,10	0,00	71.895,90 D
00881000100006001	REF.NF. 845879 - MERCERIO		11	330,36	0,00	72.026,26 D
26/02/2021						
00881000100017001	REF.NF. 343 - EMBALLAGEM SOUZA SAP		11	901,52	0,00	72.938,78 D
00881000100023001	REF.NF. 63 - AA MENDES SANTOS COM		11	485,77	0,00	73.423,55 D
28/02/2021						
00001001000003011	CONSUMO DE UEU ALIMENT - 02/2021	411011010700	11	0,00	57.639,16	16.383,28 D

Totais da Conta ***

				12.787,41	97.588,06	16.383,28 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA = 113010101000A - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO — SALDO ANTERIOR: 12.887,45 D

04/02/2021						
00881000100000001	REF.NF. 16721 - SOLLIS		11	6.919,04	0,00	27.806,49 D
00881000100005001	REF.NF. 1775 - EMANIMONDAS E SOUZA		11	62,00	0,00	27.868,49 D
00881000100007001	REF.NF. 221 - VPB DE SOUSA COMERCI		11	3.348,10	0,00	40.214,59 D
09/02/2021						
00881000100000001	REF.NF. 16758 - SOLLIS		11	7.464,00	0,00	47.678,59 D
16/02/2021						
00881000100001001	REF.NF. 16807 - SOLLIS		11	10.367,00	0,00	58.365,47 D
00881000100002001	REF.NF. 18822 - SUPER CLEAN COM MAT		11	826,76	0,00	58.995,42 D
00881000100003001	REF.NF. 3631 - MBS SEABRA		11	180,00	0,00	59.353,43 D
00881000100007001	REF.NF. 849 - TOTAL DISTRIBUIDORA		11	2.130,00	0,00	61.583,42 D
00881000100028001	REF.NF. 9464 - BELPLAST		11	875,00	0,00	62.455,42 D
00881000100031001	REF.NF. 9714 - J.R COMERCIO E SERVI		11	173,75	0,00	62.629,17 D
17/02/2021						
00881000100017001	REF.NF. 7030 - CLEAN & PACK		11	870,40	0,00	63.499,57 D
19/02/2021						
00881000100003001	REF.NF. 1803 - EMANIMONDAS E SOUSA		11	1.668,50	0,00	65.168,07 D
28/02/2021						
00001001000003014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 02/2021	411011010700A	11	0,00	25.323,79	39.844,28 D

Totais da Conta ***

				32.293,62	25.323,79	39.844,28 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA = 113010101000A - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS — SALDO ANTERIOR: 41.735,94 D

03/02/2021						
00881000100001001	REF.NF. 445 - CARLOS DO COUTO MORA		11	480,00	0,00	42.215,94 D
04/02/2021						
00881000100001001	REF.NF. 25 - MARLI APARECIDA DA S		11	1.866,00	0,00	43.669,24 D
12/02/2021						
00881000100002001	REF.NF. 185 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	1.810,00	0,00	44.479,04 D
16/02/2021						
00881000100006001	REF.NF. 10741 - INTERTUM		11	824,20	0,00	45.303,24 D
00881000100013001	REF.NF. 15363 - PAPEL & CIA		11	369,94	0,00	45.858,18 D
00881000100017001	REF.NF. 19145 - P L PAPEL		11	362,00	0,00	46.221,18 D
00881000100020001	REF.NF. 24722 - GUARA		11	800,00	0,00	46.622,00 D
00881000100031001	REF.NF. 9314 - J.R COMERCIO E SERVI		11	73,30	0,00	46.695,28 D
17/02/2021						
00881000100012001	REF.NF. 385 - SCORPION COMERCIAL E		11	320,00	0,00	46.915,28 D
00881000100001001	REF.NF. 6316 - M R DIAS LTDA/ES M		11	2.250,90	0,00	49.166,28 D
00881000100014001	REF.NF. 7059 - CLEAN & PACK		11	470,20	0,00	49.636,48 D
19/02/2021						
00881000100003001	REF.NF. 1803 - EMANIMONDAS E SOUSA		11	320,00	0,00	49.956,48 D
23/02/2021						
00881000100011001	REF.NF. 19197 - P L PAPEL		11	600,00	0,00	50.556,48 D
00881000100002001	REF.NF. 6948 - PLAST MOVEL		11	615,00	0,00	50.979,48 D
00881000100031001	REF.NF. 9367 - J.R COMERCIO E SERVI		11	201,69	0,00	51.181,17 D
26/02/2021						
00881000100001001	REF.NF. 184 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	240,00	0,00	51.421,17 D
28/02/2021						
00001001000003012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 02/2021	411011010700I	11	0,00	10.557,79	40.863,38 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SONHO
23.693.833/0015-75
SALDO REFERIDO EM REAL DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021

KIRA /CCBR400/v.12
Hora...: 10:16:14

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ***				5.965,13	12.127,76	82.863,38 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- ENXOVAIS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
03/02/2021						
0088130010000184001	REF.NF. 790 - DANA TAPETES		11	1.630,00	0,00	1.630,00 D
09/02/2021						
0088130010000031001	REF.NF. 177 - KETICE		11	4.662,00	0,00	6.284,00 D
10/02/2021						
0088130010000060001	REF.NF. 26286 - BH INDUSTRIA E COMER		11	5.097,44	0,00	11.381,44 D
18/02/2021						
0088130010000001001	REF.NF. 2886 - RCA STATE PROD HOSPI		11	7.882,00	0,00	19.263,44 D
24/02/2021						
0088130010000026001	REF.NF. 6459 - ROSA SAO ABRAHAO		11	711,30	0,00	19.974,74 D
28/02/2021						
0000010010300000024	CONSUMO/DEVOLUCAO E ENXOVAL 02/2021	411010107000A	11	0,00	12.821,44	7.153,30 D
T o t a i s d a C o n t a ***				19.974,74	12.821,44	7.153,30 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	71.306,66 D	
03/02/2021						
0088130010000004001	REF.NF. 3084 - MACHO HOSPITALAR		11	210,68	0,00	71.576,68 D
04/02/2021						
0088130010000001001	REF.NF. 112758 - REFRIGERACAO OUTRO		11	100,00	0,00	71.676,68 D
0088130010000002001	REF.NF. 113112 - REFRIGERACAO OUTRO		11	68,04	0,00	71.744,72 D
10/02/2021						
0088130010000000001	REF.NF. 11302 - ALMEIDA COM MAT CONS		11	136,96	0,00	71.882,68 D
17/02/2021						
0088130010000008001	REF.NF. 49134 - DMS BRASIL		11	712,10	0,00	72.594,78 D
24/02/2021						
0088130010000005001	REF.NF. 6408 - TORRILHOS		11	686,00	0,00	73.280,78 D
26/02/2021						
0088130010000008001	REF.NF. 1581 - TRIADO BARROS DE ALM		11	1.902,00	0,00	75.302,78 D
0088130010000022001	REF.NF. 61 - ELETECON SERVICOS EM		12	13.196,46	0,00	88.499,24 D
28/02/2021						
0000130100000003010	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 02/2021	411010107000S	11	0,00	21.998,46	66.600,82 D
0000130100000003018	CONSUMO DE ENGENHARIACLINICA 02/2021	411010107000S	11	0,00	2.864,15	63.936,67 D
0088130010000001001	REF.NF. 114374 - REFRIGERACAO OUTRO		11	149,58	0,00	64.086,25 D
0088130010000003001	REF.NF. 181838 - NORTE REFRIGERACAO		11	136,00	0,00	64.222,25 D
0088130010000004001	REF.NF. 34898 - WEB ELET		11	27,00	0,00	64.249,25 D
0088130010000005001	REF.NF. 6139 - VALLE MATERIAIS ELET		11	412,50	0,00	64.661,58 D
T o t a i s d a C o n t a ***				17.847,66	24.862,74	64.661,58 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	62.547,56 D	
01/02/2021						
0088130010000013001	REF.NF. 4549 - SANTOS & MAIA SERVIC		11	2.470,38	0,00	65.017,94 D
10/02/2021						
0088130010000012001	REF.NF. 59762 - MED CARE		11	4.868,50	0,00	69.886,44 D
28/02/2021						
0000130100000003017	CONSUMO DE OPME 02/2021	411010108000A	11	0,00	15.316,13	54.155,31 D
T o t a i s d a C o n t a ***				7.118,88	15.316,13	54.155,31 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101000?	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	3.489,68 D	
23/02/2021						
0088130010000020004	REF.NF. 487500 - SUPERMED		11	84,68	0,00	3.573,96 D
28/02/2021						
0000130100000003009	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 02/2021	411010108000S	11	0,00	651,72	2.922,24 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ***				84,48	451,72	2.322,24 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - ENFER
CONTA - 113010101010011 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL — SALDO ANTERIOR: 11.854,65 D

03/02/2021
00881000100001700I — REF.NF. 7739 - M GA E MONTAGENS — 11 — 641,78 — 0,00 — 12.496,73 D

24/02/2021
00881000100000200I — REF.NF. 40284 - BOTT EPI — 11 — 50,70 — 0,00 — 12.546,43 D
00881000100000300I — REF.NF. 40285 - BOTT EPI — 11 — 1.650,94 — 0,00 — 14.197,37 D

25/02/2021
00881000100000700I — REF.NF. 84925 - FERRARA CON EPIS — 11 — 198,00 — 0,00 — 14.395,37 D

28/02/2021
00000100100000300I — CONSUMO DEBMT 02/2021 — 4110101070007 — 11 — 0,00 — 4.263,70 — 10.131,67 D

T o t a i s d a C o n t a *** — 3.141,52 — 4.263,70 — 10.131,67 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101020010 - GASES MEDICINAIS — SALDO ANTERIOR: 0,00

06/02/2021
00881000100000800I — REF.NF. 22136 - WHITHE MARTINS — 11 — 457,84 — 0,00 — 457,84 D
00881000100001600I — REF.NF. 6466 - WHITHE MARTINS — 11 — 4.298,26 — 0,00 — 4.756,10 D

12/02/2021
00881000100001700I — REF.NF. 6494 - WHITHE MARTINS — 11 — 4.080,50 — 0,00 — 8.836,60 D

16/02/2021
00881000100001900I — REF.NF. 22219 - WHITHE MARTINS — 11 — 258,87 — 0,00 — 9.115,47 D
00881000100002600I — REF.NF. 4587 - WHITHE MARTINS — 11 — 3.886,29 — 0,00 — 13.001,76 D

19/02/2021
00881000100000700I — REF.NF. 4630 - WHITHE MARTINS — 11 — 3.682,53 — 0,00 — 16.684,27 D

23/02/2021
00881000100001200I — REF.NF. 22275 - WHITHE MARTINS — 11 — 634,66 — 0,00 — 17.318,93 D

25/02/2021
00881000100000300I — REF.NF. 29282 - WHITHE MARTINS — 11 — 3.482,52 — 0,00 — 20.801,45 D

26/02/2021
00881000100000700I — REF.NF. 159615 - WHITHE MARTINS — 11 — 414,44 — 0,00 — 21.220,89 D

28/02/2021
00000100100000300I — CONSUMO GASES MEDICINAIS 02/2021 — 4110101060004 — 11 — 0,00 — 21.220,89 — 0,00

T o t a i s d a C o n t a *** — 21.220,89 — 21.220,89 — 0,00

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101010013 - MATERIAIS DE LABORATORIO — SALDO ANTERIOR: 124.547,28 D

09/02/2021
00881000100000400I — REF.NF. 3969 - DIAGNAN-DISTRIB. DE — 11 — 39,50 — 0,00 — 124.606,78 D

15/02/2021
00881000100000200I — REF.NF. 17785 - PRO MED E COMERCIO — 11 — 3.352,67 — 0,00 — 128.959,45 D

16/02/2021
00881000100001600I — REF.NF. 19072 - BIOMERIEUX BELEM DIST — 11 — 11.780,30 — 0,00 — 141.739,75 D
00881000100003900I — REF.NF. 8647 - SOUZA FRANCO & OLIVE — 11 — 722,10 — 0,00 — 142.461,85 D

17/02/2021
00881000100000600I — REF.NF. 17798 - PRO MED E COMERCIO — 11 — 667,40 — 0,00 — 143.129,25 D
00881000100000500I — REF.NF. 17864 - PRO MED E COMERCIO — 11 — 38.173,51 — 0,00 — 181.302,76 D

23/02/2021
00881000100000300I — REF.NF. 10347 - ANALOGMED COM DE MED — 11 — 486,58 — 0,00 — 181.788,74 D
00881000100000800I — REF.NF. 17916 - PRO MED E COMERCIO — 11 — 18.981,71 — 0,00 — 200.770,47 D
00881000100001000I — REF.NF. 19133 - BIOMERIEUX BELEM DIST — 11 — 404,56 — 0,00 — 201.196,53 D
00881000100028000I — REF.NF. 6713 - SOUZA FRANCO & OLIVE — 11 — 459,00 — 0,00 — 201.615,53 D

25/02/2021
00881000100001000I — REF.NF. 16961 - GOLIN — 11 — 1.800,00 — 0,00 — 203.415,53 D

26/02/2021
00881000100000800I — REF.NF. 17956 - PRO MED E COMERCIO — 11 — 2.909,69 — 0,00 — 206.324,22 D

28/02/2021
00000100100000300I — CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 02/2021 — 4110101060009 — 11 — 0,00 — 78.955,92 — 126.070,80 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FLI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				82.456,94	78.951,92	120.070,40 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA = 1130101010015	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	15.936,82 D	
01/02/2021						
0088100010000009001	REF.NF. 5160 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	16.633,32 D
0088100010000010001	REF.NF. 5161 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	17.470,32 D
0088100010000011001	REF.NF. 5162 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	18.167,82 D
02/02/2021						
0088100010000007001	REF.NF. 5164 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	18.865,32 D
03/02/2021						
0088100010000001001	REF.NF. 116747 - F CARDOSO		11	616,76	0,00	19.482,08 D
0088100010000004001	REF.NF. 5170 - NUTRITERAPICA		11	976,50	0,00	20.458,58 D
0088100010000025001	REF.NF. 5171 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	20.598,08 D
04/02/2021						
0088100010000000001	REF.NF. 5176 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	21.435,08 D
05/02/2021						
0088100010000016001	REF.NF. 5177 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	21.993,08 D
08/02/2021						
0088100010000012001	REF.NF. 5181 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	22.551,08 D
0088100010000013001	REF.NF. 5182 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	23.109,08 D
0088100010000014001	REF.NF. 5183 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	23.946,08 D
09/02/2021						
0088100010000009001	REF.NF. 4141 - NUTRIXXX		11	1.380,00	0,00	25.326,08 D
0088100010000016001	REF.NF. 5186 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	25.744,58 D
10/02/2021						
0088100010000003001	REF.NF. 117018 - F CARDOSO		11	9.244,00	0,00	34.988,58 D
0088100010000000001	REF.NF. 5189 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	35.686,08 D
11/02/2021						
0088100010000000001	REF.NF. 5190 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	36.383,58 D
12/02/2021						
0088100010000001001	REF.NF. 5192 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	37.081,08 D
15/02/2021						
0088100010000008001	REF.NF. 5195 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	37.639,08 D
0088100010000007001	REF.NF. 5196 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	38.057,58 D
0088100010000008001	REF.NF. 5197 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	38.615,58 D
16/02/2021						
0088100010000002001	REF.NF. 5202 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	39.173,58 D
0088100010000003001	REF.NF. 5204 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	39.731,58 D
0088100010000004001	REF.NF. 5205 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	39.871,08 D
17/02/2021						
0088100010000013001	REF.NF. 5214 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	40.150,08 D
22/02/2021						
0088100010000013001	REF.NF. 5211 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	40.429,08 D
0088100010000014001	REF.NF. 5212 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	40.568,58 D
0088100010000015001	REF.NF. 5213 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	40.708,08 D
23/02/2021						
0088100010000019001	REF.NF. 4158 - NUTRIXX		11	2.700,00	0,00	43.408,08 D
0088100010000035001	REF.NF. 5215 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.547,58 D
24/02/2021						
0088100010000014001	REF.NF. 5216 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.687,08 D
25/02/2021						
0088100010000000001	REF.NF. 4176 - NUTRIXX		11	814,00	0,00	44.533,08 D
0088100010000013001	REF.NF. 5218 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	44.642,58 D
26/02/2021						
0088100010000021001	REF.NF. 5223 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	44.782,08 D
28/02/2021						
0000010010000003002	CONSUMO DE DIETA - 02/2021	411010100001	11	0,00	27.033,15	22.748,93 D
Totais da Conta ==>				32.844,36	27.131,15	22.748,93 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA = 1130101010016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	1.246,74 D	
05/02/2021						
0088100010000007001	REF.NF. 5125 - CONTROL E INFORMATIC		11	383,69	0,00	1.630,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
28/02/2021						
000001000000003030	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 02/2021	4110101070003	11	0,00	496,00	1.136,34 D
Totais da Conta ***				583,60	496,00	1.136,34 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 1130101010017	- COMBUSTIVEL GERADOR/ELP	SALDO ANTERIOR:		0,00	
08/02/2021					
000810001000005031	REF.NF. 4321 - BOA ESPERANCA		11	1.760,00	0,00	1.760,00 D
10/02/2021						
000810001000006031	REF.NF. 4381 - BOA ESPERANCA		11	870,00	0,00	2.630,00 D
23/02/2021						
000810001000021001	REF.NF. 4307 - BOA ESPERANCA		11	870,00	0,00	3.500,00 D
28/02/2021						
000810001000001001	REF.NF. 1037178 - A D OLIVEIRA & CIA		11	480,01	0,00	3.980,01 D
28/02/2021						
000810001000003015	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 02/2021	4110101070006	11	0,00	3.980,01	0,00
Totais da Conta ***				3.980,01	3.980,01	0,00

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 1130101013018	- DIOD CIRURGICOS	SALDO ANTERIOR:		29.811,99 D	
16/02/2021					
000810001000005031	REF.NF. 134238 - BIOLINE		11	9.384,92	0,00	39.200,91 D
000810001000026031	REF.NF. 4296 - MEDMAR SUDE		11	6.140,00	0,00	39.340,91 D
28/02/2021						
000001001000003004	CONSUMO DE DIOD CIRURGICOS - 02/2021	4110101080007	11	0,00	6.224,96	33.115,95 D
Totais da Conta ***				9.524,92	6.224,96	33.115,95 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 1130101013021	- MATERIAL DESCARTAVEL ODO	SALDO ANTERIOR:		11.671,49 D	
14/02/2021					
000810001000003001	REF.NF. 7853 - RICARDO MIGUEL DAVID		11	272,00	0,00	11.943,49 D
000810001000023003	REF.NF. 3437 - PRA SAUDE		11	2.305,70	0,00	14.149,24 D
000810001000028003	REF.NF. 7465 - HELPLAST		11	2.155,95	0,00	16.305,19 D
000810001000031004	REF.NF. 9318 - J.R COMERCIO E SERVI		11	304,25	0,00	16.609,44 D
17/02/2021						
000810001000017003	REF.NF. 7039 - CIEAM & PACK		11	795,55	0,00	17.404,99 D
000810001000018003	REF.NF. 7068 - CIEAM & PACK		11	53,70	0,00	17.458,69 D
19/02/2021						
000810001000009001	REF.NF. 9341 - J.R COMERCIO E SERVI		11	1.200,00	0,00	18.658,69 D
24/02/2021						
000810001000004001	REF.NF. 7075 - CIEAM & PACK		11	1.110,00	0,00	19.768,69 D
28/02/2021						
000001001000003004	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 02/2021	4110101070004	11	0,00	5.146,13	14.621,56 C
Totais da Conta ***				6.196,20	5.146,13	14.621,56 D

CONTA	DESCRICAO				
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE				
CONTA - 1140101010001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	SALDO ANTERIOR:		2.402,04 D	
28/02/2021					
000001001000001002	MAT. SEGURO 08/12 FEVEREIRO/2021	4110101080010	11	0,00	560,48	1.841,56 D
Totais da Conta ***				0,00	560,48	1.841,56 D

CONTA	DESCRICAO				
123010103	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE				
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:		18.918,12 C	
28/02/2021					
000000001000001000	DEPRECIACAO ATIVO MAT 02/2021	4110101080010	11	0,00	332,57	19.247,69 C
Totais da Conta ***				0,00	332,57	19.247,69 C

CONTA	DESCRICAO				
124010103	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE				
CONTA - 1240101020001	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	SALDO ANTERIOR:		589.851,88 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/02/2021						
00866000100000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080011	11	0,00	6.880,19	396.802,07 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.880,19	396.802,07 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	SALDO ANTERIOR:	185.685,43 C
28/02/2021			
00866000100000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	4.205,58	189.890,95 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.205,58	189.890,95 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020002	- (-) BENFEITORIAS	SALDO ANTERIOR:	62.866,79 C
28/02/2021			
00866000100000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	716,17	63.582,96 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	716,17	63.582,96 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020003	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	89.988,58 C
28/02/2021			
00866000100000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	2.079,84	92.068,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.079,84	92.068,42 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020004	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	SALDO ANTERIOR:	27.274,87 C
28/02/2021			
00866000100000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	563,67	27.838,54 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	563,67	27.838,54 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	77.694,93 C
28/02/2021			
00866000100000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	2.543,06	80.237,99 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.543,06	80.237,99 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS	SALDO ANTERIOR:	54.396,18 C
28/02/2021			
00866000100000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	1.874,80	56.271,08 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.874,80	56.271,08 C

CONTA	DESCRICAO		
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB		
CONTA - 1250101020009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	SALDO ANTERIOR:	10.849,53 C
28/02/2021			
00866000100000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	4110101080010	11	0,00	361,44	11.210,97 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	361,44	11.210,97 C

CONTA	DESCRICAO		
211010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS		
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	407.671,91 C

01/02/2021						
00861000100000000	REF. NF. 5168 - NUTRITERAPICA		11	0,00	887,04	408.558,95 C
00861000100000000	REF. NF. 5161 - NUTRITERAPICA		11	0,00	524,44	409.183,39 C
00861000100000000	REF. NF. 5163 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	409.870,43 C
00863000100000000	PGTO. NF 3406 - PNS GRAMA	1110201010005	11	16.783,20	0,00	393.087,23 C
00865000100000000	PGTO. NF 610 - NF CODIGO	1110201010005	11	1.666,00	0,00	392.021,23 C
00865000100000000	PGTO. NF 392813 - ELPA	1110201010005	11	497,50	0,00	391.523,73 C
00865000100000000	PGTO. NF 6928 - CLEAN & PACK	1110201010005	11	2.187,43	0,00	389.336,30 C
00865000100000000	PGTO. NF 85576 - CM HOSPITALAR S.A ME	1110201010005	11	255,00	0,00	389.081,30 C
00865000100000000	PGTO. NF 21969 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010005	11	7.163,95	0,00	381.921,35 C
00865000100000000	PGTO. NF 9583 - FERTILAB IMP. E	1110201010005	11	1.316,50	0,00	379.717,35 C
00865000100000000	PGTO. NF 113417 - F CARIOCA	1110201010005	11	1.643,90	0,00	378.073,55 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100001300l	PGTO. NF 115818 - F CARDOSO	1110201010075	11	7.407,50	0,00	270.566,05 C
00885000100001300l	PGTO. NF 115868 - F CARDOSO	1110201010025	11	7.455,80	0,00	263.310,25 C
00885000100001400l	PGTO. NF 37744 - ALFAMED	1110201010025	11	2.304,31	0,00	261.025,94 C
00885000100001500l	PGTO. NF 132135 - M M LOBATO	1110201010025	11	1.276,50	0,00	259.731,44 C
00885000100001400l	PGTO. NF 84278 - IT CENTER	1110201010025	11	369,50	0,00	259.361,94 C
00885000100001700l	PGTO. NF 0814755 - CRISTALIA	1110201010025	11	1.333,50	0,00	257.028,44 C
00885001010001800l	PGTO. NF 52136 - BATAN	1110201010026	11	1.770,30	0,00	256.258,14 C
00885001010001900l	PGTO. NF 31830 - MED CARE	1110201010025	11	5.790,00	0,00	250.268,14 C
00885001010002000l	PGTO. NF 31832 - MED CARE	1110201010025	11	640,00	0,00	249.628,14 C
00885001010000810l	PGTO. NF 134409 - TAJAS TERMOPAN CIRC	1110201010025	11	584,90	0,00	249.043,24 C
00885001010002200l	PGTO. NF 31882 - MED CARE	1110201010025	11	6.850,00	0,00	242.193,24 C
00885001010002400l	PGTO. NF 31884 - MED CARE	1110201010025	11	5.790,00	0,00	236.595,24 C
00885001010002500l	PGTO. NF 1376125 - BIOCLAREBRE FILIALMG	1110201010025	11	3.000,00	0,00	233.595,24 C
00885001010000600l	PGTO. NF 1884 - BIOCLAREBRE FILIALMG	1110201010025	11	720,00	0,00	232.915,24 C
00885001010002700l	PGTO. NF 914361 - ROSEFAR	1110201010025	11	1.453,41	0,00	231.416,83 C
00885001010002800l	PGTO. NF 421244 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010026	11	2.774,75	0,00	228.641,68 C
00885001010002900l	PGTO. NF 31886 - MED CARE	1110201010025	11	6.960,00	0,00	222.181,68 C
00885001010003000l	PGTO. NF 31878 - MED CARE	1110201010025	11	6.790,00	0,00	215.391,68 C
00885001010003100l	PGTO. NF 044768 - MERCURIO	1110201010025	11	8.276,94	0,00	207.114,74 C
00885001010003250l	PGTO. NF 113895 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.787,20	0,00	205.327,54 C
00885001010003300l	PGTO. NF 116004 - F CARDOSO	1110201010025	11	16,50	0,00	205.313,94 C
00885001010003400l	PGTO. NF 37884 - ALFAMED	1110201010025	11	843,00	0,00	204.467,94 C
00885001010003500l	PGTO. NF 24713 - TRIMED	1110201010025	11	400,00	0,00	204.067,94 C
00885001010003600l	PGTO. NF 4237 - MEDMAX DIST	1110201010025	11	8.210,98	0,00	195.857,96 C
00885001010003700l	PGTO. NF 2838867 - CRISTALIA	1110201010025	11	1.120,28	0,00	194.737,68 C
00885001010003800l	PGTO. NF 86681 - CM HOSPITALAR S.A RR	1110201010025	11	1.567,25	0,00	193.170,43 C
00885001010003900l	PGTO. NF 6171 - BOA REFERANCIA	1110201010025	11	870,00	0,00	192.300,43 C
00885001010004000l	PGTO. NF 237162 - ESMALTES COM DE PROD	1110201010025	11	1.344,00	0,00	190.956,43 C
00885001010004100l	PGTO. NF 37749 - COMERCIAL CIRURGICA	1110201010025	11	1.650,00	0,00	189.306,43 C
00885001010004200l	PGTO. NF 231688 - ELETRO TRANSOL	1110201010025	11	222,90	0,00	189.083,53 C
00885001010004300l	PGTO. NF 914228 - ROSEFAR	1110201010025	11	692,88	0,00	188.390,65 C
00885001010004700l	PGTO. PT 41343 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201010025	11	3.000,00	0,00	185.390,65 C
22/02/2021						
00881302100007000	REF. MT. 9188 - NUTRITERAPICA		11	0,00	887,04	287.527,69 C
00885002100004400l	PGTO. NF 2814005 - CRISTALIA	1110201010025	11	2.167,10	0,00	285.390,59 C
00885002100004500l	PGTO. NF 2814810 - CRISTALIA	1110201010025	11	3.024,18	0,00	282.366,41 C
00885002100004600l	PGTO. NF 920177 - ROSEFAR	1110201010025	11	913,00	0,00	281.453,41 C
00885002100004700l	PGTO. NF 920178 - ROSEFAR	1110201010025	11	314,25	0,00	281.139,16 C
00885002100004800l	PGTO. NF 8068 - BOBOS COMERCIAL HOSP	1110201010025	11	1.050,00	0,00	280.089,16 C
00885002100004900l	PGTO. NF 32081 - MED CARE	1110201010025	11	15.152,80	0,00	264.936,36 C
00885002100005000l	PGTO. NF 21967 - CDH NORTE	1110201010025	11	3.803,00	0,00	261.133,36 C
00885002100005100l	PGTO. NF 37910 - ALFAMED	1110201010025	11	424,13	0,00	260.709,23 C
00885002100005200l	PGTO. NF 233243 - PALEX	1110201010025	11	891,80	0,00	259.817,43 C
00885002100005300l	PGTO. NF 948 - MAXMI BRASIL MATERI	1110201010025	11	1.624,50	0,00	258.192,93 C
00885002100005400l	PGTO. NF 6094 - NUTRIXX	1110201010025	11	810,00	0,00	257.382,93 C
00885002100005500l	PGTO. NF 37906 - ALFAMED	1110201010025	11	3.781,00	0,00	253.601,93 C
00885002100005600l	PGTO. NF 37911 - ALFAMED	1110201010025	11	2.231,47	0,00	251.370,46 C
00885002100005700l	PGTO. NF 22376 - ESPUMASSAS IND. COM.	1110201010025	11	2.044,75	0,00	249.325,71 C
00885002100005800l	PGTO. NF 129809 - MAXFARMA	1110201010025	11	1.262,43	0,00	248.063,28 C
00885002100005900l	PGTO. NF 332749 - MED CENTER COMERCIAL	1110201010025	11	1.986,55	0,00	246.076,73 C
00885002100006000l	PGTO. NF 119896 - F CARDOSO	1110201010025	11	2.919,70	0,00	243.157,03 C
00885002100006100l	PGTO. NF 184888 - PRESENCIS	1110201010025	11	3.366,88	0,00	239.790,15 C
00885000100003800l	PGTO. NF 10823 - AMAZONMED COM DE MED	1110201010025	11	841,39	0,00	238.948,76 C
00885000100003900l	PGTO. NF 9129 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010025	11	348,00	0,00	238.600,76 C
00885000100004000l	PGTO. NF 9130 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010025	11	1.302,00	0,00	237.298,76 C
00885000100004100l	PGTO. NF 9132 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010025	11	1.492,28	0,00	235.806,48 C
00885000100004200l	PGTO. NF 7313 - BELFLART	1110201010025	11	102,88	0,00	235.703,60 C
00885000100004700l	PGTO. NF 10034 - AMAZONMED COM DE MED	1110201010025	11	743,50	0,00	234.960,10 C
00885000100004800l	PGTO. NF 32107 - MED CARE	1110201010025	11	6.340,00	0,00	228.620,10 C
00885000100004900l	PGTO. NF 3604 - PRO SEARRA	1110201010025	11	1.024,00	0,00	227.596,10 C
00885000100005000l	PGTO. NF 1741 - EPANIMONGAS E SOLDA	1110201010025	11	1.300,00	0,00	226.296,10 C
00885000100005100l	PGTO. NF 9133 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010025	11	365,43	0,00	225.930,67 C
00885000100005200l	PGTO. NF 1345886 - RR QUALITY EMBALAGEN	1110201010025	11	3.106,10	0,00	222.824,57 C
00885000100003400l	PGTO. NF 21400 - CDH NORTE	1110201010025	11	1.004,90	0,00	221.819,67 C
00885000100003500l	PGTO. NF 421806 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	5.738,86	0,00	216.080,81 C
00885000100003600l	PGTO. NF 102467 - BIOLINE	1110201010025	11	2.788,86	0,00	213.291,95 C
00885000100003800l	PGTO. NF 24712 - TRIMED	1110201010025	11	3.833,00	0,00	209.458,95 C
00885000100003900l	PGTO. NF 31774 - MED CARE	1110201010025	11	864,00	0,00	208.594,95 C
00885000100004000l	PGTO. NF 31882 - MULTIB MARTINS	1110201010025	11	534,66	0,00	208.060,29 C
00885000100004100l	PGTO. NF 24126 - CDH NORTE PRAIA	1110201010025	11	950,00	0,00	207.110,29 C

A TRANSPORTAR :

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	407.671,91 C	219.332,11 C
EA TRANSPORTE :						
03000000100000001	FOTO. NF 26722 - THIMED	111020101010029	11	221,50	0,00	210.330,11 C
26/02/2021						
00001000100000001001	REF. NF. 116747 - F CARDOSO		11	0,00	616,76	210.946,87 C
00001000100000000004	REF. NF. 12741 - IPE		11	0,00	606,90	211.553,77 C
00001000100000003002	REF. NF. 3063 - RACEIO HOSPITALAR		11	0,00	1.500,00	213.053,77 C
00001000100000004002	REF. NF. 3064 - RACEIO HOSPITALAR		11	0,00	210,00	213.263,77 C
00001000100000005002	REF. NF. 322 - BRASCIC AVENIDA		11	0,00	520,38	213.784,15 C
00001000100000006002	REF. NF. 33315 - MED CARE		11	0,00	1.730,00	215.514,15 C
00001000100000007002	REF. NF. 33316 - MED CARE		11	0,00	5.730,00	220.244,15 C
00001000100000008002	REF. NF. 33317 - MED CARE		11	0,00	5.750,00	231.034,15 C
00001000100000009002	REF. NF. 33341 - MED CARE		11	0,00	6.500,00	237.534,15 C
00001000100000010002	REF. NF. 33349 - MED CARE		11	0,00	6.500,00	244.034,15 C
00001000100000011002	REF. NF. 33350 - MED CARE		11	0,00	7.250,00	251.284,15 C
00001000100000012002	REF. NF. 630906 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	15.847,60	267.131,75 C
00001000100000013002	REF. NF. 4568 - SANTOS & MAIA SERVIC		11	0,00	2.478,00	269.614,75 C
00001000100000014002	REF. NF. 33 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	133,18	270.148,93 C
00001000100000015002	REF. NF. 6347 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	1.268,00	271.216,93 C
00001000100000016002	REF. NF. 885 - CARLOS DO CORPO MOVA		11	0,00	682,00	271.696,93 C
00001000100000017002	REF. NF. 7726 - H DA S RODRIGUES		11	0,00	641,38	272.338,31 C
00001000100000018002	REF. NF. 790 - PARA TAPETES		11	0,00	1.420,00	273.368,31 C
00001000100000024002	REF. NF. 5170 - NUTRITERAPICA		11	0,00	961,80	274.922,86 C
00001000100000025002	REF. NF. 5171 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,61	275.056,47 C
00003000100000026001	FOTO. NF 158667 - SUPERMED COM. E IMP	111020101010029	11	956,01	0,00	274.100,46 C
00003000100000011001	FOTO. NF 129689 - AMBIOTON	111020101010020	11	1.180,00	0,00	271.515,46 C
26/02/2021						
00001000100000003002	REF. NF. 1251 - MARALUCIA DO CARMO V		11	0,00	896,00	272.521,46 C
00001000100000004002	REF. NF. 16725 - SOLIDO		11	0,00	4.918,84	276.882,30 C
00001000100000005002	REF. NF. 1775 - EMARIMOVEIS E SOUSA		11	0,00	60,00	277.338,30 C
00001000100000006002	REF. NF. 188414 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	7.095,00	284.095,30 C
00001000100000007002	REF. NF. 22176 - MARINE MARINS		11	0,00	457,84	284.553,14 C
00001000100000008002	REF. NF. 33067 - COMERCIAL DE EMBARCA		11	0,00	8.281,85	292.835,19 C
00001000100000009002	REF. NF. 25 - MARLI AVANCINHA DA S		11	0,00	1.456,00	294.289,19 C
00001000100000010002	REF. NF. 281 - KAROLLAYNE SOUSA DAS		11	0,00	1.135,52	295.424,71 C
00001000100000012002	REF. NF. 287 - KAROLLAYNE SOUSA DAS		11	0,00	1.231,16	296.655,87 C
00001000100000014002	REF. NF. 334789 - MAXXX		11	0,00	2.748,16	299.404,03 C
00001000100000014002	REF. NF. 33442 - MED CARE		11	0,00	4.795,00	304.199,03 C
00001000100000015002	REF. NF. 33445 - MED CARE		11	0,00	6.540,00	311.734,03 C
00001000100000016002	REF. NF. 4446 - MAIRE MARINS		11	0,00	4.896,24	316.630,26 C
00001000100000017002	REF. NF. 34 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	613,31	316.642,50 C
00001000100000018002	REF. NF. 652787 - MERCERIO		11	0,00	466,94	317.109,44 C
00001000100000019002	REF. NF. 652725 - MERCERIO		11	0,00	4.744,43	321.673,87 C
00001000100000020002	REF. NF. 5176 - NUTRITERAPICA		11	0,00	824,64	322.498,51 C
05/02/2021						
00001000100000001002	REF. NF. 10982 - MEDICAL SHOPPING		11	0,00	7.295,00	329.998,51 C
00001000100000002002	REF. NF. 11402 - GLOMED		11	0,00	613,00	330.518,51 C
00001000100000003002	REF. NF. 131503 - AMBIOTON		11	0,00	11.137,00	341.647,31 C
00001000100000004002	REF. NF. 184889 - PRESENTES		11	0,00	3.645,84	345.292,31 C
00001000100000005002	REF. NF. 184894 - PRESENTES		11	0,00	9.304,80	354.647,11 C
00001000100000006002	REF. NF. 296 - KAROLLAYNE SOUSA DAS		11	0,00	1.151,54	355.798,66 C
00001000100000008002	REF. NF. 38169 - ALFAMED		11	0,00	9.504,46	309.232,84 C
00001000100000009002	REF. NF. 412 - MAPENI BRASIL MATERI		11	0,00	857,30	309.630,14 C
00001000100000010002	REF. NF. 50 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	896,09	360.386,23 C
00001000100000011002	REF. NF. 59818 - FAP DIST PROD FARM		11	0,00	1.000,00	361.386,23 C
00001000100000012002	REF. NF. 6149 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	6.325,20	367.711,43 C
00001000100000013002	REF. NF. 654637 - MERCERIO		11	0,00	8.165,34	376.876,77 C
00001000100000014002	REF. NF. 898 - NF CORLEO		11	0,00	385,06	377.663,77 C
00001000100000015002	REF. NF. 5177 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	378.513,40 C
03000000100000001001	FOTO. NF 23975 - IMIPRAMA	111010101010010	11	101,94	0,00	377.911,46 C
03000000100000004001	FOTO. NF 44134 - IMIPRAMA	111010101010010	11	43,88	0,00	377.868,47 C
04/02/2021						
00000000100000001001	VLR REF.FI 80570 - MAITRE MARINS	411010100000010	11	0,00	1.442,28	379.310,75 C
05/02/2021						
00001000100000001001	REF. NF. 23575 - IMIPRAMA		11	0,00	101,94	379.412,69 C
00001000100000002002	REF. NF. 28291 - COM MAPA BRASI		11	0,00	3.450,00	382.862,69 C
00001000100000003002	REF. NF. 39744 - MED CARE		11	0,00	748,00	383.630,69 C
00001000100000004002	REF. NF. 4321 - BGA ESPERANCA		11	0,00	1.740,00	384.370,69 C
00001000100000005002	REF. NF. 44134 - IMIPRAMA		11	0,00	42,00	384.813,69 C
00001000100000006002	REF. NF. 5159 - DCRUZ COMERCIAL HOSP		11	0,00	2.000,00	386.813,69 C
00001000100000007002	REF. NF. 64 - HELDER HENRIQUE SOAR		11	0,00	145,00	386.706,69 C
00001000100000012002	REF. NF. 5161 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	387.906,31 C
00001000100000013002	REF. NF. 5163 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	387.857,94 C
						388.683,39 C

A TRANSPORTAR :

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101A0001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	487.671,91 C	
DE TRANSPORTE :						389.682,39 C
00881000100001A000	REF. NF. 5183 - NUTRITERAPICA		11	0,00	624,14	390.282,39 C
00881000100001B000	REF. NF. 5076 - MAITHE MARTINS		11	0,00	127,65	390.210,47 C
00885000100009B001	FOTO. NF 80386 - MAITHE MARTINS	111020101A0025	11	1.442,28	0,00	387.777,19 C
00885000100009C001	FOTO. NF 21940 - MAITHE MARTINS	111020101A0025	11	115,29	0,00	387.662,90 C
00885000100009E001	FOTO. NF 4425 - MAITHE MARTINS	111020101A0025	11	1.785,38	0,00	385.876,52 C
00885000100009F001	FOTO. NF 123669 - AMBIOTON	111020101A0025	11	2.590,99	0,00	383.286,53 C
00885000100010C001	FOTO. NF 2929948 - CRISTALIA	111020101A0025	11	885,18	0,00	382.401,35 C
00885000100011D001	FOTO. NF 4087 - R R DIAS LIVRARIA E	111020101A0025	11	9.500,00	0,00	372.901,35 C
04/02/2021						
00881000100001D002	REF. NF. 12772 - IPS		11	0,00	997,50	373.898,85 C
00881000100002D002	REF. NF. 14788 - BOLLIS		11	0,00	7.661,80	381.562,65 C
00881000100004D00	REF. NF. 22505 - CDM NORTE		11	0,00	6.339,36	388.701,99 C
00881000100005D00	REF. NF. 337 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	0,00	1.558,53	390.260,38 C
00881000100006D00	REF. NF. 38311 - ALFAMED		11	0,00	13.168,00	402.428,38 C
00881000100007D02	REF. NF. 38314 - ALFAMED		11	0,00	624,60	403.052,98 C
00881000100009D02	REF. NF. 4141 - NUTRIEX		11	0,00	7.389,90	410.442,88 C
00881000100010D02	REF. NF. 42322 - CRISTALPHARMA		11	0,00	660,79	411.098,77 C
00881000100011D02	REF. NF. 435944 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	1.088,00	412.186,77 C
00881000100012D02	REF. NF. 52735 - HAINA		11	0,00	3.000,28	415.187,05 C
00881000100013D02	REF. NF. 56 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	694,20	415.881,25 C
00881000100014D02	REF. NF. 59435 - FAF DIST PROD FARM		11	0,00	3.543,66	419.424,91 C
00881000100015D02	REF. NF. 5186 - NUTRITERAPICA		11	0,00	612,22	420.047,13 C
10/02/2021						
00881000100001E002	REF. NF. 11898 - ROVEMED		11	0,00	1.526,96	421.574,09 C
00881000100002D002	REF. NF. 114973 - F CARDOSO		11	0,00	9.853,50	431.427,59 C
00881000100003D02	REF. NF. 117018 - F CARDOSO		11	0,00	8.244,00	439.671,59 C
00881000100004D02	REF. NF. 120079 - BRASIFARMA		11	0,00	808,00	440.480,13 C
00881000100005D00	REF. NF. 13266 - GUILHER FARM		11	0,00	2.956,20	443.536,05 C
00881000100006D00	REF. NF. 2156 - CONVEX CONSULTORIA C		11	0,00	3.262,50	446.596,85 C
00881000100007D02	REF. NF. 22685 - CDM NORTE		11	0,00	1.365,00	447.961,85 C
00881000100009D02	REF. NF. 39888 - TRIMED		11	0,00	1.121,50	449.083,35 C
00881000100010D00	REF. NF. 28289 - CDM SEUS PRADO		11	0,00	513,00	449.596,35 C
00881000100011D00	REF. NF. 33742 - MED CASE		11	0,00	5.416,50	455.012,85 C
00881000100012D00	REF. NF. 57820 - MED CASE		11	0,00	18.180,00	474.192,85 C
00881000100013D02	REF. NF. 296268 - ELFA		11	0,00	3.443,16	477.636,01 C
00881000100015D02	REF. NF. 435317 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	731,29	478.366,19 C
00881000100014D02	REF. NF. 435281 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	5.889,80	484.255,99 C
00881000100017D02	REF. NF. 6494 - MAITHE MARTINS		11	0,00	4.890,57	484.146,56 C
00881000100018B02	REF. NF. 813513 - CRISTIANE COELHO CON		11	0,00	384,00	488.530,55 C
00881000100019D02	REF. NF. 8888 - ESCOA FRANCO A OLIVE		11	0,00	960,00	489.490,55 C
00881000100020D02	REF. NF. 5189 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	490.179,59 C
00885000100009B001	FOTO. NF 2133 - CONVEX CONSULTORIA C	111020101A0025	11	3.112,50	0,00	487.066,59 C
00885000100009B001	FOTO. NF 249 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	111020101A0025	11	859,37	0,00	486.207,22 C
00885000100010B001	FOTO. NF 56 - AA MENDES SANTOS COM	111020101A0025	11	800,58	0,00	485.706,63 C
00885000100011A001	FOTO. NF 59 - MARLI APARECIDA DA S	111020101A0025	11	1.494,00	0,00	484.252,63 C
00885000100012D001	FOTO. NF 14 - MARLI APARECIDA DA S	111020101A0025	11	2.614,00	0,00	481.638,63 C
11/02/2021						
00881000100001C002	REF. NF. 130341 - AMBIOTON		11	0,00	9.618,61	491.255,24 C
00881000100002D002	REF. NF. 5190 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	491.742,28 C
00885000100002E001	FOTO. NF 695 - CARLOS EU CHOTO MORA	111020101A0025	11	480,00	0,00	491.262,28 C
00885000100005E001	FOTO. NF 4227 - NOA EXPERANCA	111020101A0025	11	870,00	0,00	490.390,28 C
00885000100006A001	FOTO. NF 5032 - MAITHE MARTINS	111020101A0025	11	537,05	0,00	489.855,23 C
00885000100007D001	FOTO. NF 694691 - TECNOFIX COM. DE MOVE	111020101A0025	11	1.237,14	0,00	488.618,09 C
00885000100008A001	FOTO. NF 1882 - BCH COMERCIO E SERVI	111020101A0025	11	35,00	0,00	488.583,09 C
00885000100009A001	FOTO. NF 1882 - BCH COMERCIO E SERVI	111020101A0025	11	50,00	0,00	488.538,09 C
00885000100010D001	FOTO. NF 3564 - MACEDO HOSPITALAR	111020101A0025	11	319,00	0,00	488.219,09 C
00885000100001ZD01	FOTO. NF 21971 - MAITHE MARTINS	111020101A0025	11	836,67	0,00	487.479,22 C
00885000100001E001	FOTO. NF 9485 - HOSP LIGHT MAT HOSP	111020101A0025	11	564,50	0,00	486.934,92 C
00885000100001A001	FOTO. NF 5817 - OMNIKONNTER HOMENES	111020101A0025	11	1.054,00	0,00	485.868,82 C
12/02/2021						
00881000100001E002	REF. NF. 5192 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	486.547,96 C
00881000100002E002	REF. NF. 185 - LABORDIAG R C DA CUNH		11	0,00	1.010,00	487.557,96 C
00885000100003A001	FOTO. NF 322 - PACIFIC AVENIDA	111020101A0025	11	520,38	0,00	487.037,58 C
00885000100005E001	FOTO. NF 11432 - ROSEMED	111020101A0025	11	216,00	0,00	486.821,58 C
00885000100006E001	FOTO. NF 1298249 - CIRURGICA FERNANDES	111020101A0025	11	422,24	0,00	486.399,32 C
00885000100008E001	FOTO. NF 305 - BIOTECH IMPORTACAO E	111020101A0025	11	648,00	0,00	485.851,32 C
00885000100009E001	FOTO. NF 6616 - M S CARDOSO ESMELI	111020101A0025	11	2.161,95	0,00	483.549,37 C
00885000100010E001	FOTO. NF 14027 - OLIVEMED	111020101A0025	11	800,00	0,00	482.749,37 C
00885000100001ZD01	FOTO. NF 9837 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	111020101A0025	11	525,26	0,00	482.224,11 C
00885000100001ZD01	FOTO. NF 11441 - ROSEMED	111020101A0025	11	1.960,00	0,00	480.264,11 C
A TRANSPORTAR :						479.373,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	407.471,81 C	678.375,71 C
DE TRANSPORTE :						
00885000103000013001	POTO. MF 13161 - OTILANA FARM	1115Z9101010005	11	1.492,60	0,00	479.373,71 C
00885000103000014001	POTO. MF 32551 - MED CARE	1115Z0101010025	11	5.780,00	0,00	473.593,71 C
00885000103000015001	POTO. MF 32553 - MED CARE	1115Z0101010025	11	5.513,00	0,00	468.013,71 C
00885000103000016001	POTO. MF 32555 - MED CARE	1115Z0101010025	11	5.570,00	0,00	462.443,71 C
00885000103000017001	POTO. MF 2867454 - CRISTALIA	1115Z0101010025	11	1.338,87	0,00	461.103,84 C
00885000103000019001	POTO. MF 52 - AA HEROES SANTOS CON	1115Z0101010025	11	530,18	0,00	460.573,66 C
00885000103000020001	POTO. MF 54 - AA HEROES SANTOS CON	1115Z0101010025	11	613,21	0,00	459.961,45 C
00885000103000021001	POTO. MF 381 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	1115Z0101010025	11	1.130,52	0,00	458.825,93 C
00885000103000022001	POTO. MF 387 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	1115Z0101010025	11	1.231,16	0,00	457.594,77 C
00885000103000023001	POTO. MF 396 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	1115Z0101010025	11	1.131,65	0,00	456.463,42 C
00885000103000024001	POTO. MF 307 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	1115Z0101010025	11	1.558,53	0,00	454.904,89 C
16/03/2021						
00881000100000015002	REF. MF. 1396163 - DIOCLARENSE FILIALMG		11	0,00	1.322,00	457.226,89 C
00881000100000016002	REF. MF. 658428 - MERCURIO		11	0,00	5.636,70	462.863,59 C
00881000100000024002	REF. MF. 9661 - RAPHAEL G NICOSIO ME		11	0,00	370,40	463.232,99 C
00881000100000044003	REF. MF. 5135 - NUTRITENAPIOA		11	0,00	569,63	463.787,62 C
00881000100000076002	REF. MF. 5196 - NUTRITENAPIOA		11	0,00	612,22	464.194,84 C
00881000100000084002	REF. MF. 5197 - NUTRITENAPIOA		11	0,00	549,63	464.744,47 C
16/02/2021						
00881000100000010002	REF. MF. 19897 - SOLLIS		11	0,00	10.387,08	475.131,55 C
00881000100000049002	REF. MF. 8556 - BEEF LIGHT MAT HOSP		11	0,00	896,00	476.027,55 C
00881000100000053002	REF. MF. 104208 - SOLLIS		11	0,00	5.386,92	481.214,47 C
00881000100000088003	REF. MF. 11351 - ALMEIDA COM MAT CONS		11	0,00	186,94	481.401,41 C
00881000100000089003	REF. MF. 117231 - F CARDOSO		11	0,00	1.043,00	482.444,41 C
00881000100000118002	REF. MF. 13206 - SOLLBER FARM		11	0,00	726,25	483.170,66 C
00881000100000119002	REF. MF. 19423 - NOVA MEDICA		11	0,00	299,36	483.470,02 C
00881000100000133002	REF. MF. 1396216 - DIOCLARENSE FILIALMG		11	0,00	1.342,00	484.812,02 C
00881000100000134002	REF. MF. 19363 - PAPEL & CIA		11	0,00	255,94	485.167,96 C
00881000100000144002	REF. MF. 164624 - CITOPHARMA MANIP		11	0,00	422,70	485.590,66 C
00881000100000155002	REF. MF. 17359 - HOSPIMODAS COMERCIAL		11	0,00	7.741,99	493.332,15 C
00881000100000164002	REF. MF. 19310 - NEOMEDICA NEOSM HOSP		11	0,00	11.785,35	505.117,50 C
00881000100000174002	REF. MF. 19149 - M L PAPEL		11	0,00	362,00	505.479,50 C
00881000100000190002	REF. MF. 22319 - NESTOR MARTINS		11	0,00	268,87	505.748,37 C
00881000100000250002	REF. MF. 24722 - GUARA		11	0,00	200,99	505.949,37 C
00881000100000210002	REF. MF. 314 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	1.657,39	507.606,76 C
00881000100000220002	REF. MF. 9477 - PRE SERRRA		11	0,00	2.968,76	510.487,52 C
00881000100000232002	REF. MF. 420 - MAPENI BRASIL MATERI		11	0,00	950,40	510.437,92 C
00881000100000240002	REF. MF. 4246 - MEDMAX DIST		11	0,00	6.140,00	516.577,52 C
00881000100000250002	REF. MF. 4507 - BRITVE MARTINS		11	0,00	3.888,38	519.465,90 C
00881000100000258002	REF. MF. 67 - AA HEROES SANTOS CON		11	0,00	421,89	519.887,69 C
00881000100000268002	REF. MF. 7484 - HELPLAST		11	0,00	1.630,95	521.518,64 C
00881000100000278002	REF. MF. 9887 - SOUZA VIANCO & OLIVE		11	0,00	722,13	522.660,76 C
00881000100000290002	REF. MF. 88286 - CM HOSPITALAR S.A MK		11	0,00	1.398,00	523.842,76 C
00881000100000301002	REF. MF. 9314 - J.M COMERCIO E SERVI		11	0,00	668,38	524.493,94 C
00881000100000320002	REF. MF. 9952 - LN DISTRIB PROD HOSP		11	0,00	695,00	524.988,94 C
17/02/2021						
00881000100000031002	REF. MF. 1224 - JL DOS SANTOS COM PR		11	0,00	800,00	525.806,94 C
00881000100000032002	REF. MF. 134446 - H M LOBATU		11	0,00	4.700,00	530.506,94 C
00881000100000073002	REF. MF. 164577 - GLEIDSON RODRIGUES P		11	0,00	1.120,00	531.626,94 C
00881000100000088002	REF. MF. 168771 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	28.352,50	559.979,44 C
00881000100000089002	REF. MF. 240722 - DIMAGYER COM DE PROD		11	0,00	3.728,00	563.708,44 C
00881000100000094002	REF. MF. 2062184 - CRISTALIA		11	0,00	195,00	563.813,44 C
00881000100000106002	REF. MF. 2063185 - CRISTALIA		11	0,00	12.472,50	576.785,94 C
00881000100000113001	REF. MF. 320 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	861,75	577.647,69 C
00881000100000120002	REF. MF. 386 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL S		11	0,00	220,00	577.867,69 C
00881000100000133002	REF. MF. 4331 - AMERICA PRODUTOS DES		11	0,00	8.502,56	586.370,25 C
00881000100000140002	REF. MF. 59 - AA HEROES SANTOS CON		11	0,00	460,03	586.830,28 C
00881000100000159002	REF. MF. 6219 - B B SOAR LIVRARIA E		11	0,00	2.250,00	589.080,28 C
00881000100000164002	REF. MF. 661876 - MERCURIO		11	0,00	4.296,04	593.376,16 C
00881000100000175002	REF. MF. 7030 - CLEAN & PACK		11	0,00	1.969,95	597.046,11 C
00881000100000183002	REF. MF. 7059 - CLEAN & PACK		11	0,00	325,90	597.372,01 C
00881000100000193002	REF. MF. 8673 - SOUZA VIANCO & OLIVE		11	0,00	630,75	597.992,76 C
00881000100000203002	REF. MF. 924846 - HOSPFAR		11	0,00	911,74	598.904,00 C
00885000103000005001	POTO. MF 12404 - LIFEMED	1115Z0101010025	11	4.686,00	0,00	594.954,00 C
00885000103000018001	POTO. MF 2638667 - CRISTALIA	1115Z0101010025	11	1.120,29	0,00	593.733,71 C
00885000103000019001	POTO. MF 9181 - J.M COMERCIO E SERVI	1115Z0101010025	11	456,00	0,00	593.277,71 C
00885000103000020001	POTO. MF 8483 - SOUZA VIANCO & OLIVE	1115Z0101010025	11	1.325,00	0,00	591.952,71 C
00885000103000021001	POTO. MF 5680 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1115Z0101010025	11	924,00	0,00	591.028,71 C
00885000103000022001	POTO. MF 5977 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1115Z0101010025	11	884,00	0,00	590.144,71 C
E TRANSPORTAR :						588.444,71 C

DATE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211015101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	487.671,31 C	588.494,71 C
01 CREDORES (						
00885000100002031	PGTO. NF 58578 - F&F DIST PROD PARM	111020101002S	11	1.700,00	0,00	588.454,71 C
00885000100002031	PGTO. NF 3415 - PBS SERRA	111020101002S	11	801,50	0,00	587.993,21 C
00885000100002831	PGTO. NF 1384358 - ACICLAVENOS FILIAIS	111020101022E	11	837,00	0,00	587.156,21 C
00885000100002831	PGTO. NF 116424 - F CARVOGO	111020101002A	11	813,80	0,00	586.342,41 C
00885000100002831	PGTO. NF 11462 - FOSFMED	111020101002S	11	599,00	0,00	585.693,41 C
00885000100002831	PGTO. NF 22140 - CDM NORTE	111020101002S	11	5.699,76	0,00	579.937,65 C
00885000100003031	PGTO. NF 12479 - IPS	111020101002S	11	6.243,80	0,00	573.597,85 C
00885000100003031	PGTO. NF 116891 - F CARDOSO	111020101002S	11	5.918,80	0,00	568.674,05 C
00885000100003031	REF AOUTA 000064 -HELMER HENRIQUE SOAR	113000101000001	11	145,00	0,00	588.534,05 C
18/02/2021						
00881000100001002	REF. NF. 2666 - RCA DISTR PROD MODEL		11	0,00	7.982,38	574.616,03 C
00881000100002002	REF. NF. 3203 - NUTRITERAPICA		11	0,00	348,63	574.964,66 C
00881000100002002	REF. NF. 3204 - NUTRITERAPICA		11	0,00	348,63	575.313,28 C
00881000100003402	REF. NF. 5205 - NUTRITERAPICA		11	0,00	139,41	575.452,70 C
00885000100000501	PGTO. NF 38057 - ALFAMED	111020101002S	11	4.783,09	0,00	570.669,70 C
00885000100000601	PGTO. NF 37911 - ALFAMED	111020101002S	11	2.231,47	0,00	568.661,43 C
00885000100000701	PGTO. NF 37910 - ALFAMED	111020101002S	11	434,13	0,00	568.324,90 C
00885000100000801	PGTO. NF 8498 - ZUCIA FRANCO & OLIVE	111020101002S	11	170,00	0,00	568.056,90 C
00885000100001001	PGTO. NF 83878 - FUNDAMA COM EPIS	111020101002S	11	497,40	0,00	567.559,50 C
00885000100001001	PGTO. NF 32810 - MED CARE	111020101002S	11	5.798,00	0,00	561.761,50 C
00885000100001301	PGTO. NF 28312 - CDM NOVA PRAGA	111020101002S	11	792,00	0,00	560.977,50 C
00885000100001301	PGTO. NF 222769 - MED CENTER COMERCIAL	111020101002S	11	1.996,56	0,00	558.993,94 C
00885000100001501	PGTO. NF 116694 - F CARDOSO	111020101002A	11	3.653,50	0,00	555.337,44 C
00885000100001801	PGTO. NF 18823 - EMBRAMED COM DE MED	111020101002S	11	901,50	0,00	554.395,94 C
00885000100001701	PGTO. NF 194059 - FREDERICO	111020101002S	11	2.366,94	0,00	552.028,88 C
00885000100001801	PGTO. NF 1884 - RCH COMERCIO E SERVI	111020101002S	11	62,00	0,00	551.966,88 C
00885000100002501	PGTO. NF 1885 - RCH COMERCIO E SERVI	111020101002S	11	22,00	0,00	551.960,88 C
00885000100003101	PGTO. NF 33718 - WHITE MARTINS	111020101002S	11	3.221,37	0,00	548.747,50 C
00885501100002201	PGTO. NF 64596 - IT CENTER	111020101002S	11	1.701,77	0,00	547.045,73 C
00885000100002301	PGTO. NF 159428 - WHITE MARTINS	111020101002S	11	496,23	0,00	546.546,56 C
00885000100002401	PGTO. NF 198177 - TECNFIX COM. DE PROD	111020101002S	11	329,36	0,00	546.219,18 C
00885000100003001	PGTO. NF 660710 - MERCURIO	111020101007S	11	4.744,43	0,00	541.474,75 C
00885000100002601	PGTO. NF 662707 - MERCURIO	111020101002S	11	484,94	0,00	540.987,81 C
00885000100002701	PGTO. NF 88405 - CIRURGICA BRASIL COM	111020101002S	11	3.440,00	0,00	537.547,81 C
00885000100002801	PGTO. NF 24868 - CALMED	111020101002S	11	359,50	0,00	537.192,31 C
00885000100003901	PGTO. NF 18443 - BIOMEDICA BELEM DIST	111020101002S	11	6.103,13	0,00	531.089,18 C
00885000100003301	PGTO. NF 654437 - MERCURIO	111020101002S	11	9.168,32	0,00	521.921,86 C
00885000100003101	PGTO. NF 63659 - IRRALABOR	111020101002S	11	1.014,88	0,00	520.906,98 C
00885000100003201	PGTO. NF 575163 - DICADA COM MATERIAIS	111020101002S	11	956,48	0,00	520.600,58 C
00885501100003301	PGTO. NF 638430 - CM ROBOTT BRASILIA	111020101002S	11	1.670,00	0,00	518.930,58 C
19/02/2021						
00881300100001002	REF. NF. 131017 - BIOMEDICAL		11	0,00	1.025,84	519.955,42 C
00881300100002002	REF. NF. 1802 - EPAMINONDAS E SOUSA		11	0,00	1.893,53	521.848,12 C
00881300100002002	REF. NF. 22457 - CDM NORTE		11	0,00	788,88	522.636,72 C
00881000100004002	REF. NF. 21649 - H.C. IAGALLO		11	0,00	1.420,00	524.056,72 C
00881000100003502	REF. NF. 393315 - ART MEDICA COM E REP		11	0,00	1.111,91	525.168,63 C
00881000100003502	REF. NF. 4381 - BOA ESPERANCA		11	0,00	870,00	526.038,63 C
00881000100003702	REF. NF. 4530 - WHITE MARTINS		11	0,00	3.083,52	529.122,15 C
00881300100003902	REF. NF. 6361 - J.B COMERCIO E SERVI		11	0,00	1.200,00	530.322,15 C
00881300100003902	REF. NF. 5204 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	530.596,96 C
00885000100003301	PGTO. FT 41048 - BIOMEDICA BELEM DIST	111010101002S	11	3.300,00	0,00	527.296,96 C
00885000100004001	PGTO. NF 188614 - ANTIBIOTICOS	111020101002S	11	2.413,30	0,00	524.883,66 C
00885000100004501	PGTO. NF 102467 - BIOLINE	111020101002S	11	2.798,96	0,00	522.684,70 C
00885000100004601	PGTO. NF 8461 - RAPHAEL O NECESSO ME	111020101002S	11	370,40	0,00	522.574,30 C
00885000100004801	PGTO. NF 308 - MAPONI BRASIL MATERI	111020101002S	11	1.624,50	0,00	520.453,80 C
00885000100015001	PGTO. NF 41026 - INOFARMA	111010101001S	11	33,28	0,00	520.424,32 C
00885000100001801	PGTO. NF 24961 - INOFARMA	111010101001S	11	77,16	0,00	520.349,35 C
00885000100001701	PGTO. NF 45468 - INOFARMA	111010101001S	11	18,28	0,00	520.331,08 C
23/02/2021						
00881000100001502	REF. NF. 36386 - MED CARE		11	0,00	13.080,90	533.411,98 C
00881300100002002	REF. NF. 48134 - DMS BRASIL		11	0,00	712,10	534.123,16 C
00881300100003402	REF. NF. 5211 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	534.397,97 C
00881300100014002	REF. NF. 5210 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	534.535,38 C
00881300100015002	REF. NF. 5213 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	534.672,79 C
00885000100002001	REF AOUTA 182145 -BEBIDA REFRIGERACAO	113000101000501	11	2.822,80	0,00	531.849,99 C
00885000100000801	PGTO. NF 22675 - WHITE MARTINS	111020101002S	11	457,84	0,00	531.392,15 C
00885000100000701	PGTO. NF 1331 - MARALICIA DO CAMPO V	111020101002S	11	506,00	0,00	530.886,15 C
00885000100003801	PGTO. NF 48134 - DMS BRASIL	111020101002S	11	712,10	0,00	530.174,05 C
00885000100003801	PGTO. NF 36968 - MED CARE	111020101002S	11	1.550,00	0,00	528.624,05 C
A TRANSPORTAR (						534.874,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/A/MEDICAMENTOS					
CONTA = 211010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	427.671,91 C	539.076,05 C
DE TRANSPORTE :						
00885000100001E031	DOTO. NF 33896 - MED CARE	111020101010025	11	5.550,00	0,00	518.574,05 C
00885000100001E031	DOTO. NF 33967 - MED CARE	111020101010025	11	5.550,00	0,00	513.024,05 C
00885000100001E031	DOTO. NF 19604 - P L PAPEL	111020101010025	11	510,00	0,00	513.514,05 C
00885000100001F031	DOTO. NF 3154 - CONVEN CONSULTORIA C	111020101010025	11	7.287,50	0,00	506.351,55 C
00885000100001E031	DOTO. NF 4391 - SANTOS & MAIA SERVIC	111020101010025	11	3.870,00	0,00	557.481,55 C
00885000100002E031	DOTO. NF 314 - EXPOLLAYNE SOUZA SAN	111020101010025	11	1.057,20	0,00	556.424,35 C
00885000100002E031	DOTO. NF 320 - EXPOLLAYNE SOUZA SAN	111020101010025	11	861,75	0,00	555.562,60 C
00885000100003E031	DOTO. NF 30 - AA MENDES SANTOS COM	111020101010025	11	696,38	0,00	554.866,31 C
00885000100003E031	DOTO. NF 88 - AA MENDES SANTOS COM	111020101010025	11	434,30	0,00	554.432,31 C
23/02/2021						
00881000100001D02	REF. NF. 10367 - AMAZONMED COM DE MED		11	0,00	686,00	554.918,31 C
00881000100002D02	REF. NF. 1388735 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	1.136,33	553.846,64 C
00881000100003D02	REF. NF. 1387184 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	1.582,00	554.836,64 C
00881000100004D02	REF. NF. 13929 - GUILHER FARM		11	0,00	300,00	554.936,64 C
00881000100005D02	REF. NF. 169727 - SUPERMED COM. E IMP		11	0,00	2.853,59	557.788,23 C
00881000100006D02	REF. NF. 169809 - SUPERMED COM. E IMP		11	0,00	3.700,25	561.488,58 C
00881000100007D02	REF. NF. 170446 - SUPERMED COM. E IMP		11	0,00	1.580,43	563.076,01 C
00881000100008D02	REF. NF. 19123 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	456,06	563.482,07 C
00881000100009D02	REF. NF. 19197 - P L PAPEL		11	0,00	600,00	564.082,07 C
00881000100010D02	REF. NF. 22275 - MOITHE MARTINS		11	0,00	334,68	564.416,75 C
00881000100011D02	REF. NF. 2871261 - CRISTALIA		11	0,00	1.031,00	567.447,75 C
00881000100012D02	REF. NF. 306401 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	2.784,37	569.232,10 C
00881000100013D02	REF. NF. 336 - EXPOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	941,41	570.173,51 C
00881000100014D02	REF. NF. 337 - EXPOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	1.728,00	571.901,51 C
00881000100015D02	REF. NF. 382884 - PILAR		11	0,00	950,00	572.851,51 C
00881000100016D02	REF. NF. 4388 - NOVA ORTHO BOST		11	0,00	2.700,00	575.551,51 C
00881000100017D02	REF. NF. 6158 - NUTRIEN		11	0,00	819,80	576.186,91 C
00881000100018D02	REF. NF. 6348 - PLAST MODEL		11	0,00	870,00	577.056,91 C
00881000100019D02	REF. NF. 4367 - BOA REFERENCIA		11	0,00	2.046,16	579.102,07 C
00881000100020D02	REF. NF. 497598 - SUPERMED		11	0,00	474,75	579.577,42 C
00881000100021D02	REF. NF. 40 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	9.600,00	589.177,42 C
00881000100022D02	REF. NF. 60070 - PAP DIST SAUD FARM		11	0,00	3.815,00	593.992,42 C
00881000100023D02	REF. NF. 607068 - MEDILAR		11	0,00	9.567,20	603.559,62 C
00881000100024D02	REF. NF. 607073 - MEDILAR		11	0,00	1.273,00	604.832,62 C
00881000100025D02	REF. NF. 84769 - CDM - FORTALEZA		11	0,00	459,00	605.291,62 C
00881000100026D02	REF. NF. 8713 - NOVA FRANCO & OLIVE		11	0,00	838,55	606.130,17 C
00881000100027D02	REF. NF. 920438 - EUSEBAR		11	0,00	281,68	606.411,85 C
00881000100028D02	REF. NF. 8267 - J.B COMERCIO E SERVI		11	0,00	137,41	606.249,67 C
00881000100029D02	REF. NF. 5215 - NUTRITERAPICA					
24/02/2021						
00881000100000E02	REF. NF. 40784 - BOTT EPI		11	0,00	30,70	606.300,37 C
00881000100002E02	REF. NF. 40885 - BOTT EPI		11	0,00	1.650,94	607.951,31 C
00881000100004E02	REF. NF. 91 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	537,13	608.658,44 C
00881000100006E02	REF. NF. 7072 - CLEAN & PACK		11	0,00	1.110,09	609.348,44 C
00881000100007E02	REF. NF. 8749 - BOTOA FRANCO & OLIVE		11	0,00	301,49	609.869,84 C
00881000100010D02	REF. NF. 237 - F CARDOSO		11	0,00	8.388,80	618.258,64 C
00881000100014D02	REF. NF. 5216 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	618.367,25 C
00885000100016D01	VLR REF.FT 41888 - BIOMEDICA BELEM DIST	411010100033	11	0,00	3.585,00	621.897,25 C
25/02/2021						
00881000100001E02	REF. NF. 10661 - SULLID		11	0,00	1.800,00	623.497,25 C
00881000100002E02	REF. NF. 33795 - CDM NORTE		11	0,00	6.277,65	629.834,70 C
00881000100003E02	REF. NF. 25252 - MOITHE MARTINS		11	0,00	3.682,52	633.817,02 C
00881000100004E02	REF. NF. 329 - EXPOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	1.120,30	634.747,32 C
00881000100005E02	REF. NF. 4176 - NUTRIEX		11	0,00	916,80	635.563,52 C
00881000100006E02	REF. NF. 685075 - MERCURIO		11	0,00	338,36	635.932,88 C
00881000100007E02	REF. NF. 84805 - FENABRA COM EPIS		11	0,00	188,56	636.138,96 C
00881000100011E02	REF. NF. 5218 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	636.238,29 C
00885000100000E01	PGTO. NF 6668 - MOITHE MARTINS	111020101010025	11	4.296,36	0,00	631.942,03 C
00885000100000E01	PGTO. NF 430986 - DN MORTE BRASILIA	111020101010025	11	15.862,68	0,00	676.076,45 C
00885000100001E01	PGTO. NF 131163 - AMBIOTON	111020101010025	11	3.712,73	0,00	672.367,10 C
00885000100001E01	PGTO. NF 129685 - AMBIOTON	111020101010025	11	2.390,00	0,00	669.777,10 C
00885000100001E01	PGTO. NF 188771 - ANTIBIOTICOS	111020101010025	11	13.174,35	0,00	656.600,85 C
00885000100001E01	PGTO. NF 658428 - NEUROMED	111020101010025	11	5.638,76	0,00	650.965,15 C
00885000100001E01	PGTO. NF 11360 - ALMEIDA COM MAT CIRU	111020101010025	11	186,84	0,00	650.778,31 C
00885000100001E01	PGTO. NF 33217 - MED CARE	111020101010025	11	5.700,00	0,00	645.078,31 C
00885000100001E01	PGTO. NF 33216 - MED CARE	111020101010025	11	5.700,00	0,00	639.378,31 C
00885000100001E01	PGTO. NF 33215 - MED CARE	111020101010025	11	5.700,00	0,00	633.678,31 C
00885000100001E01	PGTO. NF 114709 - F CARDOSO	111020101010025	11	3.975,13	0,00	630.453,59 C
00885000100001E01	PGTO. NF 187256 - ANTIBIOTICOS	111020101010025	11	4.753,93	0,00	625.703,66 C
00885000100002E01	PGTO. NF 746 - PARA TRATEIS	111020101010025	11	1.622,99	0,00	622.081,68 C
& TRANSPORTAR :						621.013,69 C

Rina /CTB4400/v.12
Hora...: 15:16:39

RAZÃO RESUMIDO EM REAL DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021

SITE/SUB/ROT/LIBRA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000I	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	607.671,91 C	521.019,09 C
DE TRANSPORTE :						
00885000100002I001	PGTO. NF 6247 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	111020101010029	11	1.068,00	0,00	521.019,09 C
00885000100000I001	PGTO. NF 12741 - IPS	111020101010025	11	806,90	0,00	518.456,19 C
00885000100002I001	PGTO. NF 116747 - F CARDOSO	111020101010025	11	814,76	0,00	519.789,43 C
00885000100003I001	PGTO. NF 3043 - MACEDO HOSPITALAR	111020101010025	11	1.000,00	0,00	518.289,43 C
00885000100004I001	PGTO. NF 1198249 - CIRURGICA FERNANDES	111020101010025	11	600,26	0,00	517.667,17 C
00885000100005I001	PGTO. NF 33445 - MED CARD	111020101010025	11	6.940,88	0,00	511.127,17 C
00885000100006I001	PGTO. NF 33442 - MED CARD	111020101010025	11	5.780,00	0,00	505.337,17 C
00885000100007I001	PGTO. NF 33310 - MED CARD	111020101010025	11	7.250,00	0,00	498.087,17 C
00885000100008I001	PGTO. NF 33368 - MED CARD	111020101010025	11	6.500,00	0,00	491.587,17 C
00885000100009I001	PGTO. NF 33341 - MED CARD	111020101010025	11	6.500,00	0,00	485.087,17 C
00885000100003I002	2DPO. NF 2847654 - CRISTALIA	111020101010025	11	0,13	0,00	485.087,04 C
00885000100003I002	PGTO. NF 2847654 - CRISTALIA	111020101010025	11	1.339,76	0,00	483.747,30 C
00885000100003I003	PGTO. NF 4321 - ACP FARMACIA	111020101010025	11	1.748,00	0,00	482.007,30 C
00885000100003I003	PGTO. NF 9891 - LH DISTRIB PROD HOSP	111020101010025	11	180,00	0,00	481.817,30 C
26/02/2021						
00881000100001I003	REF. NF. 1030178 - A D OLIVEIRA & CIA		11	0,00	400,01	482.217,31 C
00881000100000I000	REF. NF. 24581 - INIFARMA		11	0,00	77,16	482.294,47 C
00881000100003I002	REF. NF. 49036 - INIFARMA		11	0,00	25,19	482.319,76 C
00881000100004I002	REF. NF. 49408 - INIFARMA		11	0,00	18,28	482.338,04 C
00881000100007I003	REF. NF. 159615 - WHITNE MARTINS		11	0,00	419,44	482.757,48 C
00881000100010I002	REF. NF. 184 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	0,00	240,00	482.997,48 C
00881000100012I002	REF. NF. 24862 - INIFARMA		11	0,00	21,99	483.019,48 C
00881000100013I002	REF. NF. 24863 - INIFARMA		11	0,00	10,20	483.029,67 C
00881000100016I003	REF. NF. 34702 - MED CARD		11	0,00	23.910,00	506.939,67 C
00881000100017I003	REF. NF. 349 - MARGILAINE SOUZA SAP		11	0,00	901,32	507.841,39 C
00881000100020I003	REF. NF. 45987 - INIFARMA PRODUTOS FA		11	0,00	76,83	507.916,22 C
00881000100021I003	REF. NF. 9220 - NUTRITERAPICA		11	0,00	139,41	508.253,63 C
00881000100022I002	REF. NF. 41 - DISTCOM SERVICOS EM		11	0,00	13.186,48	521.340,11 C
00881000100023I002	REF. NF. 43 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	385,77	521.725,88 C
00885000100000I001	PGTO. NF 1237178 - A D OLIVEIRA & CIA	111010101010014	11	400,01	0,00	521.325,87 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5396 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	521.064,03 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5396-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	521.051,06 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5697 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	520.789,22 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5097-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	520.776,25 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5098 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	520.514,41 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5098-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	520.501,44 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5099 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	520.239,60 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5099-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	520.226,63 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5110 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	519.964,79 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5110-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	519.951,82 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5111 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	519.689,98 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5111-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	519.677,01 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5114 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	519.415,17 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5114-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	519.402,20 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5116 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	519.140,36 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5116-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	519.127,39 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5119 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	518.865,55 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5119-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	518.852,58 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5120 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	392,76	0,00	518.459,82 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5120-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	19,47	0,00	518.440,34 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5121 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	392,76	0,00	518.047,41 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5121-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	19,47	0,00	518.028,14 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5126 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	392,76	0,00	517.635,39 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5126-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	19,47	0,00	517.615,92 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5127 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	261,84	0,00	517.354,08 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5127-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	12,97	0,00	517.341,11 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5129 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	392,76	0,00	516.948,35 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5129-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	19,47	0,00	516.928,88 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5130 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	392,76	0,00	516.536,14 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5130-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	19,47	0,00	516.516,67 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5132 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	392,76	0,00	516.123,91 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5132-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	19,47	0,00	516.104,45 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5133 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	130,91	0,00	515.973,54 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5133-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	6,50	0,00	515.967,04 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5134 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	130,91	0,00	515.836,13 C
00885000100000I002	PIS/COF/CSL REF.1 5134-NUTRITERAPICA	211401010100I2	11	6,50	0,00	515.829,63 C
00885000100000I001	PGTO. NF 5137 - NUTRITERAPICA	111020101010025	11	130,91	0,00	515.698,72 C
A TRANSPORTAR :						515.698,72 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000L	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	607.671,91 C	
DE TRANSPORTE :						818.692,23 C
00885000100000021000	PID/COF/CBL REF.1 5137-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	818.692,23 C
00885000100000021001	PGTO. NF 5134 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	130,91	0,00	818.561,32 C
00885000100000021002	PID/COF/CBL REF.1 5134-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	818.554,82 C
00885000100000023001	PGTO. NF 5142 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	130,91	0,00	818.423,91 C
00885000100000023002	PID/COF/CBL REF.1 5143-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	818.417,41 C
00885000100000024001	PGTO. NF 5143 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	130,91	0,00	818.286,45 C
00885000100000024002	PID/COF/CBL REF.1 5143-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	818.279,95 C
00885000100000025001	PGTO. NF 5148 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	130,91	0,00	818.149,04 C
00885000100000025002	PID/COF/CBL REF.1 5148-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	818.142,54 C
00885000100000030001	PGTO. NF 5149 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	818.880,74 C
00885000100000030002	PID/COF/CBL REF.1 5149-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	818.867,77 C
00885000100000027001	PGTO. NF 5150 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	818.605,93 C
00885000100000027002	PID/COF/CBL REF.1 5150-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	818.592,96 C
00885000100000028001	PGTO. NF 5152 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	818.331,12 C
00885000100000028002	PID/COF/CBL REF.1 5153-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	818.318,15 C
00885000100000029001	PGTO. NF 5154 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	388,75	0,00	818.905,40 C
00885000100000029002	PID/COF/CBL REF.1 5154-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	13,47	0,00	818.906,93 C
00885000100000030001	PGTO. NF 5156 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	524,68	0,00	818.382,25 C
00885000100000030002	PID/COF/CBL REF.1 5156-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,95	0,00	818.356,30 C
00885000100000031001	PGTO. NF 5158 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	404,60	0,00	818.751,70 C
00885000100000031002	PID/COF/CBL REF.1 5158-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	20,44	0,00	818.869,34 C
00885000100000037001	PGTO. NF 201 - F CARDOSO	1110201010025	11	7.961,72	0,00	826.717,56 C
00885000100000037002	PID/COF/CBL REF.1 201-F CARDOSO	2140101010002	11	389,28	0,00	826.326,28 C
28/02/2021						
00881000100000000	REF. NF. 110365 - F CARDOSO		11	0,00	19.310,00	819.829,28 C
00881000100000002	REF. NF. 141436 - HONTE REFRIGERACAO		11	0,00	136,00	819.965,28 C
00881000100000003	REF. NF. 6139 - VALAX MATERIAIS ELET		11	0,00	612,50	820.577,78 C
00885000100000017001	REF ADTPA 6138 -VALLE MATERIAIS ELET	1120201020001	11	411,60	0,00	819.865,38 C
00885000100000018001	REF ADTPA 141438 -HONTE REFRIGERACAO	1120201020001	11	136,00	0,00	819.829,28 C
Totais da Conta ==>				826.846,85	835.002,10	819.829,28 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 211010102000L	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	811.622,81 C	
01/02/2021						
00881000100000000	REF. NF. 274 - SERV HEMAT E HEMOT		11	0,00	31.999,99	843.622,81 C
00885000100000001	PGTO. NF 175 - SAUDE CENTER	1110201010025	11	16.900,00	0,00	826.722,81 C
00885000100000002	PGTO. NF 226 - SERV HEMAT E HEMOT	1110201010025	11	31.000,00	0,00	795.722,81 C
00885000100000003	PGTO. NF 8677 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201010025	11	10.926,14	0,00	784.796,67 C
00885000100000004	PID/COF/CBL REF. 8677-HOSPITAL DO CORA	2140101010002	11	641,34	0,00	784.155,33 C
00885000100000005001	PGTO. NF 8676 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201010025	11	28.781,71	0,00	755.373,71 C
00885000100000005002	PID/COF/CBL REF. 8676-HOSPITAL DO CORA	2140101010002	11	1.474,61	0,00	754.201,10 C
02/02/2021						
00881000100000002000	REF. NF. 184 - CCVTS E CORDENO ENTR		11	0,00	1.583,50	755.684,60 C
00881000100000004002	REF. NF. 67 - ENDOCRINOLOGIA SERVI		11	0,00	31.000,00	786.804,60 C
00885000100000045001	REF ADTPA 86184 -CCVTS E CORDENO ENTR	1120201020001	11	1.932,25	0,00	784.872,35 C
03/02/2021						
00881000100000000001	REF. NF. 189 - JB CLINICOS ASSOC		11	0,00	154.199,29	939.071,64 C
00881000100000001001	REF. NF. 176 - SAUDE CENTER		11	0,00	14.600,00	954.575,30 C
04/02/2021						
00881000100000001002	REF. NF. 112738 - REFRIGERACAO DURVAL		11	0,00	100,00	824.675,30 C
00881000100000002002	REF. NF. 114013 - REFRIGERACAO DURVAL		11	0,00	89,06	824.764,36 C
00885000100000001001	PGTO. NF 112738 - REFRIGERACAO DURVAL	1110101010019	11	100,00	0,00	824.664,36 C
00885000100000005001	REF ADTPA 112681 -REFRIGERACAO DURVAL	1120201020001	11	89,06	0,00	824.575,30 C
05/02/2021						
00881000100000017001	REF. NF. 9836 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	42.322,07	996.597,37 C
00881000100000018001	REF. NF. 9837 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	16.699,99	1.013.296,47 C
26/02/2021						
00885000100000004001	PGTO. NF 368 - LELIS & SOUSA SERV.	1110201010025	11	21.985,50	0,00	991.500,97 C
00885000100000004002	PID/COF/CBL REF.1 368-LELIS & SOUSA SER	2140101010002	11	1.269,50	0,00	990.423,47 C
26/02/2021						
00881000100000017002	REF. NF. 66 - MAGNADO MEDICINA LTD		11	0,00	109.000,00	1.099.431,47 C
17/02/2021						
00881000100000012001	REF. NF. 734 - MARCALANA, CHAVES		11	0,00	86.325,51	1.181.756,98 C
16/02/2021						
00881000100000007002	REF. NF. 1093 - LE NORTE ASSISTENCIA		11	0,00	6.995,00	1.190.451,98 C
19/02/2021						
00881000100000010001	REF. NF. 2021000 - S.C.M SERV MEDICOS		11	0,00	93.980,03	1.284.432,01 C
22/02/2021						
00881000100000004001	REF. NF. 373 - LELIS & SOUSA SERV.		11	0,00	23.401,05	1.307.836,06 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00001000100001000	REF. MF. 010 - LANCTO SERVICOS MEDI		11	0,00	2.700,00	1.310.014,98 C
00000000100000100	REF AUTPA 111907 -RESTITUICAO PAPEIS	1120201020001	11	4.120,15	0,00	1.306.869,83 C
21/02/2021						
00001000100000500	REF. MF. 6710 - NUCLEAR CENTER CLINI		11	0,00	4.857,91	1.310.347,74 C
00000001000001001	PGTO. MF 1713 - CELL SERV MEDICOS	1110201010029	11	77.108,77	0,00	1.233.188,97 C
00000001000001002	PIS/COF/CSL REF.1 1713-CELL SERV MEDICOS	2140101010002	11	3.821,00	0,00	1.229.365,97 C
00000001000002001	PGTO. MF 167 - JB CLINICOS ASSOC	1110201010025	11	146.829,32	0,00	1.082.537,65 C
00000001000002002	PIS/COF/CSL REF.1 167-JB CLINICOS ASSOC	2140101010002	11	1.274,83	0,00	1.016.262,72 C
24/02/2021						
00001000100000001	REF. MF. 177 - SAUDE CENTER		11	0,00	14.400,00	1.089.062,72 C
00001000100000002	REF. MF. 1822 - CELL SERV MEDICOS		11	0,00	82.981,77	1.170.866,49 C
00001000100001000	REF. MF. 72 - MACHADO MEDICINA LTD		11	0,00	105.000,00	1.275.866,49 C
00001000100001001	PGTO. MF 179 - CLINICA DERMOCLIN	1110201010029	11	16.000,00	0,00	1.259.866,49 C
00001000100002001	PGTO. MF 718 - BRANCALANO, CHAVES	1110201010025	11	91.778,17	0,00	1.168.088,32 C
00001000100002002	PIS/COF/CSL REF.1 718-BRANCALANO, CHAVE	2140101010002	11	4.567,54	0,00	1.163.518,88 C
00001000100003001	PGTO. MF 83 - CIRURGIOES ASSOCIADA	1110201010025	11	197.000,00	0,00	966.433,88 C
00001000100003002	PIS/COF/CSL REF.1 83-CIRURGIOES ASSOCIA	2140101010002	11	9.785,00	0,00	956.648,38 C
00001000100004001	PGTO. MF 07 - ENDOCRINOLOGIA SERVI	1110201010025	11	31.503,00	0,00	925.144,98 C
00001000100005001	PGTO. MF 69 - MACHADO MEDICINA LTD	1110201010025	11	104.000,00	0,00	820.148,98 C
00001000100006001	PGTO. MF 1056 - LS MORTE ASSITENCIA	1110201010025	11	6.560,50	0,00	813.588,48 C
00001000100006002	PIS/COF/CSL REF.1 1056-LS MORTE ASSITEN	2140101010002	11	325,50	0,00	813.273,98 C
00001000100007001	PGTO. MF 493 - LUNGIL SERVICOS MEDI	1110201010025	11	2.627,50	0,00	810.646,48 C
00001000100007002	PIS/COF/CSL REF.1 493-LUNGIL SERVICOS M	2140101010002	11	130,50	0,00	810.515,98 C
00001000100009001	PGTO. MF 2231576 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010025	11	81.760,00	0,00	728.755,98 C
00001000100009002	PIS/COF/CSL REF.1 2231576-S.C.M SERV ME	2140101010002	11	4.190,00	0,00	724.565,98 C
25/02/2021						
00001000100014001	REF. MF. 80 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	0,00	206.830,00	931.415,98 C
26/02/2021						
00001000100005002	REF. MF. 09 - ENDOCRINOLOGIA SERVI		11	0,00	31.500,00	962.915,98 C
00001000100006002	REF. MF. 176 - CLINICA DERMOCLIN		11	0,00	7.680,00	970.595,98 C
00001000100011002	REF. MF. 2799 - TAVARES E PEREIRA		11	0,00	1.800,00	972.395,98 C
00001000100014002	REF. MF. 426 - SAUCER E HAGES		11	0,00	2.855,00	975.250,98 C
00001000100035001	PGTO. MF 2793 - TAVARES E PEREIRA	1110201010025	11	1.800,00	0,00	973.550,98 C
28/02/2021						
00001000100001002	REF. MF. 114274 - REEMBOLSO/ACAO DEFEIO		11	0,00	149,58	973.700,56 C
00001000100008001	REF. MF. 753546 - DB - DIAGNOSTICOS		11	0,00	36.736,58	1.010.434,94 C
00001000100015001	REF AUTPA 113771 -REEMBOLSO/ACAO DEFEIO	1120201020001	11	149,58	0,00	1.010.280,36 C

Totais da Conta ***

			926.814,39	1.123.278,97	1.010.285,36 C

CONTA	DESCRICAO				
211010100	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ				
CONTA - 211010100001	- HONORARIOS MEDICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	137.960,00 C	
01/02/2021					
00000100100000100	ESTORNO PROVISAO ENDOCRINOLOGIA	4110101040001	11	11.000,00	0,00	125.960,00 C
00000100100001010	ESTORNO PROVISAO MACHADO	4110101040001	11	109.000,00	0,00	860,00 C
28/02/2021						
00000100100000002	PROVISAO CPC 888	4110101040001	11	0,00	51.000,00	51.860,00 C

Totais da Conta ***

			196.500,00	51.000,00	51.860,00 C

CONTA	DESCRICAO				
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ				
CONTA - 211010104001	- FORNEC SERVICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	847.456,03 C	
01/02/2021					
00001000100000002	REF. MF. 214081 - BIOMEDI		11	0,00	1.516,66	848.972,69 C
00001000100000502	REF. MF. 214507 - BIOMEDI		11	0,00	261,00	849.233,69 C
00001000100000502	REF. MF. 2300782 - CIBE IMAIN MINI SPO		11	0,00	213,76	849.447,45 C
00001000100000502	REF. MF. 211772 - BIOMEDI		11	0,00	206,62	849.704,08 C
00001000100000702	REF. MF. 2700 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	0,00	23.356,29	873.460,35 C
00001000100002002	REF. MF. 8700 - ELEVADORES SP		11	0,00	3.321,45	877.781,80 C
00001000100004001	PGTO. MF 8050 - ELEVADORES SP	1110201010025	11	3.321,45	0,00	874.460,35 C
00001000100004002	PGTO. MF 14888 - CEMETRA	1110201010025	11	1.300,00	0,00	873.160,35 C
00001000100004003	PGTO. MF 2747 - LAVANDERIA RIO VERDE	1110201010025	11	23.056,91	0,00	849.888,44 C
00001000100004004	PGTO. FT 66 - FLEXITUBE - ASSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	844.888,44 C
00001000100005001	PGTO. FS 67 - FLEXITUBE - ASSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	839.888,44 C
00001000100005002	PGTO. MF 23745 - PRESERVE CENTRO AMBI	1110201010025	11	2.481,22	0,00	836.407,22 C
00001000100005002	PIS/COF/CSL REF. 23745-PRESERVE CENTRO	2140101010002	11	146,97	0,00	836.461,19 C
00001000100006001	REDU. MF 6029 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010025	11	14.196,00	0,00	822.165,19 C
00001000100006002	PIS/COF/CSL REF. 6029-SL ENGENHARIA HO	2140101010002	11	744,00	0,00	821.421,19 C
00001000100006001	PGTO. MF 22201336 - SAUDE	1110000010079	11	10.558,13	0,00	810.863,03 C
00001000100006002	PIS/COF/CSL REF. 22201336-SAUDE	2140101010002	11	553,13	0,00	810.339,90 C
00001000100004001	PGTO. MF 23795 - FLANIRA	1110201010025	11	6.295,18	0,00	804.044,72 C
00001000100004002	PIS/COF/CSL REF. 23795-FLANIRA	2140101010002	11	331,41	0,00	803.713,31 C
00001000100007001	PGTO. MF 1834 - INST BRASILEIRO SEGU	1110201010025	11	11.262,50	0,00	792.450,81 C
00001000100007002	PIS/COF/CSL REF. 1834-INST BRASILEIRO	2140101010002	11	592,50	0,00	791.912,81 C
00001000100008001	PGTO. MF 219291 - CONTROL LAB CONTROLE	1110201010025	11	2.820,48	0,00	789.092,33 C
00001000100008002	PIS/COF/CSL REF. 219291-CONTROL LAB CO	2140101010002	11	139,75	0,00	788.952,58 C
00001000100009001	PGTO. MF 2300834 - CIBE ITAIM MINI SPO	1110201010025	11	1.710,00	0,00	787.242,58 C

LOTE/SEQ/SEQ/LINHA	HISTORICO	C/BANCIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000103000267001	PGTO. RF 429 - CASA DAS JUNTAS	1110300010035	11	5.805,00	0,00	381.442,58 C
00885000103000630001	PGTO. RF 30 - MACHE DIABETES CARE	1110001010025	11	158.386,75	0,00	473.045,83 C
00885000103000630002	PIS/COF/CSL REF. 30-MACHE DIABETES CAR	2140101010000	11	5.370,75	0,00	467.675,08 C
00885000103000640001	PGTO. RF 300 - CARLOS AF	1110001010025	11	2.000,00	0,00	465.675,08 C
00885000103000640002	PIS/COF/CSL REF. 300-CARLOS AF	2140101010507	11	16.999,75	0,00	448.675,33 C
00885000103000660001	PGTO. RF 2000370 - BCO SISTEMAS	1110001010025	11	1.050,75	0,00	445.582,58 C
00885000103000660002	PIS/COF/CSL REF. 2000370-BCO SISTEMAS	2140101010507	11			
02/03/2021						
00881300103000031002	REF. RF. 1574 - COMPLIANCE MEDICAL PR		11	0,00	360,00	445.942,58 C
00881300103000032002	REF. RF. 2000568 - TOTVS S/A		11	0,00	3.048,88	449.991,46 C
00881300103000650002	REF. RF. 1503 - PSF MAIO E DEZEV SAUD		11	0,00	22.162,48	471.713,94 C
00881300103000660002	REF. RF. 23985 - PLANISA		11	0,00	6.697,05	478.321,03 C
00881300103000680002	REF. RF. 44111 - STEDAT		11	0,00	1.043,77	479.386,80 C
00885000103000033001	PGTO. RF 17346 - FRO MED E COMERCIO	1110001010025	11	48.729,06	0,00	430.666,74 C
00885000103000044001	PGTO. RF 1574 - COMPLIANCE MEDICAL PR	1110001010025	11	360,00	0,00	430.306,74 C
03/03/2021						
00881300103000023002	REF. RF. 2021197 - HALOX		11	0,00	11.081,20	441.387,94 C
00881300103000033002	REF. RF. 323966 - CONTROL LAB CONTABLE		11	0,00	2.900,23	444.342,23 C
00885000103000001001	VLR REF.BOL 4382090 - PAGBK FACIL	4110101010009	11	0,00	765,00	445.087,42 C
04/03/2021						
00885000103000040001	PGTO. BOL 4390080 - PAGBK FACIL	1110201010025	11	765,00	0,00	444.342,23 C
05/03/2021						
00881300103000015001	REF. RF. 86 - LUIS MARCIO DOS SANT		11	0,00	1.680,00	446.022,23 C
00885000103000001001	VLR REF.PF 83000 - FRO MED E COMERCIO	4110101080020	11	0,00	4.663,25	450.475,47 C
08/03/2021						
00881000103000039002	REF. RF. 13005 - CEMETRA		11	0,00	3.695,00	454.170,47 C
00881000103000311002	REF. RF. 2001896 - LUMIA CONSULTORIA E		11	0,00	145,81	454.316,28 C
09/03/2021						
00881300103000015002	REF. RF. 7685 - GALHARDI INFORMATICA		11	0,00	905,00	455.221,28 C
00885000103000013001	PGTO. RF 63171 - STEMAC	1110301010035	11	1.007,50	0,00	454.214,02 C
00885000103000013002	PIS/COF/CSL REF.I 63171-STEMAC	2140101010002	11	56,21	0,00	454.157,81 C
11/03/2021						
00881000103000033002	REF. RF. 2373184 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11	0,00	1.710,00	455.867,81 C
00881000103000040002	REF. RF. 242903 - SAEPA		11	0,00	94,20	455.962,00 C
00885000103000033001	PGTO. RF 2021139 - INTERACT DEVELEPMENT	1110201010025	11	4.823,49	0,00	451.936,66 C
00885000103000034001	PGTO. RF 2309 - NINHOCHAI	1110201010025	11	32,60	0,00	451.906,06 C
00885000103000311001	PGTO. RF 296 - SINATECH	1110001010075	11	4.650,00	0,00	447.256,06 C
00885000103000013001	PGTO. RF 2021055 - LUMIA CONSULTORIA E	1110201010025	11	145,81	0,00	447.110,25 C
00885000103000014001	PGTO. RF 86 - LUIS MARCIO DOS SANT	1110201010025	11	845,00	0,00	446.265,25 C
12/03/2021						
00885000103000031001	VLR REF.BOL 4401381 - PAGBK FACIL	4110101010009	11	0,00	318,40	446.783,65 C
00885000103000071001	PGTO. RF 37381 - INTERSYSTEMS DO BRAS	1110201010025	11	675,47	0,00	446.308,18 C
00885000103000325001	PGTO. BOL 4401381 - PAGBK FACIL	1110201010029	11	918,40	0,00	445.389,78 C
00885000103000340001	VLR REF.PF 1324 - GALHARDI INFORMATICA	4110101080033	11	0,00	676,30	446.066,08 C
00885000103000350001	VLR REF.PF 18555 - ONM	4110101080037	11	0,00	2.096,34	448.162,42 C
15/03/2021						
00881000103000032002	REF. RF. 17765 - FRO MED E COMERCIO		11	0,00	5.352,67	453.515,09 C
00881000103000033002	REF. RF. 17721 - INTERSYSTEMS DO BRAS		11	0,00	970,47	454.200,56 C
00881000103000040002	REF. RF. 0618 - EL ENGENHARIA HOSP.		11	0,00	15.060,00	469.430,56 C
00881300103000610002	REF. RF. 15809 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	1.178,29	470.608,85 C
00881300103000611002	REF. RF. 75810 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	4.228,85	474.839,70 C
16/03/2021						
00881000103000040002	REF. RF. 18741 - INTERIOR		11	0,00	804,20	475.659,90 C
17/03/2021						
00881300103000044002	REF. RF. 17798 - FRO MED E COMERCIO		11	0,00	867,60	476.527,50 C
00881300103000045002	REF. RF. 17859 - FRO MED E COMERCIO		11	0,00	38.173,31	515.660,81 C
00881300103000057002	REF. RF. 2021328 - LUMIA CONSULTORIA E		11	0,00	336,55	516.011,36 C
00885000103000013001	PGTO. RF 214687 - BIOMEDO	1110201010025	11	381,99	0,00	515.643,74 C
00885000103000016001	PGTO. RF 211772 - BIOMEDO	1110201010025	11	204,62	0,00	515.443,74 C
00885000103000017001	PGTO. RF 214082 - BIOMEDO	1110201010025	11	3.516,66	0,00	511.927,08 C
00885000103000025001	PGTO. RF 17858 - FRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.448,10	0,00	510.657,98 C
18/03/2021						
00881300103000045002	REF. RF. 79 - JS LOBATO SERVICOS		11	0,00	420,00	511.477,98 C
00885000103000015001	PGTO. FI 22202 - FRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	5.663,25	0,00	506.434,73 C
00885000103000022001	PGTO. RF 7645 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010025	11	985,38	0,00	505.529,43 C
00885000103000030001	PGTO. RF 2350700 - CIEE ITAIM BIBI SPO	1110201010025	11	213,75	0,00	505.315,68 C
00885000103000040001	PGTO. RF 13005 - CEMETRA	1110201010025	11	3.695,00	0,00	501.620,68 C
00885000103000014001	PGTO. RF 17539 - FRO MED E COMERCIO	1110201010029	11	4.197,15	0,00	497.383,53 C
00885000103000018001	PGTO. RF 6877 - ALFENA	1110201010025	11	3.815,50	0,00	493.568,03 C
00885000103000018002	PIS/COF/CSL REF. 6877-ALFENA	2140101010003	11	139,50	0,00	493.428,53 C
19/03/2021						
00881000103000019002	REF. RF. 1648 - CLINICA XAVIER MORAE		11	0,00	177,90	493.606,43 C
00881000103000011002	REF. RF. 1689 - CLINICA XAVIER MORAE		11	0,00	177,90	493.784,33 C
00881000103000014002	REF. RF. 7675 - GALHARDI INFORMATICA		11	0,00	4.845,80	498.630,13 C
00885000103000002001	PGTO. RF 2000568 - TOTVS S/A	1110201010029	11	3.000,00	0,00	495.630,13 C
00885000103000009001	PGTO. FI 18555 - ONM	1110201010025	11	2.096,34	0,00	493.533,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	MOEDA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/02/2021						
00881000100000037022	REF. NF. 4469 - BLB		11	0,00	4.406,73	458.344,44 C
00881000100000038022	REF. NF. 4327 - ALFENAS		11	0,00	2.955,00	461.299,44 C
00881000100000039022	REF. NF. 5752 - GOMES SOLUCAO E PROD		11	0,00	1.890,00	463.189,44 C
00881000100000040022	PGTO. NF 3663 - GOMES SOLUCAO E PROD	1110201010025	11	1.890,00	0,00	461.299,44 C
00881000100000041022	PGTO. NF 2021326 - LOPES CONSULTORIA E	1110201010025	11	466,67	0,00	460.732,77 C
00881000100000042022	PIS/COF/CSL REF.1 2021326-LOPES CONSULT	2140101010002	11	24,68	0,00	460.708,09 C
25/02/2021						
00881000100000039022	REF. NF. 1815 - S MED MULTIVIDAS LTD		11	0,00	10.817,08	511.585,97 C
00881000100000040022	REF. NF. 17416 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	18.961,71	530.547,68 C
00881000100000041022	REF. NF. 3302 - DIGIDADOS INFORMATIC		11	0,00	2.595,00	533.142,68 C
00881000100000042022	REF. NF. 3031119 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	0,00	590,15	533.732,83 C
00881000100000043022	REF. NF. 414 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	5.800,00	539.532,83 C
00885000100000009001	VLR REF.FT 02235 - PRO MED E COMERCIO	4110101080002	11	0,00	4.443,25	543.976,08 C
26/02/2021						
00881000100000013022	REF. NF. 322 - STARTECH		11	0,00	1.039,00	545.031,08 C
00881000100000011022	REF. NF. 213 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	12.805,00	557.836,08 C
00881000100000012022	REF. NF. 37 - ROCHE DIABETES CARE		11	0,00	113.767,50	671.603,58 C
00881000100000013022	REF. NF. 592 - CARLOS AP		11	0,00	2.000,00	673.603,58 C
00881000100000014022	REF. NF. 695 - EMTL		11	0,00	131.388,75	804.992,33 C
00881000100000015022	REF. NF. 6729 - ELEVADORES OR		11	0,00	2.443,00	809.435,33 C
00885000100000001001	PGTO. NF 201 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010025	11	12.209,00	0,00	797.235,41 C
00885000100000002002	PIS/COF/CSL REF.1 201-QUALIMED ASSESSOR	2140101010002	11	664,00	0,00	796.630,91 C
00885000100000003001	PGTO. NF 954 - EMTL	1110201010025	11	127.980,67	0,00	669.559,24 C
00885000100000004002	PIS/COF/CSL REF.1 954-EMTL	2140101010002	11	6.207,69	0,00	663.262,31 C
00885000100000005001	PGTO. NF 1815 - S MED MULTIVIDAS LTD	1110201010025	11	10.817,08	0,00	652.625,13 C
25/02/2021						
00881000100000008022	REF. NF. 1832 - INST BRASILEIRO GEST		11	0,00	11.830,00	664.245,13 C
00881000100000009022	REF. NF. 2021315 - SALUS		11	0,00	4.980,00	669.225,13 C
00881000100000010022	REF. NF. 202165 - SCU SISTEMAS		11	0,00	20.092,00	689.317,13 C
00881000100000011022	REF. NF. 209415 - SAPPA		11	0,00	84,25	689.401,38 C
00881000100000012022	REF. NF. 445 - V. SANTOS SERVICOS A		11	0,00	3.000,00	692.401,38 C
00885000100000001001	VLR REF.DOC 4814796 - PAGSE FACIL	4110101010008	11	0,00	35.204,40	727.680,26 C
00885000100000002001	PGTO. NF 3302 - DIGIDADOS INFORMATIC	1110201010025	11	2.595,00	0,00	725.085,26 C
00885000100000003001	PGTO. NF 4469 - BLB	1110201010025	11	4.406,73	0,00	720.678,53 C
00885000100000004001	PGTO. NF 1648 - CLINICA XAVIER MORAE	1110201010025	11	168,92	0,00	720.509,61 C
00885000100000005002	PIS/COF/CSL REF.1 1648-CLINICA XAVIER M	2140101010002	11	6,57	0,00	720.502,25 C
00885000100000007001	PGTO. NF 1649 - CLINICA XAVIER MORAE	1110201010025	11	168,92	0,00	720.333,32 C
00885000100000008002	PIS/COF/CSL REF.1 1649-CLINICA XAVIER M	2140101010002	11	6,57	0,00	720.326,98 C
00885000100000009001	PGTO. NOC 4414796 - PAGSE FACIL	1110201010025	11	35.358,40	0,00	685.166,35 C
26/02/2021						
00881000100000009022	REF. NF. 17954 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	2.808,99	687.975,34 C
00881000100000011022	REF. NF. 2021281 - INTERACT DEVELOPMENT		11	0,00	4.203,45	691.998,69 C
00881000100000014022	REF. NF. 25394 - FRESENIUS ONKOLO AMBI		11	0,00	2.529,26	694.728,89 C
00881000100000015022	REF. NF. 4472 - BLB		11	0,00	5.328,73	700.057,62 C
00881000100000016022	REF. NF. 6955 - BOSE SAO ARARANG		11	0,00	711,50	700.769,12 C
00885000100000032001	PGTO. NF 1809 - PAP PROD E SERV SAUD	1110201010025	11	22.183,48	0,00	678.576,44 C
00885000100000033001	PGTO. NF 441 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010025	11	3.000,00	0,00	675.576,44 C
00885000100000034001	PGTO. NF 4307 - ALFENAS	1110201010025	11	2.815,50	0,00	672.760,94 C
00885000100000034002	PIS/COF/CSL REF.1 4307-ALFENAS	2140101010002	11	139,50	0,00	672.921,44 C
00885000100000038001	PGTO. NF 78 - JS LOMATO SERVICOS	1110201010025	11	430,50	0,00	672.201,44 C
00885000100000039001	PGTO. NF 2021113 - SAUDE	1110201010025	11	4.990,00	0,00	667.211,44 C
00885000100000040001	PGTO. NF 259815 - SAPPA	1110201010025	11	96,29	0,00	667.117,18 C
00885000100000042001	REF ACCRA 4355 -BOSE SAO ARARANG	1120201020001	11	711,50	0,00	666.405,68 C
00885000100000050001	VLR REF.FT 0082 - FLEXITRON - ASSISTEN	4110101080002	11	0,00	5.000,00	671.405,68 C
00885000100000051001	VLR REF.FT 0093 - FLEXITRON - ASSISTEN	4110101080002	11	0,00	5.000,00	676.405,68 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				158.368,87	687.368,93	676.405,68 C

CONTA	DESCRICAO					
211010194	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 211010194000002	- FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	63.443,17 C	
01/02/2021						
00885000100000001001	VLR REF.FT 02/2021A - CLARO - BELEM	4110101080002	11	0,00	227,13	63.670,30 C
00885000100000002001	VLR REF.FT 02/2021B - CLARO - BELEM	4110101080002	11	0,00	806,11	64.476,41 C
00885000100000003001	VLR REF.FT 02/2021C - CLARO - BELEM	4110101080002	11	0,00	54,90	64.749,31 C
00885000100000067001	PGTO. FT 02/2021A - CLARO - BELEM	1110201010025	11	227,13	0,00	64.522,18 C
00885000100000068001	PGTO. FT 02/2021B - CLARO - BELEM	1110201010025	11	806,11	0,00	63.716,07 C
00885000100000069001	PGTO. FT 02/2021C - CLARO - BELEM	1110201010025	11	54,90	0,00	63.661,17 C
03/02/2021						
00885000100000011001	PGTO. FT 01/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010025	11	59.221,90	0,00	4.441,27 C
00885000100000012001	PGTO. NOT 01/2021 - COSANPA	1110201010025	11	3.897,82	0,00	543,35 C
10/02/2021						
00885000100000020001	PGTO. NF 2704663 - 01	1110201010025	11	303,35	0,00	0,00
24/02/2021						
00885000100000023001	VLR REF.NF 2777126 - 01	4110101080002	11	0,00	303,35	303,35 C
26/02/2021						
00885000100000010001	VLR REF.FT 02/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	4110101080002	11	0,00	51.686,11	52.189,46 C
00885000100000011001	VLR REF.NOT 02/2021 - COSANPA	4110101080004	11	0,00	15.341,41	67.530,87 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				84.789,31	68.517,01	67.430,87 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS RJ					
CONTA = 211010104000J	- OUTROS FORN SERVICOS RJ			SALDO ANTERIOR:	114.828,25 C	
01/02/2021						
00000100100000001002	ESTORNO PROVISAO REMOTERAPIA	411010104000J	11	51.000,00	0,00	63.828,25 C
00000100100000001003	ESTORNO PROVISAO SAPRA	411010104000J	11	94,25	0,00	63.845,50 C
00000100100000001004	ESTORNO PROVISAO PRO MED	411010104000J	11	4.461,00	0,00	58.402,50 C
00000100100000001006	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	411010104000J	11	42.662,50	0,00	16.740,00 C
00000100100000001007	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	411010104000J	11	16.740,00	0,00	0,00
28/02/2021						
00000100100000000000	PROVISAO CPC HOSPITAL DO CORACAO	411010104000J	11	0,00	59.626,00	59.626,00 C
00000100100000000001	PROVISAO CPC HOSPITAL DO CORACAO	411010104000J	11	0,00	22.600,00	82.226,00 C
Totais da Conta ==>				114.933,25	82.626,00	82.226,00 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA = 211010106000J	- FORNEC. DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	26.187,60 C	
01/02/2021						
00001000100000001002	REF. NF. 139 - JOAO C HENY LORATO		11	0,00	1.318,80	27.506,40 C
00001000100000000002	REF. NF. 4188 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	0,00	665,00	28.171,40 C
00000000100000023001	PGTO. NF 12819 - R. MOTA F DE MORAIS	111020101000J	11	140,00	0,00	28.031,40 C
00000000100000040001	PGTO. FT 8 - M & A REPRESENTACOES	111020101000J	11	3.800,00	0,00	24.231,40 C
00000000100000050001	PGTO. NF 000006 - LAVOTERI HEMOTERCAO	111020101000J	11	5.300,00	0,00	18.731,40 C
02/02/2021						
00000500100000037001	PGTO. NF 100721 - DAF RESTAURANTES	111020101000J	11	214,88	0,00	18.516,52 C
00000000100000042001	PGTO. NF 199 - JOAO C HENY LORATO	111020101000J	11	1.018,80	0,00	17.497,72 C
03/02/2021						
00001200100000019002	REF. NF. 227 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	1.416,60	18.914,12 C
00000500100000010001	PGTO. NF 21662 - BRASIL CIENTIFICA	111020101000J	11	393,00	0,00	18.521,12 C
00000500100000040001	VLR REF.FT 0008 - M & A REPRESENTACOES	411010104000J	11	0,00	1.800,00	20.321,12 C
04/02/2021						
00001000100000017002	REF. NF. 221 - VPN DE SOUSA COMERCI		11	0,00	2.348,10	24.671,22 C
05/02/2021						
00001500100000007002	REF. NF. 3125 - CONTROL I INFORMATIC		11	0,00	283,49	24.954,81 C
00000500100000010001	REF ACCRA 221 -VPN DE SOUSA COMERCI	111020101000J	11	2.348,10	0,00	22.706,71 C
00000500100000040001	REF ACCRA PAJ125 -CONTROL I INFORMATIC	111020101000J	11	283,49	0,00	22.323,13 C
06/02/2021						
00001000100000000001	REF. NF. 3969 - DIGNAM-DISTRIB. DER		11	0,00	28,50	22.963,63 C
00001200100000018002	REF. NF. 200 - JOAO C HENY LORATO		11	0,00	2.367,28	24.709,90 C
00000500100000033001	VLR REF.BOL 00140 - CNA-PA	411010110000J	11	0,00	193,87	24.886,77 C
00000500100000042001	VLR REF.BOL 45065 - COMS BRS NUTRICIONIS	411010110000K	11	0,00	38,31	24.887,08 C
00000500100000039001	PGTO. NF 227 - VS SERVICOS MEDICOS	111020101000J	11	1.981,44	0,00	23.555,64 C
00000500100000030002	PIS/COF/CSL REF.1 227-VS SERVICOS MEDIC	214010101000J	11	66,96	0,00	23.488,68 C
09/02/2021						
00001000100000009002	REF. NF. 177 - FETIKE		11	0,00	6.662,00	30.150,68 C
00001000100000008002	REF. NF. 3971 - DIGNAM-DISTRIB. DER		11	0,00	143,70	30.274,38 C
00000500100000033001	PGTO. BOL 00140 - CNA-PA	111020101000J	11	220,87	0,00	30.153,51 C
00000500100000040001	PGTO. BOL 45065 - COMS BRS NUTRICIONIS	111020101000J	11	38,31	0,00	30.117,20 C
10/02/2021						
00001500100000006001	REF. NF. 24280 - NS INDUSTRIA E COMER		11	0,00	3.097,44	33.214,64 C
00001200100000014002	REF. NF. 3970 - DIGNAM-DISTRIB. DER		11	0,00	806,70	34.021,34 C
00000500100000007001	PGTO. NF 177 - FETIKE	111020101000J	11	2.331,00	0,00	31.690,34 C
00000000100000012001	PGTO. NF 200 - JOAO C HENY LORATO	111020101000J	11	2.367,28	0,00	29.323,06 C
00000500100000022001	REF ACCRA 177 -FETIKE	111020101000J	11	2.331,00	0,00	26.992,06 C
12/02/2021						
00000000100000004001	PGTO. NF 208477 - LANORCLIN PRODUTOS	111020101000J	11	4.028,72	0,00	30.963,34 C
14/02/2021						
00001200100000002002	REF. NF. 18812 - SUPER CLEAN COM MAT		11	0,00	824,75	31.788,09 C
00001200100000003002	REF. NF. 7883 - RICARDO MOGGI GARCH		11	0,00	370,60	32.158,69 C
00001000100000018002	REF. NF. 202 - JOAO C HENY LORATO		11	0,00	719,28	32.778,37 C
00001000100000027002	REF. NF. 449 - TOTAL DISTRIBUIDORA		11	0,00	2.230,00	35.008,37 C
17/02/2021						
00000000100000020001	PGTO. NF 202 - JOAO C HENY LORATO	111020101000J	11	719,28	0,00	34.289,09 C
00000500100000039001	REF ACCRA 23788 -NS INDUSTRIA E COMER	111020101000K	11	5.097,44	0,00	19.492,65 C
00000000100000037001	REF ACCRA 439 -TOTAL DISTRIBUIDORA	111020101000K	11	2.530,00	0,00	16.962,65 C
00000000100000030001	REF ACCRA 8A7855 -RICARDO MOGGI GARCH	111020101000J	11	272,00	0,00	16.690,65 C
18/02/2021						
00000000100000000001	PGTO. NF 3969 - DIGNAM-DISTRIB. DER	111020101000J	11	28,50	0,00	16.851,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/02/2021						
00485000100000700I	PGTO. NF 3999 - LIMA COMERCIO DE EQU	1110201010025	11	335,00	0,00	18.318,15 C
22/02/2021						
00881000100004000	REF. NF. 203 - JOAO C HENY LOBATO		11	0,00	1.042,20	17.376,35 C
00881000100005000	REF. NF. 203 - VR SERVICOS MEDICOS		11	0,00	1.063,80	18.440,15 C
00881000100009000I	PGTO. NF 203 - JOAO C HENY LOBATO	1110201010025	11	1.042,20	0,00	17.379,95 C
00881000100010000I	PGTO. PI 33987 - M A A REPRESENTACOES	1110201010029	11	3.800,00	0,00	13.579,95 C
00885000100015001	PGTO. NF 6817 - CONVILIMOB	1110301010029	11	456,00	0,00	13.123,95 C
00885000100018001						
23/02/2021						
00881000100030000	REF. NF. 000113 - LAUDIERI MANUTENCAO		11	0,00	5.300,00	18.423,95 C
24/02/2021						
00881000100005002	REF. NF. 6668 - DOPPLIMOB		11	0,00	686,00	19.309,95 C
00881000100015002	REF. NF. 6127 - TOTAL EES		11	0,00	1.828,20	20.838,15 C
25/02/2021						
00885000100005001	PGTO. NF 233 - VR SERVICOS MEDICOS	1116201010025	11	1.813,59	0,00	19.024,57 C
00885000100005003	RIS/COF/COL REF.I 233-VR SERVICOS MEDIC	2148101010002	11	50,22	0,00	19.074,79 C
26/02/2021						
00881000100006002	REF. NF. 1881 - THIAGO BARROS DE ALM		11	0,00	1.802,00	21.826,35 C
00885000100001001	VLR REF.BOL 15967 - CRA-PB	4113101100001	11	0,00	453,01	22.279,36 C
00885000100003001	PGTO. NF 4165 - CENTRO OFTALMOLOGICO	1116201010025	11	935,50	0,00	21.345,86 C
00885000100003002	RIS/COF/COL REF.I 4165-CENTRO OFTALMOLO	2148101010002	11	66,50	0,00	21.398,36 C
00885000100004001	REF AUTPA PA1952 -THIAGO BARROS DE ALM	1188201010001	11	1.953,00	0,00	19.342,36 C
26/02/2021						
00881000100004002	REF. NF. 30841 - ERB ELET		11	0,00	27,00	19.369,36 C
00882000100001001	REF AUTPA 30844 -ERB ELET	1188201010001	11	27,00	0,00	19.342,36 C

Totais da Conta ==>				46.788,18	39.944,94	19.342,36 C

CONTA	DESCRITIVO					
213010103	- OBRIGACOES TRABALISTAS - SALDO			SALDO ANTERIOR:	704.487,36 C	
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR					
04/02/2021						
00885000100000001	PGTO. FOL CC0001815 - FOPAG SALARIOS	1116201010025	11	694.682,43	0,00	9.816,71 C
08/02/2021						
00885000100000001	PGTO. FOL 000001815 - FOPAG SALARIOS	1116201010025	11	9.816,71	0,00	0,00
26/02/2021						
00885000100000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2021	4110101010001	11	0,00	704.047,13	704.047,13 C
00885000100000001002	SALARIOS A PAGAR REF: 02/2021	4110101010001	11	0,00	6.083,99	704.131,12 C
00885000100000001003	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 02/2021	2138101010001	11	0,00	765,05	704.896,13 C
00885000100000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2021	4110101010001	11	0,00	82.207,58	817.296,71 C
00885000100000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010004	11	0,00	132.694,93	950.191,64 C
00885000100000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 02/2021	2130101020001	11	69.293,69	0,00	880.897,95 C
00885000100000001007	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101020001	11	6.433,67	0,00	874.464,28 C
00885000100000001008	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101020004	11	39.335,23	0,00	834.128,99 C
00885000100000001009	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2021	4110101010001	11	14.782,22	0,00	799.347,87 C
00885000100000001010	FRA.FAGNE CFE FOL. REF: 02/2021	5138101010004	11	7.806,37	0,00	791.041,50 C
00885000100000001011	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 02/2021	4110101010004	11	16.459,00	0,00	774.582,50 C
00885000100000001012	DESC.DAIDA ANTECIPADA REF: 02/2021	4110101010001	11	806,74	0,00	774.252,76 C
00885000100000001013	INSSF.SALDO CFE FOL. REF: 02/2021	4110101010001	11	0,00	1.453,92	775.706,68 C
00885000100000001014	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101020004	11	3.566,46	0,00	772.140,22 C
00885000100000001015	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 02/2021	4110101010001	11	1.087,61	0,00	771.052,61 C
00885000100000001020	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 02/2021	1120201010003	11	54.456,01	0,00	716.652,62 C
00885000100000001021	CONTRIB.ASSIS/ENGENHEIAL REF: 02/2021	2130101020004	11	663,08	0,00	714.060,54 C
00885000100000001022	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	148,65	714.197,19 C
00885000100000001023	13SAL.CFE FOL. REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	1.725,72	715.923,91 C
00885000100000001030	13SALARIO CFE FOL. REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	822,53	716.745,54 C
00885000100000001031	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	2.486,29	719.231,83 C
00885000100000001032	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 02/2021	2130101030004	11	211,48	0,00	719.020,35 C
00885000100000001033	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101030004	11	483,63	0,00	718.536,72 C
00885000100000001034	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 02/2021	2130101030004	11	38.974,35	0,00	679.562,37 C
00885000100000001035	DESC AVISO PREVIO REF: 02/2021	2130101010003	11	0.009,58	0,00	673.552,79 C
00885000100000001037	SALARIO A PAGAR REF: 02/2021	4110101010001	11	0,00	1.876,47	675.429,26 C
00885000100000001038	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2021	4110101010001	11	0,00	3.869,61	679.298,87 C
00885000100000001039	SAL.MATERNIDADE CFE EOL. REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	220,00	679.518,87 C
00885000100000001040	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	4.214,05	683.732,92 C
00885000100000001041	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2021	4110101010004	11	0,00	303,75	683.436,67 C
00885000100000001042	MED.130.AV.PREVIO REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	296,18	683.840,85 C
00885000100000001043	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030001	11	0,00	947,10	684.788,15 C
	2/2021					
00885000100000001046	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010005	11	1.322,00	0,00	683.468,15 C
00885000100000001047	PENSAO ALIMENT.CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010005	11	338,74	0,00	683.129,34 C

Totais da Conta ==>				857.527,30	842.599,26	683.229,34 C

CONTA	DESCRITIVO					
213010103	- OBRIGACOES TRABALISTAS - SALDO			SALDO ANTERIOR:	7.260,88 C	
CONTA - 2130101010003	- DESCONTOS A PAGAR					

LOTE/DTB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
28/02/2021						
00865001000012001	PGTO. FOL 000001776 - FOPAG - REGIONAL	1110001010006	11	2.286,59	0,00	4.974,60 C
00865001000013001	PGTO. FOL 000001777 - FOPAG - REGIONAL	1110001010025	11	558,30	0,00	4.416,30 C
00865001000014001	PGTO. FOL 000001778 - FOPAG - REGIONAL	1110001010029	11	422,51	0,00	3.993,79 C
00865001000015001	PGTO. FOL 000001779 - FOPAG - REGIONAL	1110001010035	11	727,41	0,00	3.266,53 C
00865001000016001	PGTO. FOL 000001780 - FOPAG - REGIONAL	1110001010039	11	800,00	0,00	2.463,46 C
00865001000017001	PGTO. FOL 000001781 - FOPAG - REGIONAL	1110001010023	11	1.038,86	0,00	1.424,49 C
00865001000018001	PGTO. FOL 000001782 - FOPAG - REGIONAL	1110001010029	11	300,47	0,00	1.124,02 C
00865001000019001	PGTO. FOL 000001783 - FOPAG - REGIONAL	1110001010025	11	268,83	0,00	855,19 C
00865001000020001	PGTO. FOL 000001784 - FOPAG - REGIONAL	1110001010039	11	760,75	0,00	94,34 C
00865001000021001	PGTO. FOL 000001785 - FOPAG - REGIONAL	1110001010023	11	322,83	0,00	204,51 D
05/02/2021						
00865001000014001	PGTO. FOL 000001833 - FOPAG - REGIONAL	1110001010025	11	9.163,00	0,00	8.387,59 D
10/02/2021						
00865001000017001	PGTO. FOL 000001827 - FOPAG - REGIONAL	1110001010025	11	3.813,76	0,00	12.411,35 D
00865001000014001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - REGIONAL	1110001010025	11	7.471,42	0,00	19.882,77 D
00865001000019001	PGTO. FOL 000001828 - FOPAG - REGIONAL	1110001010005	11	1.234,79	0,00	21.117,56 D
12/02/2021						
00865001000018001	PGTO. FOL 000001828 - FOPAG - REGIONAL	1110001010029	11	3.999,38	0,00	24.116,94 D
15/02/2021						
00865001000034001	PGTO. FOL 000001830 - FOPAG - REGIONAL	1110001010035	11	300,28	0,00	24.947,12 D
25/02/2021						
00865001000034001	PGTO. FOL 000001831 - FOPAG - REGIONAL	1110001010025	11	11.654,87	0,00	35.821,99 D
28/02/2021						
00865001000001034	LIQ.PAGO REGIONAL REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	36.976,26	1.054,26 C
Totais da Conta ==>				63.182,67	36.976,26	1.054,26 C

CONTA	DESCRIÇÃO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	963,51 C	
CONTA = 213010101000S	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR					
03/02/2021						
00865001000003001	PGTO. FOL 000001814 - FOPAG - PENSAO	1110201010025	11	322,09	0,00	642,02 C
00865001000004001	PGTO. FOL 000001814 - FOPAG - PENSAO	1110201010025	11	421,33	0,00	220,69 C
00865001000005001	PGTO. FOL 000001814 - FOPAG - PENSAO	1110201010025	11	876,53	0,00	655,02 D
25/02/2021						
00865001000001001	PGTO. FOL 000001847 - FOPAG - PENSAO	1110201010029	11	594,50	0,00	1.249,52 D
28/02/2021						
00865001000001348	PENS.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	1.300,00	50,48 C
00865001000001347	PENSAO ALIMENT.CPE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	238,76	309,24 C
Totais da Conta ==>				2.211,63	1.538,76	309,24 C

CONTA	DESCRIÇÃO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN			SALDO ANTERIOR:	70.132,18 C	
CONTA = 213010102000S	- INSS A RECOLHER					
05/02/2021						
00865001000002001	PGTO. FOL 000001818 - INSS S/ SALARIOS	1110001010025	11	70.468,82	0,00	3.743,36 C
00865001000003001	PGTO. FOL 000001831 - INSS S/ SALARIOS	1110001010025	11	3.743,36	0,00	0,00
26/02/2021						
00865001000001597	SALARIO FAMILIA CPE FOL REF: 02/2021	2130101010001	11	769,55	0,00	769,55 D
00865001000001598	INSS S/SALARIO CPE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	66.280,69	66.533,64 C
00865001000001597	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	5.833,93	72.367,57 C
00865001000001032	INSS S/13SAL CPE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	211,69	72.579,26 C
00865001000001034	SAL.MATERNIDADE CPE FOL REF: 02/2021	2130101010001	11	2.865,67	0,00	72.293,59 C
00865001000001035	SAL.MATERNIDADE CPE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	300,00	0,00	72.579,59 C
Totais da Conta ==>				83.683,59	75.857,81	72.579,59 C

CONTA	DESCRIÇÃO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN			SALDO ANTERIOR:	70.132,18 C	
CONTA = 213010102000S	- INSS A RECOLHER					
03/02/2021						
00865001000006001	PGTO. FOL 000001822 - FGTS	1110001010025	11	2.813,64	0,00	72.945,82 C
00865001000007001	PGTO. FOL 000001817 - FGTS	1110201010025	11	72,32	0,00	72.139,50 C
00865001000008001	PGTO. FOL 000001817 - FGTS	1110201010025	11	72.139,50	0,00	0,00
26/02/2021						
00865001000001013	INSS A RECOLHER CPE FOL REF: 02/2021	4110101020001	11	0,00	69.410,35	69.410,35 C
00865001000001036	INSS 13O SALARIO REF: 02/2021	2130101030002	11	0,00	87,14	69.497,49 C
Totais da Conta ==>				75.025,46	69.497,49	69.497,49 C

CONTA	DESCRIÇÃO
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN

LOTE/DOB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2130101020004	- INSS S/FOLHA A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	87.790,11 C	
28/02/2021						
00885000100000001	FOLHA. VOL 000001819 - UNIAO	1110201010025	11	34.650,38	0,00	51.039,81 C
28/02/2021						
00885000100000001038	INSF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	32.335,23	81.435,04 C
00885000100000001039	INSF S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	1.545,44	82.980,48 C
Totais da Conta ==>				34.650,38	33.880,67	82.980,48 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN			SALDO ANTERIOR:	603,08 C	
CONTA - 2130101020005	- CONTRIB SINDICAL/EMPREG.A RECOLHER					
28/02/2021						
00885000100000001	FOL. VOL 000001819 - SIN DOS EMP DE EN F	1110201010025	11	603,08	0,00	0,00
28/02/2021						
00885000100000001023	CONTRIB.ASSIS/PREVENCIAL REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	603,08	603,08 C
Totais da Conta ==>				603,08	603,08	603,08 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISORES			SALDO ANTERIOR:	76.421,09 C	
CONTA - 2130101030001	- PROVISAO 13 SALARIO					
28/02/2021						
00885000100000001016	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2021	4110101030001	11	0,00	71.700,33	148.121,42 C
00885000100000001027	BX.PROV.13SAL. REF: 02/2021	4110101030001	11	1.000,10	0,00	147.252,17 C
00885000100000001028	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	145,09	0,00	146.926,52 C
00885000100000001029	13SAL.CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	1.708,72	0,00	145.176,80 C
00885000100000001030	13SALARIO CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	421,13	0,00	144.755,67 C
00885000100000001041	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2021	2130101010001	11	303,75	0,00	144.451,92 C
00885000100000001042	MED.13O.AV.PREVIO REF: 02/2021	2130101010001	11	205,29	0,00	144.246,63 C
Totais da Conta ==>				3.871,79	71.700,33	144.246,63 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISORES			SALDO ANTERIOR:	4.092,71 C	
CONTA - 2130101030003	- PROVISAO FGTS S/13 SALARIO					
28/02/2021						
00885000100000001017	FGTS PROV.13O SAL REF: 02/2021	4110101070003	11	0,00	7.716,62	11.809,33 C
00885000100000001036	FGTS 13O SALARIO REF: 02/2021	2130101020001	11	97,14	0,00	11.712,19 C
00885000100000001049	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 02/2021	4110101030003	11	302,54	0,00	11.409,65 C
Totais da Conta ==>				399,68	7.716,62	11.409,65 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISORES			SALDO ANTERIOR:	1.031.962,77 C	
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS					
28/02/2021						
00885000100000001008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	102.896,93	0,00	929.065,84 C
00885000100000001013	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	7.800,51	936.866,35 C
00885000100000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2021	4110101030003	11	0,00	100.310,67	1.037.177,02 C
00885000100000001024	REF: 02/2021	4110101040003	11	8.491,18	0,00	1.028.686,84 C
00885000100000001029	8A.1/3 FER.TRANS. REF: 02/2021	4110101030003	11	2.830,39	0,00	1.025.856,25 C
00885000100000001031	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 02/2021	2130101010001	11	2.486,29	0,00	1.023.369,96 C
00885000100000001033	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	483,03	1.023.852,99 C
00885000100000001041	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 2/2021	2130101010001	11	947,30	0,00	1.022.905,69 C
00885000100000001049	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2021	4110101030003	11	2.284,73	0,00	1.020.620,96 C
Totais da Conta ==>				119.934,83	108.601,02	1.020.620,96 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISORES			SALDO ANTERIOR:	82.323,19 C	
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS					
28/02/2021						
00885000100000001015	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2021	4110101030003	11	0,00	6.436,24	88.759,43 C
00885000100000001023	8A.FGTS FERIAS REF: 02/2021	4110101020003	11	5.381,88	0,00	83.377,55 C
00885000100000001026	8A.FGTS FER.TRANS. REF: 02/2021	4110101030003	11	905,71	0,00	82.771,84 C
00885000100000001048	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2021	4110101030003	11	1.380,20	0,00	81.391,64 C
Totais da Conta ==>				7.387,79	6.436,24	81.391,64 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TRABALHISTAS			SALDO ANTERIOR:	4.494,28 C	
CONTA - 2140101010001	- INSS S/ TRABALHOS A RECOLHER					

01/02/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100001 2000	REF. ISS NF. 8722 - ELEVADORES SE		11	0,00	122,18	4.616,46 C
10/02/2021						
00885000100000 2001	PGTO. ISS 8440 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	122,18	0,00	4.494,28 C
00885000100000 2001	PGTO. ISS 2309 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	67,40	0,00	4.426,88 C
00885000100000 3001	PGTO. ISS 5370 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	12,50	0,00	4.414,38 C
00885000100000 4001	PGTO. ISS 6241 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	800,00	0,00	3.614,38 C
00885000100000 5001	PGTO. ISS 202119 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	470,00	0,00	3.144,38 C
00885000100000 6001	PGTO. ISS 2021378 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	2.700,00	0,00	444,38 C
00885000100000 7001	PGTO. ISS 23745 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	157,07	0,00	287,31 C
00885000100000 8001	PGTO. ISS 22820 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	8,69	0,00	278,62 C
00885000100000 9001	PGTO. ISS 23666 - MUNICIPIO	11102010100 29	11	156,44	0,00	122,18 C
15/02/2021						
00881000100000 9003	REF. ISS NF. 8418 - EL ENGENHARIA MANUT.		11	0,00	800,00	922,18 C
19/02/2021						
00881000100001 2002	REF. ISS NF. 2021588 - E.C.H SERV MEDIC		11	0,00	2.700,00	3.622,18 C
25/02/2021						
00881000100001 0003	REF. ISS NF. 292169 - BCO SISTEMAS		11	0,00	670,00	4.292,18 C
26/02/2021						
00881000100001 4003	REF. ISS NF. 25084 - PRESERVE GESTAO AM		11	0,00	182,42	4.274,60 C
Totais da Conta -->				4.494,28	4.274,60	4.274,60 C

CONTA	DESCRICAO					
2140101011	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS EMPRESTADO			SALDO ANTERIOR:	45.831,76 C	
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER					
01/02/2021						
00885000100000 2003	PIS/COF/CSL REF. 22745-PRESERVE GESTAO	2110101040001	11	0,00	146,07	41.177,83 C
00885000100000 3003	PIS/COF/CSL REF. 6029-EL ENGENHARIA MA	2110101040001	11	0,00	744,00	41.921,83 C
00885000100000 5003	PIS/COF/CSL REF. 2021336-BALOK	2110101040001	11	0,00	520,13	42.444,96 C
00885000100000 6002	PIS/COF/CSL REF. 23795-PLANEXA	2110101040001	11	0,00	311,91	42.756,87 C
00885000100000 7002	PIS/COF/CSL REF. 1834-ONET BRASILIENS	2110101040001	11	0,00	558,00	43.314,87 C
00885000100000 8002	PIS/COF/CSL REF. 318393-CONTROL LAB CO	2110101040001	11	0,00	139,50	43.454,37 C
00885000100000 9002	PIS/COF/CSL REF. 8477-HOSPITAL DO CORA	2110101040001	11	0,00	541,76	43.996,13 C
00885000100000 4003	PIS/COF/CSL REF. 8475-HOSPITAL DO CORA	2110101040001	11	0,00	1.474,61	45.470,74 C
00885000100000 5003	PIS/COF/CSL REF. 35-BRUNO DIAMETER CAP	2110101040001	11	0,00	1.370,76	46.841,24 C
00885000100000 6002	PIS/COF/CSL REF. 2021572-BCO SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	1.090,75	47.932,69 C
08/02/2021						
00885000100000 4002	PIS/COF/CSL REF.1 368-LELIS & BORBA ADE	2110101020001	11	0,00	1.388,50	49.321,49 C
00885000100000 3002	PIS/COF/CSL REF.1 227-VC SERVICOS MEDIC	2110101040001	11	0,00	66,96	49.388,45 C
09/02/2021						
00885000100000 1002	PIS/COF/CSL REF.1 63171-GTEMAC	2110101040001	11	0,00	94,21	49.194,66 C
11/02/2021						
00885000100000 1001	REF. PIS NF. 184 - CUSTO E DESPESA EMP	1110201010001	11	91,13	0,00	53.279,51 C
00885000100000 8001	PGTO. TX 000001428 - UNIAO	1110201010001	11	9.728,46	0,00	47.347,05 C
00885000100000 9001	PGTO. TX 000001428 - UNIAO	1110201010001	11	26.439,69	0,00	20.907,36 C
00885000100000 4001	PGTO. TX 000001428 - UNIAO	1110201010001	11	8.813,04	0,00	12.094,32 C
16/02/2021						
00885000100000 1003	PIS/COF/CSL REF. 4817-ALEMAR	2110101040001	11	0,00	138,55	12.234,87 C
22/02/2021						
00885000100000 1000	PIS/COF/CSL REF.1 2021326-LUNIX CONSULT	2110101040001	11	0,00	24,66	12.259,09 C
23/02/2021						
00885000100000 1003	PIS/COF/CSL REF.1 1773-CFLL SERV MEDICO	2110101020001	11	0,00	3.323,00	16.582,09 C
00885000100000 2003	PIS/COF/CSL REF.1 167-JB CLINICAS ASSOC	2110101020001	11	0,00	7.274,92	23.857,01 C
24/02/2021						
00885000100000 2002	PIS/COF/CSL REF.1 719-BRANDAJUAD, CHAVE	2110101020001	11	0,00	4.547,34	27.904,35 C
00885000100000 3002	PIS/COF/CSL REF.1 89-CIRURGIOES ASSOCIA	2110101020001	11	0,00	3.783,93	31.688,28 C
00885000100000 4002	PIS/COF/CSL REF.1 1054-LA NUVEE ASSITEN	2110101020001	11	0,00	325,59	31.994,95 C
00885000100000 5002	PIS/COF/CSL REF.1 483-LOMBIL SERVICOS M	2110101020001	11	0,00	130,25	32.125,83 C
00885000100000 7002	PIS/COF/CSL REF.1 291-CONCIMED ASSESSOR	2110101040001	11	0,00	604,50	32.730,50 C
00885000100000 8002	PIS/COF/CSL REF.1 2021578-E.C.H SERV ME	2110101020001	11	0,00	4.185,00	42.914,50 C
00885000100000 9002	PIS/COF/CSL REF.1 654-OMIL	2110101040001	11	0,00	4.297,00	47.211,50 C
25/02/2021						
00885000100000 5002	PIS/COF/CSL REF.1 233-HB SERVICOS MEDIC	2110101040001	11	0,00	56,22	49.261,80 C
00885000100000 6002	PIS/COF/CSL REF.1 1468-CLINICA XAVIER M	2110101040001	11	0,00	8,37	49.270,17 C
00885000100000 7002	PIS/COF/CSL REF.1 1469-CLINICA XAVIER M	2110101040001	11	0,00	8,37	49.278,54 C
26/02/2021						
00885000100000 3002	PIS/COF/CSL REF.1 5096-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.291,51 C
00885000100000 4002	PIS/COF/CSL REF.1 5097-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.304,48 C
00885000100000 5002	PIS/COF/CSL REF.1 5098-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.317,45 C
00885000100000 6002	PIS/COF/CSL REF.1 5099-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.330,42 C
00885000100000 8002	PIS/COF/CSL REF.1 5100-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.343,39 C
00885000100000 9002	PIS/COF/CSL REF.1 5110-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.356,36 C
00885000100000 6003	PIS/COF/CSL REF.1 5111-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.369,33 C
00885000100000 8003	PIS/COF/CSL REF.1 5114-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.382,30 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100000010003	PIB/COF/CSL REF.1 5116-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.387,95 C
00885000100000011000	PIB/COF/CSL REF.1 5119-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.388,27 C
00885000100000012000	PIB/COF/CSL REF.1 5120-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.414,74 C
00885000100000013000	PIB/COF/CSL REF.1 5121-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.434,21 C
00885000100000014000	PIB/COF/CSL REF.1 5124-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.453,68 C
00885000100000015000	PIB/COF/CSL REF.1 5127-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.466,65 C
00885000100000016000	PIB/COF/CSL REF.1 5129-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.486,12 C
00885000100000017000	PIB/COF/CSL REF.1 5130-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.505,59 C
00885000100000018000	PIB/COF/CSL REF.1 5132-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.525,06 C
00885000100000019000	PIB/COF/CSL REF.1 5133-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.531,56 C
00885000100000020000	PIB/COF/CSL REF.1 5134-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.538,06 C
00885000100000021000	PIB/COF/CSL REF.1 5137-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.544,56 C
00885000100000022000	PIB/COF/CSL REF.1 5138-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.551,06 C
00885000100000023000	PIB/COF/CSL REF.1 5142-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.557,56 C
00885000100000024000	PIB/COF/CSL REF.1 5143-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.564,06 C
00885000100000025000	PIB/COF/CSL REF.1 5148-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	49.570,56 C
00885000100000026000	PIB/COF/CSL REF.1 5149-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.583,53 C
00885000100000027000	PIB/COF/CSL REF.1 5150-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.596,50 C
00885000100000028000	PIB/COF/CSL REF.1 5153-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	49.609,47 C
00885000100000029000	PIB/COF/CSL REF.1 5154-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	49.628,94 C
00885000100000030000	PIB/COF/CSL REF.1 5156-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	49.654,89 C
00885000100000031000	PIB/COF/CSL REF.1 5158-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	49.687,33 C
00885000100000032000	PIB/COF/CSL REF.1 4807-ALFENA	2110101040001	11	0,00	139,50	49.826,83 C
00885000100000033000	PIB/COF/CSL REF.1 4165-CENTRO OFTALMOLO	2110101040001	11	0,00	46,50	49.873,33 C
00885000100000034000	PIB/COF/CSL REF.1 3F0-F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	388,18	50.261,51 C
Totais da Conta ==>				43.830,76	50.261,51	50.261,51 C

CONTA	DESCRICAO				
214810101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS				
CONTA = 2148101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ	SALDO ANTERIOR:		15.668,21 C	
01/02/2021					
00881000100000003	REF. IRRF NF. 4162 - CENTRO OFTALMOLOGI	11	0,00	15,00	15.684,21 C
00881000100000003	REF. IRRF NF. 5166 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	15.694,67 C
00881000100001E003	REF. IRRF NF. 5161 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	15.707,23 C
00881000100001E003	REF. IRRF NF. 5163 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	15.717,69 C
02/02/2021					
00881000100000003	REF. IRRF NF. 164 - CUSTO E CONSERO EMP	11	0,00	16,50	15.734,19 C
00881000100000003	REF. IRRF NF. 23965 - PLANISA	11	0,00	100,62	15.834,81 C
00881000100000703	REF. IRRF NF. 5166 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	15.845,27 C
00881000100000E004	REF. IRRF NF. 64113 - STERAC	11	0,00	12,09	15.857,36 C
03/02/2021					
00881000100019003	REF. IRRF NF. 227 - VG SERVICOS MEDICOS	11	0,00	21,60	15.878,96 C
00881000100000003	REF. IRRF NF. 169 - JB CLINICAS ASSOC	11	0,00	2.346,75	18.225,71 C
00881000100000003	REF. IRRF NF. 20211187 - SALUS	11	0,00	168,76	18.394,47 C
00881000100023003	REF. IRRF NF. 323886 - CONTROL LAB CONT	11	0,00	45,08	18.439,54 C
00881000100024003	REF. IRRF NF. 5170 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,65	18.456,19 C
00881000100000003	REF. IRRF NF. 5171 - NUTRITERAPICA	11	0,00	2,09	18.458,28 C
04/02/2021					
00881000100000003	REF. IRRF NF. 5176 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	18.468,84 C
05/02/2021					
00881000100000E003	REF. IRRF NF. 5177 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,37	18.477,21 C
00881000100017003	REF. IRRF NF. 8836 - HOSPITAL DO CORACA	11	0,00	839,93	19.317,14 C
00881000100018003	REF. IRRF NF. 8837 - HOSPITAL DO CORACA	11	0,00	251,10	19.368,24 C
08/02/2021					
00881000100012003	REF. IRRF NF. 5181 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,37	19.376,61 C
00881000100013003	REF. IRRF NF. 5182 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,37	19.384,98 C
00881000100014003	REF. IRRF NF. 5183 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	19.397,54 C
09/02/2021					
00881000100016003	REF. IRRF NF. 5186 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,38	19.405,92 C
10/02/2021					
00881000100017003	REF. IRRF NF. 5189 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	19.416,38 C
11/02/2021					
00881000100018003	REF. IRRF NF. 5190 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	19.426,74 C
12/02/2021					
00881000100001003	REF. IRRF NF. 5192 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	19.439,30 C
15/02/2021					
00881000100004003	REF. IRRF NF. 5195 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,37	19.447,67 C
00881000100007003	REF. IRRF NF. 5196 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,38	19.456,05 C
00881000100008003	REF. IRRF NF. 5197 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,37	19.464,42 C
00881000100009E06	REF. IRRF NF. 6418 - EL ENGENHARIA HOSP	11	0,00	146,00	19.610,42 C
00881000100010003	REF. IRRF NF. 75909 - MATRIX SISTEMAS E	11	0,00	17,94	19.628,36 C
00881000100011003	REF. IRRF NF. 76410 - MATRIX SISTEMAS E	11	0,00	64,37	19.700,53 C
00881000100012002	REF. IRRF NF. 724 - BRASCALVAO. CHAVES	11	0,00	1.466,89	21.167,42 C
16/02/2021					
00881000100007003	REF. IRRF NF. 1393 - LA MORTE ASSISTENCI	11	0,00	105,99	21.273,41 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/02/2021						
00880000100000A201	PGTO. TX 000001427 - ENTAO	111000101000A	11	15.402,94	0,00	5.870,38 C
00880000100000T003	PGTO. TX 000001427 - ENTAO	111000101002S	11	277,13	0,00	5.593,65 C
18/02/2021						
00881000100000C002	REF. INAF NF. 3203 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	5.601,07 C
00881000100000C003	REF. INAF NF. 3204 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	5.609,39 C
00881000100000A003	REF. INAF NF. 3205 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	5.611,48 C
19/02/2021						
00881000100001D003	REF. INAF NF. 3408 - CLINICA RADIES MOR		11	0,00	3,79	5.614,19 C
00881000100001L003	REF. INAF NF. 3409 - CLINICA RADIES MOR		11	0,00	3,79	5.616,88 C
00881000100001Z003	REF. INAF NF. 3501588 - S.C.M SERV MEDI		11	0,00	1.350,08	6.966,89 C
00881000100001J003	REF. INAF NF. 3306 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	6.971,07 C
22/02/2021						
00881000100000S003	REF. INAF NF. 233 - VG SERVICOS MEDICOS		11	0,00	16,20	6.987,27 C
00881000100000R007	REF. INAF NF. 375 - DELIS & BEBES SERVI.		11	0,00	365,00	7.352,27 C
00881000100000R003	REF. INAF NF. 4837 - ALFENAS		11	0,00	45,00	7.397,27 C
00881000100001D003	REF. INAF NF. 512 - LUNAZUL SERVICOS MED		11	0,00	42,00	7.439,27 C
00881000100001Y003	REF. INAF NF. 5211 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	7.423,46 C
00881000100001K003	REF. INAF NF. 5212 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	7.425,55 C
00881000100001E003	REF. INAF NF. 5213 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	7.427,64 C
23/02/2021						
00881000100004S003	REF. INAF NF. 4719 - MACULAR CENTER CLI		11	0,00	97,89	7.495,53 C
00881000100004G003	REF. INAF NF. 5015 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	7.497,62 C
24/02/2021						
00881000100000P003	REF. INAF NF. 1832 - CELL SERV MEDICOS		11	0,00	1.233,23	8.730,85 C
00881000100001U003	REF. INAF NF. 213 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	188,58	8.919,43 C
00881000100001Z003	REF. INAF NF. 27 - SOCIE DIABETES CARA		11	0,00	1.730,50	10.649,93 C
00881000100001A003	REF. INAF NF. 5214 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	10.652,02 C
00881000100001S003	REF. INAF NF. 4127 - TOTAL SER		11	0,00	24,90	10.676,92 C
00881000100001A002	REF. INAF NF. 666 - SMIL		11	0,00	2.037,30	12.714,22 C
25/02/2021						
00881000100000A003	REF. INAF NF. 1825 - INST BRASILEIRO DE		11	0,00	180,00	12.894,22 C
00881000100001G006	REF. INAF NF. 203161 - ECO SISTEMAS		11	0,00	322,50	13.216,72 C
00881000100001D003	REF. INAF NF. 5214 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	13.218,81 C
00881000100001A002	REF. INAF NF. 92 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	0,00	1.158,00	14.401,13 C
26/02/2021						
00881000100001A005	REF. INAF NF. 20084 - PRESERVE DENTRO A		11	0,00	96,48	14.497,61 C
00881000100001B003	REF. INAF NF. 406 - MASTER E MAIKE		11	0,00	65,00	14.562,61 C
00881000100001N003	REF. INAF NF. 4472 - ALB		11	0,00	81,03	14.643,64 C
00881000100001C003	REF. INAF NF. 5203 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	14.645,73 C
28/02/2021						
00881000100000B002	REF. INAF NF. 757548 - DB - DIAGNOSTICO		11	0,00	559,41	17.128,14 C
Totais da Conta ==>				15.478,11	17.128,70	17.128,14 C

CONTA	DESCRICAO					
2140101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA = 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	3.426,78 C	
22/02/2021						
00881000100000B003	REF. INSS NF. 66101 - STEMAC		11	0,00	132,97	3.559,75 C
17/02/2021						
00880000100001I001	PGTO. INS 65171 - INSS	111000101002S	11	132,97	0,00	3.426,78 C
00880000100001T001	PGTO. INS 202119 - INSS	111000101002S	11	2.985,00	0,00	661,78 C
00880000100001E001	PGTO. INS 23846 - INSS	111000101002S	11	344,16	0,00	497,62 C
00880000100001A001	PGTO. INS 22745 - INSS	111000101002S	11	365,54	0,00	132,08 C
00880000100000A001	PGTO. INS 22825 - INSS	111000101002S	11	19,11	0,00	132,97 C
25/02/2021						
00881000100000I004	REF. INSS NF. 202163 - ECO SISTEMAS		11	0,00	2.985,00	2.717,97 C
26/02/2021						
00881000100001A004	REF. INSS NF. 20084 - PRESERVE DENTRO A		11	0,00	401,33	3.119,30 C
Totais da Conta ==>				3.426,78	3.119,30	3.119,30 C

CONTA	DESCRICAO					
2150101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA = 2150101010001	- CONTAS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
16/02/2021						
00880000100000I002	VLR REF.NOF 16020021 - RODRIGO FRONLICH	411010100001G	11	0,00	298,82	298,82 C
17/02/2021						
00880000100001I001	PGTO. NOF 16020021 - RODRIGO FRONLICH	111000101003S	11	298,82	0,00	0,00
22/02/2021						
00880000100000Y001	VLR REF.NOF 5022 - MARIA DAS GRACAS SAN	411010100003K	11	0,00	10,21	10,21 C
00880000100000J001	PGTO. NOF 5022 - MARIA DAS GRACAS SAN	111010100001G	11	10,21	0,00	0,00

LOTE/SIS/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				283,03	283,03	0,00
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA = 2192019100001	- ANEMO DESE COMPARTILHADA-DESE ADM			SALDO ANTERIOR:	172.699,97 C	
01/02/2021						
00885000100000001	PGTO. REF 01/2021 - INSS - DESE ADM	111020101010030	11	172.699,97	0,00	0,00
28/02/2021						
00885000100000001	VLR REF.MES 02/2021 - INSS - DESE ADM	411010108010024	11	0,00	172.699,97	172.699,97 C
Totais da Conta ==>				172.699,97	172.699,97	172.699,97 C
CONTA	DESCRICAO					
231030103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA = 2210301020001	- RECEITAS DIVERSAS			SALDO ANTERIOR:	2.038.775,75 C	
28/02/2021						
00000100100004001	REF. RECEITA DIVERSA 022021	311020103000006	11	17.362,63	0,00	2.066.413,12 C
Totais da Conta ==>				17.362,63	0,00	2.066.413,12 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA = 2810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
28/02/2021						
00000100100000001	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 02/2021	481010101000001	11	0,00	280.950,98	280.950,98 C
00000100100000002	REF. ISENCAO CONTRIBUTIVA INSS 02/2021	381010101000001	11	280.950,98	0,00	0,00
Totais da Conta ==>				280.950,98	280.950,98	0,00
CONTA	DESCRICAO					
281010103	- RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA = 2810101010003	- COFINS - RENDENCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
28/02/2021						
00000100100000003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 02/2021	481010101000003	11	0,00	103.699,98	103.699,98 C
00000100100000004	REF. ISENCAO CONTRIBUTIVA COFINS 02/2021	381010101000003	11	103.699,98	0,00	0,00
Totais da Conta ==>				103.699,98	103.699,98	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA = 3110191000019	- CONTRATO JEAN BITAR 2/2018			SALDO ANTERIOR:	43.403.221,96 C	
01/02/2021						
00885000100000001	VLR REF.MF 27041 - SEDUVA - JEAN BITTA R	112010101010010	11	0,00	3.449.999,45	46.853.221,41 C
Totais da Conta ==>				0,00	3.449.999,45	46.853.221,41 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA = 3110201030008	- RECEITAS-DEPREC LT CUSTEO			SALDO ANTERIOR:	160.676,93 C	
28/02/2021						
00000100100004001	REF. RECEITA DIVERSA 022021	321030102000001	11	0,00	13.362,63	173.038,56 C
Totais da Conta ==>				0,00	13.362,63	173.038,56 C
CONTA	DESCRICAO					
311020102	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA = 3110201050002	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	122.284,91 C	
01/02/2021						
00885000100000001	REF.15386 - INSS 0,5% - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	111020101010030	11	0,00	152,86	122.448,77 C
00885000100000001	REF.210201 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON TA !	111020101010025	11	0,00	0,54	122.439,31 C
00885000100000001	REF.29302 - INSS 0,5% - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	111020101010032	11	0,00	283,02	122.722,33 C
02/02/2021						
00885000100000001	REF.15386 - INSS 0,5% - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	111020101010030	11	0,00	151,86	122.886,21 C
00885000100000001	REF.210202 - INSS 0,5% - REMUNERACAO CON TA!	111020101010025	11	0,00	0,40	122.886,61 C
00885000100000001	REF.29309 - INSS 0,5% - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	111020101010032	11	0,00	282,39	123.179,78 C
03/02/2021						
00885000100000001	REF.15386 - INSS 0,5% - RENDIMENTOS S/AP	111020101010030	11	0,00	151,66	123.331,58 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100003178001	LICACAO FINANCEIRA REF.29287 - INSS8 8JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,07	123.626,65 C
04/02/2021						
00885000100000800001	REF.13081 - INSSH 9JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,81	123.757,46 C
00885000100000900001	REF.210204 - INSS8 8JB - REMUNERACAO CDB TA +	11102010100025	11	0,00	6,13	123.763,59 C
00885000100000100001	REF.29311 - INSS8 8JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,19	124.056,78 C
05/02/2021						
00885000100000140001	REF.13080 - INSSH 9JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,80	124.184,58 C
00885000100000150001	REF.210205 - INSS8 8JB - REMUNERACAO CDB TA +	11102010100025	11	0,00	6,81	124.191,54 C
00885000100000160001	REF.29311 - INSS8 8JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	283,11	124.474,65 C
06/02/2021						
00885000100000330001	REF.13083 - INSSH 9JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,83	124.605,48 C
00885000100000340001	REF.29316 - INSS8 8JB - RENDIMENTOS S/AP LICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,16	124.898,62 C
08/02/2021						
00885000100000350001	REF.12315 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	123,15	125.021,77 C
00885000100000360001	REF.29317 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,17	125.314,94 C
10/02/2021						
00885000100000370001	REF.13086 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,86	125.445,80 C
00885000100000380001	REF.210210 - INSS8 8JB - REMUNERACAO CDB TA +	11102010100025	11	0,00	6,10	125.451,90 C
00885000100000390001	REF.29321 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,21	125.745,11 C
11/02/2021						
00885000100000400001	REF.13088 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,88	125.875,99 C
00885000100000410001	REF.210211 - INSS8 8JB - REMUNERACAO CDB TA +	11102010100025	11	0,00	0,15	125.876,14 C
00885000100000420001	REF.29322 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,22	126.169,36 C
12/02/2021						
00885000100000430001	REF.13087 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,87	126.300,23 C
00885000100000440001	REF.29324 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,24	126.593,47 C
00885000100000450001	REF.210212 - INSS8 8JB - REMUNERACAO CDB TA+	11102010100025	11	0,00	6,10	126.599,57 C
17/02/2021						
00885000100000460001	REF.13089 - INSS8 8JB - RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100029	11	0,00	130,89	126.730,46 C
00885000100000470001	REF.29327 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,27	127.023,73 C
18/02/2021						
00885000100000480001	REF.210213 - INSS8 8JB - REMUNERACAO CDB TA +	11102010100025	11	0,00	6,61	127.030,34 C
00885000100000490001	REF.29325 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,25	127.323,59 C
00885000100000500001	REF.9240 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11102010100026	11	0,00	82,40	127.405,99 C
19/02/2021						
00885000100000510001	REF.29333 - INSSH 9JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,33	127.699,32 C
00885000100000520001	REF.9240 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11102010100026	11	0,00	82,40	127.781,72 C
00885000100000530001	REF.210214 - INSSH 9JB - REMUNERACAO CDB TA+	11102010100025	11	0,00	6,15	127.787,87 C
22/02/2021						
00885000100000540001	REF.29333 - INSSH 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,33	128.081,20 C
00885000100000550001	REF.9241 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11102010100026	11	0,00	82,41	128.163,61 C
23/02/2021						
00885000100000560001	REF.29334 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	11103010100032	11	0,00	293,34	128.456,95 C
00885000100000570001	REF.9287 - INSS8 8JB - REND S/APLICACAO	11103010100029	11	0,00	80,47	128.537,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	FINANCEIRA					
24/02/2021						
00085000135000140001	REF.1980 - INSS0 8/E - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	10,85	128.434,69 C
00085000135000150001	REF.20340 - INSS0 8/E - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	293,63	128.730,09 C
25/02/2021						
00085000135000160001	REF.1983 - INSS0 8/E - REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	16,83	128.746,92 C
00085000135000170001	REF.20338 - INSS0 8/E - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	293,38	129.034,30 C
00085000135000180001	REF.210339 - INSS0 8/E - REMUNERACAO CONTA +	111030101003B	11	0,00	1,83	129.036,13 C
26/02/2021						
00085000135000190001	REF.19870 - INSS0 8/E - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	184,70	129.220,83 C
00085000135000200001	REF.20341 - INSS0 8/E - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	293,43	129.494,26 C
Totais da Conta ==>				0,00	7.209,39	129.494,26 C

CONTA	DESCRICAO					
111030104	- APLICACAO FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	20.119,04 D	
CONTA = 111030101003B	- (-) INSS S/RENDIMENTOS					
01/02/2021						
00085000135000130001	REF.2725260 - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	7,45	0,00	20.131,89 D
08/02/2021						
00085000135000240001	REF.272819 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030101003B	11	0,00	3,53	20.128,36 D
00085000135000310001	REF. MOV BANC RECEBER IR S/REND APLICACA	111030101003B	11	3,53	0,00	20.131,89 D
00085000135000390001	REF.353 - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	111030101003B	11	3,53	0,00	20.135,42 D
09/02/2021						
00085000135000410001	REF.273139 - BANPARA - IR S/REND APLICAO AO FINANCEIRA	111030101003B	11	13,45	0,00	20.138,87 D
17/02/2021						
00085000135000480001	REF.273421 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030101003B	11	12,19	0,00	20.151,06 D
22/02/2021						
00085000135000520001	REF.274140 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030101003B	11	29,07	0,00	20.180,13 D
23/02/2021						
00085000135000530001	REF.274473 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030101003B	11	198,44	0,00	20.378,57 D
Totais da Conta ==>				262,66	3,53	20.378,57 D

CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES			SALDO ANTERIOR:	3.523.419,08 C	
CONTA = 381010101000I	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					
26/02/2021						
00000100100000002	REF. DESONO CONTRIBUIDA INSS 02/2021	381010101000I	13	0,00	250.950,98	3.774.370,06 C
Totais da Conta ==>				0,00	250.950,98	3.774.370,06 C

CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES			SALDO ANTERIOR:	1.302.048,71 C	
CONTA = 381010101000J	- CONTRIB - RENUNCIA FISCAL					
26/02/2021						
00000100100000004	REF. DESONO CONTRIBUIDA CONTRIB 02/2021	381010101000J	13	0,00	101.499,98	1.403.596,69 C
Totais da Conta ==>				0,00	101.499,98	1.403.596,69 C

CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - ENCA PREVIDE			SALDO ANTERIOR:	10.324.370,98 D	
CONTA = 411010101000I	- SALARIOS E ORDENADOS					
28/02/2021						
00085000135000010001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2021	213010101000I	11	756.047,19	0,00	11.080.418,17 D
00085000135000020001	SALARIOS A PAGAR REF: 02/2021	213010101000I	11	8.082,93	0,00	11.088.501,09 D
00085000135000040004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2021	213010101000I	11	52.397,68	0,00	11.140.898,84 D
00085000135000050001	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2021	213010101000I	11	0,00	14.782,32	11.126.115,42 D
00085000135000060001	DESC.ERICA ANTECIPADA REF: 02/2021	213010101000I	11	0,00	886,74	11.125.228,68 D
00085000135000070001	INSS.SALDO CFE FOL. REF: 02/2021	213010101000I	11	1.453,92	0,00	11.126.682,60 D
00085000135000080001	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 02/2021	213010101000I	11	0,00	1.047,41	11.125.635,89 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.493.630/0015-75
SALDO REFERIDO EM REAL DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021

Hora...: 15:17:58

LOTE/SIS/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0000000010000001035	DESC AVISO PREVIO REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	8.865,39	11.117.670,60 D
0000000010000001037	SALARIO A PAGAR REF: 02/2021	2130101010001	11	2.970,87	0,00	11.120.641,47 D
Totais da Conta ==>				820.852,45	38.721,36	11.120.641,47 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS
CONTA - 411010101000A - AVISO PREVIO E INDENIZACOES

SALDO ANTERIOR: 326.696,44 D

03/02/2021						
0000000010000000001	PGTO. FOL 030001825 - FOLH MEDICINA	1110201010025	11	1.351,12	0,00	324.997,67 D
0000000010000000001	PGTO. FOL 030001826 - FOLH MEDICINA	1110201010025	11	1.799,99	0,00	323.821,73 D
03/02/2021						
0000000010000000001	PGTO. FOL 030001832 - FOLH MEDICINA	1110201010025	11	2.800,01	0,00	321.020,74 D
26/02/2021						
0000000010000001048	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2021	2130101010001	11	6.316,95	0,00	327.340,79 D
Totais da Conta ==>				12.799,59	0,00	327.340,79 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS
CONTA - 411010101000B - VALE TRANSPORTE

SALDO ANTERIOR: 187.863,54 D

01/02/2021						
0000000010000001001	VLR REF.BOL 4350599 - FAGEB FACIL	3110101040001	11	745,20	0,00	188.608,74 D
12/02/2021						
0000000010000001001	VLR REF.BOL 4401581 - FAGEB FACIL	3110101040001	11	818,40	0,00	189.127,14 M
25/02/2021						
0000000010000001001	VLR REF.BOL 4414788 - FAGEB FACIL	2110101040001	11	35.258,40	0,00	224.385,54 D
28/02/2021						
0000000010000001011	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 02/2021	2130101010001	11	0,00	16.408,00	217.977,54 D
Totais da Conta ==>				36.822,00	16.408,00	217.977,54 M

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS
CONTA - 411010101000B - (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - SAN.

SALDO ANTERIOR: 40.709,55 C

26/02/2021						
0000000010000002001	VLR REF.NOI 02/20218 NUT - NUCRE LAN	1120101040011	11	0,00	137,00	40.846,55 C
0000000010000002001	VLR REF.NOI 02/218 HEM - NEEN LAN	1120101040011	11	0,00	338,82	41.185,37 C
0000000010000002001	VLR REF.NOI 002/218 NRFL - NUCRE LAB	1120101040011	11	0,00	1.356,50	42.541,87 C
0000000010000013001	VLR REF.NOI 02-20218 CIER - NUCRE LAB	1120101040011	11	0,00	973,33	43.515,20 C
Totais da Conta ==>				0,00	2.305,65	43.515,20 C

CONTA DESCRICAO
411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS
CONTA - 411010102000A - FGTS

SALDO ANTERIOR: 888.432,38 D

26/02/2021						
0000000010000001013	FGTS A RECOLHER CTB FOL REF: 02/2021	2130101020002	11	69.613,35	0,00	828.042,73 D
0000000010000001001	NX.FGTS FERIAS REF: 02/2021	2130101030004	11	0,00	5.081,88	823.960,85 M
Totais da Conta ==>				69.613,35	5.081,88	823.960,85 M

CONTA DESCRICAO
411010103 - PROVISAO
CONTA - 411010103000A - PROVISAO 13 SALARIO

SALDO ANTERIOR: 944.842,47 D

26/02/2021						
0000000010000001019	PROVISAO 13o SAL. REF: 02/2021	2130101030001	11	71.700,23	0,00	1.016.542,80 D
0000000010000001027	NX.PROV.13SAL. REF: 02/2021	2130101030001	11	0,00	1.068,39	1.015.474,55 D
Totais da Conta ==>				71.700,23	1.068,39	1.015.474,55 D

CONTA DESCRICAO
411010103 - PROVISAO
CONTA - 411010103000B - PROVISAO DE FERIAS

SALDO ANTERIOR: 1.336.458,64 D

26/02/2021						
0000000010000001019	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2021	2130101030004	11	100.319,62	0,00	1.436.778,26 D
0000000010000001027	REF: 02/2021	2130101030004	11	0,00	9.491,19	1.428.287,07 D
0000000010000001035	NX.1/3 FER.TRABS. REF: 02/2021	2130101030004	11	0,00	2.695,39	1.425.456,68 D
0000000010000001043	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2021	2130101030004	11	0,00	2.284,73	1.423.171,95 D
Totais da Conta ==>				100.319,62	13.680,31	1.423.171,95 D

CONTA DESCRICAO
411010104 - PROVISAO

LCTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	I/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA = 411010193	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL			SALDO ANTERIOR:	121.356,66 D	
26/02/2021						
00889000101000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2021	2130101030005	11	4.626,24	0,00	131.743,12 D
00889000101000001017	FGTS PROV.13O SAL REF: 02/2021	2130101030002	11	5.716,82	0,00	137.459,72 D
00889000101000001025	DS.FGTS PER.TRANS. REF: 02/2021	2130101030006	11	0,00	905,71	136.553,81 D
00889000101000001045	FGTS A RECOLHER CTE FOL. REF: 02/2021	2130101030002	11	0,00	222,54	136.331,47 D
00889000101000001046	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2021	2130101030006	11	0,00	1.280,20	136.051,27 D
Totais da Conta --->				12.152,66	3.306,45	134.851,27 D

CONTA	DESCRICAO					
411010194	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA = 411010104000I	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	15.299.826,81 D	
01/02/2021						
00888100101000001032	ESTORNO PROVISAO RADIOTERAPIA	2110101040001	11	0,00	51.000,00	15.348.826,81 D
00888100101000001036	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	0,00	47.462,00	15.396.288,81 D
00888100101000001037	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	0,00	16.740,00	15.413.028,81 D
00888100101000001013	ESTORNO PROVISAO ENDOCRINOLOGIA	2110101020003	11	0,00	31.500,00	15.444.528,81 D
00888100101000001014	ESTORNO PROVISAO MACHADO	2110101040003	11	0,00	105.000,00	15.549.528,81 D
00888100101000002001	REF.NF. 276 - SERV MEMAT E MONOT		11	51.000,00	0,00	15.498.528,81 D
02/02/2021						
00888100101000004001	REF.NF. 07 - ENDOCRINOLOGIA SERVI		11	31.500,00	0,00	15.130.428,81 D
03/02/2021						
00888100101000005003	REF.NF. 199 - JB CLINICOS ASSOC		11	156.600,00	0,00	15.291.874,81 D
05/02/2021						
00888100101000017003	REF.NF. 8834 - HOSPITAL DO CORACAO		11	42.642,00	0,00	15.334.526,81 D
00888100101000018003	REF.NF. 8837 - HOSPITAL DO CORACAO		11	16.740,00	0,00	15.351.278,81 D
08/02/2021						
00888100101000017001	REF.NF. 68 - MACHADO MEDICINA LTD		11	105.000,00	0,00	15.456.278,81 D
10/02/2021						
00888100101000012003	REF.NF. 724 - BRASCLARO, CHAVES		11	97.792,40	0,00	15.554.068,21 D
16/02/2021						
00888100101000017001	REF.NF. 1093 - LS HOMTE ASSISTENCIA		11	7.000,00	0,00	15.561.068,21 D
19/02/2021						
00888100101000012004	REF.NF. 2021588 - S.C.M SERV MEDICOS		11	90.000,00	0,00	15.651.068,21 D
22/02/2021						
00888100101000006003	REF.NF. 273 - LELIS & SOUZA SERV.		11	23.000,00	0,00	15.674.068,21 D
00888100101000012001	REF.NF. 312 - LUAGIL SERVICOS MEDI		11	2.800,00	0,00	15.676.868,21 D
26/02/2021						
00888100101000009001	REF.NF. 1833 - CFLL SERV MEDICOS		11	82.215,00	0,00	15.759.084,21 D
00888100101000011001	REF.NF. 313 - QUALIMED ASSESSORIA		11	13.000,00	0,00	15.772.084,21 D
00888100101000019003	REF.NF. 665 - BMIL		11	135.420,00	0,00	15.907.504,21 D
00888100101000017001	REF.NF. 72 - MACHADO MEDICINA LTD		11	105.000,00	0,00	16.012.504,21 D
26/02/2021						
00888100101000014003	REF.NF. 90 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	210.000,00	0,00	16.222.504,21 D
28/02/2021						
00888100101000009001	REF.NF. 09 - ENDOCRINOLOGIA SERVI		11	31.500,00	0,00	16.254.004,21 D
00888100101000008001	REF.NF. 176 - CLINICA DERMOCLIN		11	7.680,00	0,00	16.261.684,21 D
00888100101000018001	REF.NF. 658 - SAUDE E MAGLE		11	3.600,00	0,00	16.266.284,21 D
28/02/2021						
00888100101000005002	PROVISAO CPC 888	2110101040001	11	51.000,00	0,00	16.313.984,21 D
Totais da Conta --->				1.162.755,40	248.982,00	16.313.984,21 D

CONTA	DESCRICAO					
411010194	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA = 411010104000X	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	1.978.163,40 D	
01/02/2021						
00888100101000001005	ESTORNO PROVISAO FARMA	2110101040001	11	0,00	96,25	1.978.068,15 D
00888100101000002001	REF.NF. 214083 - BIOMEDIC		11	3.116,66	0,00	1.981.881,81 D
00888100101000003001	REF.NF. 214507 - BIOMEDIC		11	241,00	0,00	1.982.122,81 D
00888100101000004001	REF.NF. 4363702 - CISS ITAIM HIRI SPO		11	213,75	0,00	1.982.336,56 D
00888100101000005001	REF.NF. 211772 - BIOMEDC		11	206,62	0,00	1.982.543,18 D
00888100101000008001	REF.NF. 4185 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	1.000,00	0,00	1.983.543,18 D
02/02/2021						
00888100101000001001	REF.NF. 1574 - CONFIANCE MEDICAL PR		11	360,00	0,00	1.983.727,18 D
00888100101000002001	REF.NF. 166 - CONTO E CONSERO EMPR		11	1.100,00	0,00	1.984.827,18 D
00888100101000003001	REF.NF. 2888568 - TOTVS S/A		11	2.589,00	0,00	1.987.416,18 D
00888100101000004001	REF.NF. 23985 - PLANISA		11	8.707,71	0,00	1.996.123,77 D
03/02/2021						
00888100101000018001	REF.NF. 337 - VS SERVICOS MEDICOS		11	1.440,00	0,00	1.996.663,77 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100003100	REF.NF. 176 - SAUDE CENTER		11	14.600,00	0,00	2.511.163,77 D
00881000100000001	REF.NF. 2021187 - SALUS		11	11.250,00	0,00	2.522.413,77 D
00881000100002001	REF.NF. 322864 - CONTROL LAB CONTROLE		11	3.008,21	0,00	2.525.419,98 D
25/02/2021						
00881000100015000	REF.NF. 86 - LUIS MARCIO DOS SANT		11	1.692,00	0,00	2.527.105,98 D
08/02/2021						
00881000100000000	REF.NF. 15000 - CENETRA		11	3.695,00	0,00	2.530.824,98 D
00881000100011000	REF.NF. 2021255 - LUCAS CONSULTORIA E		11	145,61	0,00	2.530.969,89 D
00881000100015000	REF.NF. 5076 - WALTER MARTINS		11	537,05	0,00	2.531.506,94 D
09/02/2021						
00881000100018000	REF.NF. 7948 - GALAXAXI INFORMATICA		11	959,39	0,00	2.532.390,34 D
11/02/2021						
00881000100003000	REF.NF. 2070104 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11	1.710,00	0,00	2.534.100,34 D
00881000100004000	REF.NF. 202921 - SAMA		11	96,35	0,00	2.534.196,69 D
16/02/2021						
00881000100009000	REF.NF. 37721 - INTERVENTIONS DO BRAS		11	875,47	0,00	2.539.071,86 D
00881000100013000	REF.NF. 71988 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	1.196,33	0,00	2.536.368,19 D
00881000100011000	REF.NF. 75910 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	4.291,33	0,00	2.540.659,41 D
17/02/2021						
00881000100007000	REF.NF. 2021324 - LUCAS CONSULTORIA E		11	330,55	0,00	2.541.089,86 D
18/02/2021						
00881000100005000	REF.NF. 78 - JM LOBATO SERVICOS		11	420,00	0,00	2.541.869,86 D
19/02/2021						
00881000100010000	REF.NF. 1668 - CLINICA XAVIER MORAE		11	180,00	0,00	2.541.689,86 D
00881000100011000	REF.NF. 1669 - CLINICA XAVIER MORAE		11	180,00	0,00	2.541.869,86 D
00881000100014000	REF.NF. 7878 - GALAXAXI INFORMATICA		11	4.842,88	0,00	2.546.710,74 D
22/02/2021						
00881000100005000	REF.NF. 832 - VS SERVICOS MEDICOS		11	1.080,00	0,00	2.547.790,74 D
00881000100007000	REF.NF. 4449 - BLB		11	4.605,75	0,00	2.552.186,49 D
00881000100010000	REF.NF. 8730 - BENET SOLUCAO E PROD		11	1.895,00	0,00	2.554.886,49 D
23/02/2021						
00881000100009000	REF.NF. 1815 - E MED MULTIVIDEO LTD		11	12.817,38	0,00	2.564.903,87 D
00881000100013000	REF.NF. 2302 - EQUIPADOR INFORMATIC		11	2.595,00	0,00	2.567.498,57 D
00881000100031000	REF.NF. 2021116 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	588,15	0,00	2.568.088,72 D
00881000100034000	REF.NF. 4719 - NUCLEAR CENTER CLINI		11	4.326,40	0,00	2.572.414,52 D
24/02/2021						
00881000100006000	REF.NF. 177 - SAUDE CENTER		11	14.600,00	0,00	2.587.214,52 D
00881000100012000	REF.NF. 37 - SOCIE DIABETES CAPA		11	115.500,00	0,00	2.702.714,52 D
00881000100013000	REF.NF. 192 - CARLOS AP		11	2.000,00	0,00	2.704.714,52 D
00881000100018000	REF.NF. 6127 - TOTAL SEG		11	1.653,00	0,00	2.706.367,52 D
25/02/2021						
00881000100009000	REF.NF. 1895 - CNBT BRASILEIRO BOGO		11	12.000,00	0,00	2.718.367,52 D
00881000100009000	REF.NF. 2021335 - SALUS		11	4.990,00	0,00	2.723.357,52 D
00881000100016000	REF.NF. 202185 - BCO SISTEMAS		11	33.500,00	0,00	2.756.857,52 D
00881000100011000	REF.NF. 259815 - SAMA		11	96,25	0,00	2.756.961,77 D
26/02/2021						
00881000100011000	REF.NF. 2021381 - INTERACT DEVELOPMENT		11	4.023,40	0,00	2.760.975,17 D
00881000100015000	REF.NF. 2795 - TAVARES E PEREIRA		11	1.800,00	0,00	2.762.775,17 D
00881000100018000	REF.NF. 4472 - BLB		11	5.401,76	0,00	2.768.176,93 D
28/02/2021						
00880100100000000	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	2110101040002	11	39.436,00	0,00	2.797.602,93 D
00880100100000000	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	2110101040000	11	22.600,00	0,00	2.820.202,93 D
00881000100008000	REF.NF. 753048 - DB - DIAGNOSTICOS		11	27.293,79	0,00	2.787.496,72 D
Totais da Conta ==>				378.427,57	94,29	2.787.496,72 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA = 411010104000	- CONTRATO DE MANUTENCAO	SALDO ANTERIOR:	413.082,98 D	
01/02/2021				
00881000100013001	REF.NF. 9701 - ELEVADORES DE	11	2.443,83	0,00 416.526,29 D
02/02/2021				
00881000100008001	REF.NF. 84111 - STENAC	11	1.998,83	0,00 418.725,12 D
19/02/2021				
00881000100009001	REF.NF. 6418 - EL ENGENHARIA HOSP.	11	10.000,00	0,00 428.725,12 D
23/02/2021				
00881000100003001	REF.NF. 702113 - LAVATERI MANUTENCAO	11	9.800,00	0,00 438.525,12 D
00881000100033001	REF.NF. 416 - CASA DAS JUNTAS	11	9.800,00	0,00 448.325,12 D
26/02/2021				
00881000100018001	REF.NF. 9709 - ELEVADORES DE	11	2.443,63	0,00 446.478,75 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				33.396,69	0,00	668.476,75 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			SALDO ANTERIOR:	394.720,62 D	
CONTA = 411010104000007	- CONTRATO DE LAVANDERIA					
01/02/2021						
00081000100000070001	REF.NF. 2740 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	22.756,39	0,00	318.476,91 D
Totais da Conta ==>				22.756,39	0,00	318.476,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			SALDO ANTERIOR:	43.212,98 D	
CONTA = 411010104000009	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS					
04/02/2021						
00081000100001400001	REF.NF. 15084 - PRESERVE CENTRO NORTE		11	3.648,48	0,00	46.861,16 D
Totais da Conta ==>				3.648,48	0,00	46.861,16 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			SALDO ANTERIOR:	294.839,33 D	
CONTA = 411010104000011	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / FR					
02/02/2021						
00081000100000850001	REF.NF. 1569 - FAT VRGO E SERV SAUD		11	22.192,48	0,00	317.031,81 D
Totais da Conta ==>				22.192,48	0,00	317.031,81 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	1.716.618,97 D	
CONTA = 411010104000001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					
28/02/2021						
00000100100000033001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 02/2021	113010101000I	11	158.938,36	0,00	1.874.557,33 D
Totais da Conta ==>				158.938,36	0,00	1.874.557,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	1.020.574,42 D	
CONTA = 411010104000002	- MAT DE USO DO PACIENTE REEMB					
28/02/2021						
00000100100000000004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 02/2021	113010101000I	11	162.157,71	0,00	1.182.732,13 D
Totais da Conta ==>				162.157,71	0,00	1.182.732,13 D
CONTA	DESCRICAO					
411010105	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	330.257,56 D	
CONTA = 411010105000003	- LISTAS MATERIAIS E PARENTERAIS					
28/02/2021						
00000100100000030002	CONSUMO DE DIETA - 02/2021	113010101000I	11	27.033,15	0,00	363.290,71 D
Totais da Conta ==>				27.033,15	0,00	363.290,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	229.878,77 D	
CONTA = 411010104000004	- GASES MEDICINAIS					
28/02/2021						
00000100100000030003	CONSUMO GASES MEDICINAIS 02/2021	113010101000I	11	21.320,69	0,00	251.199,46 D
Totais da Conta ==>				21.320,69	0,00	251.199,46 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	5.081,79 D	
CONTA = 411010104000005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS					
28/02/2021						
00000100100000030005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 02/2021	113010101000I	11	651,72	0,00	5.733,51 D
Totais da Conta ==>				651,72	0,00	5.733,51 D
CONTA	DESCRICAO					
411010105	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS			SALDO ANTERIOR:	161.618,42 D	
CONTA = 411010105000004	- OPME - ORTESES PROTESES					
28/02/2021						
00000100100000030017	CONSUMO DE OPME 02/2021	113010101000I	11	15.510,14	0,00	177.128,56 D
Totais da Conta ==>				15.510,14	0,00	177.128,56 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010108000T	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	63.812,09 D	
28/02/2021						
00000100100000A003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 02/2021	1130101010018	11	6.224,86	0,00	70.036,95 D
T o t a i s d a C o n t a ***				6.224,86	0,00	70.036,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010108000B	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	1.040.486,45 D	
28/02/2021						
00000100100000B007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 02/2021	1130101010019	11	78.953,82	0,00	1.119.420,27 D
T o t a i s d a C o n t a ***				78.953,82	0,00	1.119.420,27 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010108000D	- (-) RATEIO DESPESAS INDIRETAS -LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	217.694,33 C	
28/02/2021						
00000100100000D001	VLR REF.NOI 02/2021C NOT - RATEIO LAB	1120101040011	11	0,00	628,51	218.322,84 C
00000100100000E001	VLR REF.NOI 02/21C HEM - RATEIO LAB	1120101040011	11	0,00	823,32	219.145,86 C
00000100100000F001	VLR REF.NOI 002/21C MAMO - RATEIO LAB	1120101040011	11	0,00	4.980,69	224.126,45 C
00000100100000G001	VLR REF.NOI 02-2021C CIIR - RATEIO LAB	1120101040011	11	0,00	496,35	224.664,80 C
T o t a i s d a C o n t a ***				0,00	6.770,27	224.664,80 C
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010107000I	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB			SALDO ANTERIOR:	1.058.765,56 D	
28/02/2021						
00000100100000I019	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 02/2021	1130101010002	11	103.228,09	0,00	1.161.993,65 D
T o t a i s d a C o n t a ***				103.228,09	0,00	1.161.993,65 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010107000G	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	354.618,45 D	
28/02/2021						
00000100100000G013	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 02/2021	1130101010001	11	57.039,26	0,00	411.657,71 D
T o t a i s d a C o n t a ***				57.039,26	0,00	411.657,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010107000J	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE			SALDO ANTERIOR:	211.296,69 D	
28/02/2021						
00000100100000J012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 02/2021	1130101010006	11	10.557,79	0,00	221.852,48 D
00000100100000J020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 02/2021	1130101010018	11	494,00	0,00	222.446,48 D
T o t a i s d a C o n t a ***				11.051,79	0,00	222.446,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010107000K	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS			SALDO ANTERIOR:	398.146,24 D	
28/02/2021						
00000100100000K009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 02/2021	1130101010021	11	9.148,13	0,00	407.294,37 D
00000100100000K014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 02/2021	1130101010009	11	25.323,39	0,00	432.617,76 D
T o t a i s d a C o n t a ***				34.471,52	0,00	432.617,76 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010107000M	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	285.314,18 D	
28/02/2021						
00000100100000M010	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 02/2021	1130101010008	11	21.888,64	0,00	307.202,82 D
00000100100000N019	CONSUMO DE ENFERMARIA/CLINICA 02/2021	1130101010000	11	2.664,10	0,00	307.866,92 D
T o t a i s d a C o n t a ***				24.552,74	0,00	307.866,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 411010107000O	- ENXOVAL			SALDO ANTERIOR:	52.367,88 D	
28/02/2021						
00000100100000O004	CONSUMO/QUIMARIA E ENXOVAL 02/2021	1130101010007	11	13.821,46	0,00	66.189,34 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/ENTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.021,44	0,00	65.185,24 D
CONTA DESCRICAO						
411010107 - MATERIAIS - NAO RECUPERAVEIS				SALDO ANTERIOR:	123.328,99 D	
CONTA = 411010107000F - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL						
28/02/2021						
00000100100000300I1 CONSUMO ABRNT 02/2021		113810101011	11	4.363,70	0,00	127.692,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.363,70	0,00	127.692,69 D
CONTA DESCRICAO						
411010107 - MATERIAIS - NAO RECUPERAVEIS				SALDO ANTERIOR:	41.923,48 D	
CONTA = 411010107000B - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP						
28/02/2021						
00000100100000001S CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 02/2021		113810101E017	11	3.880,01	0,00	45.803,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.880,01	0,00	45.803,49 D
CONTA DESCRICAO						
411010108 - DESPESAS GERAIS				SALDO ANTERIOR:	804.689,74 D	
CONTA = 411010108000B - ENERGIA ELETRICA						
28/02/2021						
00885000100000100I1 VLR REF.FT 02/2021 - EQUATORIAL ENERGIA		211010101000B	11	51.686,11	0,00	856.375,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				51.686,11	0,00	856.375,85 D
CONTA DESCRICAO						
411010108 - DESPESAS GERAIS				SALDO ANTERIOR:	9.578,57 D	
CONTA = 411010108000A - TELEFONE						
01/02/2021						
00885000100000010I1 VLR REF.FT 02/2021A - CLARO - BELEM		211010101040002	11	227,13	0,00	9.805,70 D
06/02/2021						
00869000100000520I1 VLR REF.NF 2777126 - OI		211010101040002	11	993,35	0,00	10.799,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				720,48	0,00	10.799,05 D
CONTA DESCRICAO						
411010108 - DESPESAS GERAIS				SALDO ANTERIOR:	224.676,95 D	
CONTA = 411010108000A - AGUA E ESGOTO						
28/02/2021						
00885000100000110G1 VLR REF.002 02/2021 - COSANPA		211010101040002	11	15.241,41	0,00	239.918,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				15.241,41	0,00	239.918,36 D
CONTA DESCRICAO						
411010108 - DESPESAS GERAIS				SALDO ANTERIOR:	1.696,50 D	
CONTA = 411010108000A - PASTES E CARNETES						
06/02/2021						
00869000100000710I1 REF.127677787881 - 001102 - ENVIO DI VIDA O CARTUCCOPOUS P/ MANUTENC		111010101001B	11	356,18	0,00	2.052,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				356,18	0,00	2.052,68 D
CONTA DESCRICAO						
411010108 - DESPESAS GERAIS				SALDO ANTERIOR:	38.536,00 D	
CONTA = 411010108000F - INTERNET						
01/02/2021						
00885000100000020I1 VLR REF.FT 02/2021B - CLARO - BELEM		211010101040002	11	804,11	0,00	39.340,11 D
00885000100000030I1 VLR REF.FT 02/2021C - CLARO - BELEM		211010101040002	11	54,80	0,00	39.385,91 D
12/02/2021						
00885000100000300G0 VLR REF.FT 10555 - OMN		211010101040001	11	2.096,34	0,00	41.481,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.955,25	0,00	41.481,35 D
CONTA DESCRICAO						
411010108 - DESPESAS GERAIS				SALDO ANTERIOR:	8.767,73 D	
CONTA = 411010108000B - CORREIOS						
01/02/2021						
00885000100000710G1 REF.1966826858 - ECT EMP BRAS CORREIOS - ENVIO TELEGRAMA COLABORADOR QUEILA SIMON E		111010101001B	11	33,74	0,00	8.801,45 D
03/02/2021						
00885000100000110G1 REF.1965470868 - ECT EMP BRAS CORREIOS -		111010101001B	11	116,10	0,00	8.917,55 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
21.453.830/0015-75
BALANCO ANALITICO EM REAL DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021

Rina /CCBR400/v.12
Hora...: 15:17:31

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	ENVIO MENSAL DESPESAS - CAIXA					
Totais da Conta ==>				149,84	0,00	3.417,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	160.012,37 D	
28/02/2021						
00888000102000031001	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1230101000002	11	714,17	0,00	160.726,54 D
00888000102000031002	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1230101000005	11	333,57	0,00	161.060,11 D
00888000102000031003	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1250101020008	11	1.874,50	0,00	162.935,01 D
00888000102000031004	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1210101000007	11	7.543,56	0,00	170.478,57 D
00888000102000031005	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1230101020006	11	563,67	0,00	171.042,24 D
00888000102000031006	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1250101010001	11	4.225,00	0,00	175.267,24 D
00888000102000031008	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1250101020008	11	2.079,84	0,00	177.347,13 D
00888000102000031009	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1250101020009	11	361,44	0,00	177.708,57 D
Totais da Conta ==>				12.696,20	0,00	177.708,57 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	89.570,87 D	
28/02/2021						
00886000102000031007	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2021	1240101020001	11	6.890,19	0,00	96.461,06 D
Totais da Conta ==>				6.890,19	0,00	96.461,06 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000013	- ESTORNO			SALDO ANTERIOR:	9.872,04 D	
28/02/2021						
00000100102000031002	REF. ESTORNO 08/12 FEVEREIRO/2021	1240101010001	11	560,48	0,00	9.432,52 D
Totais da Conta ==>				560,48	0,00	9.432,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000016	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	82.110,16 D	
01/02/2021						
00881000102000031001	REF.NF. 199 - JOAO C NERY LOBATO		11	1.319,89	0,00	83.430,05 D
04/02/2021						
00881000102000031002	REF.NF. 203 - JOAO C NERY LOBATO		11	2.367,28	0,00	85.696,24 D
16/02/2021						
00881000102000031003	REF.NF. 302 - JOAO C NERY LOBATO		11	718,28	0,00	86.214,52 D
22/02/2021						
00881000102000031004	REF.NF. 203 - JOAO C NERY LOBATO		11	1.062,20	0,00	87.276,72 D
25/02/2021						
00885000102000043001	REF.1500 - COOTADSF COOPERATIVA DOS TAXI 0 - AIR - POSTO GRAO PARA - AIR	1110101010010	11	16,00	0,00	87.292,72 D
Totais da Conta ==>				5.101,50	0,00	87.292,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010109	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000019	- MARKETING E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	22.000,00 D	
25/02/2021						
00881000102000032001	REF.NF. 446 - V. SANTOS SERVICOS A		11	2.000,00	0,00	24.000,00 D
Totais da Conta ==>				2.000,00	0,00	24.000,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000028	- OUTRAS DESPESAS			SALDO ANTERIOR:	529,33 D	
10/02/2021						
00885000102000031001	VLR REF.NOF 14022021 - ROBERTO FRANKLIN	2130101010001	11	268,82	0,00	798,15 D
22/02/2021						
00885000102000032001	VLR REF.NOF 9823 - MARIA DAS GRACAS SMI	2130101010001	11	10,21	0,00	798,36 D
Totais da Conta ==>				269,03	0,00	798,36 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108000033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	401.938,24 D	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/02/2021						
00000100100001005	ESTORNO PROVISAO PRO MED	21101010400001	11	0,00	4.443,03	447.495,25 D
03/02/2021						
00005000100024001	VLR REF.FT 0008 - M A A DESENVOLVIMENTACOES	21101010400001	11	3.800,00	0,00	451.295,25 D
05/02/2021						
00005000100001001	VLR REF.FT 01202 - PRO MED E COMERCIO	21101010400001	11	4.447,75	0,00	455.736,45 D
04/02/2021						
00005000100001001	VLR REF.FT 00070 - MOTOR MARINE	21101010100001	11	1.442,28	0,00	457.188,73 D
12/02/2021						
00003000100009001	VLR REF.FT 1324 - GALVANOI INFORMATICA	21101010400001	11	474,30	0,00	457.657,03 D
22/02/2021						
00001000100009001	REF.NF. 4937 - ALPENA		11	3.300,00	0,00	460.957,03 D
03/02/2021						
00005000100009001	VLR REF.FT 02335 - PRO MED E COMERCIO	21101010400001	11	4.443,25	0,00	465.300,28 D
26/02/2021						
00001000100010001	REF.NF. 007 - F CARDOSO		11	8.500,00	0,00	473.650,28 D
00005000100010001	VLR REF.FT 41398 - BIOMEDICA BRASH DIST	21101010100001	11	3.300,00	0,00	477.150,28 D
26/02/2021						
00005000100004001	VLR REF.FT 0002 - FLEXITUBE - ASSISTEN	21101010400001	11	8.000,00	0,00	485.150,28 D
00005000100001001	VLR REF.FT 0003 - FLEXITUBE - ASSISTEN	21101010400001	11	8.000,00	0,00	487.150,28 D
Totais da Conta ==>				30.000,00	4.443,03	487.150,28 D

CONTA	DESCRICAO				
411013108	- DESPESAS GERAIS		SALDO ANTERIOR:	3.006.693,25 D	
CONTA = 411010108003A	- REEMB. DE DESPESAS CONSOLIDADAS - SEDE				
26/02/2021					
00005000100001001	VLR REF.NOI 02/2021 - IMOEN - SEDE ADM	21501010100011	11	172.499,97	0,00	2.178.693,22 D
Totais da Conta ==>				172.499,97	0,00	2.178.693,22 D

CONTA	DESCRICAO					
411013108	- DESPESAS GERAIS		SALDO ANTERIOR:	57.779,72 C		
CONTA = 411010108004I	- (+) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO					
26/02/2021						
00005000100000001001	VLR REF.NOI 03/2021A NST - REEMB LAB	11201010400011	11	0,00	225,29	52.995,01 C
00005000100000004001	VLR REF.NOI 02/21A BBM - REEM LAB	11201010400011	11	0,00	193,22	53.177,23 C
00005000100000007001	VLR REF.NOI 002/21A NRML - REEMB LAB	11201010400011	11	0,00	2.831,91	55.869,84 C
00005000100000012001	VLR REF.NOI 02-2021A CIIB - REEMB LAB	11201010400011	11	0,00	137,14	55.946,18 C
Totais da Conta ==>				0,00	3.166,66	55.946,18 C

CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES		SALDO ANTERIOR:	8.306,48 D		
CONTA = 411010110000I	- ASSOCIACAO DE CLASSE					
06/02/2021						
00005000100000001001	VLR REF.BOL 00140 - CRA-PA	21101010400001	11	120,87	0,00	8.427,35 D
26/02/2021						
00005000100000001001	VLR REF.BOL 15967 - CRA-PR	21101010400001	11	453,01	0,00	8.880,36 D
Totais da Conta ==>				573,88	0,00	8.880,36 D

CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES		SALDO ANTERIOR:	2.365,08 D		
CONTA = 411010110000A	- TAXAS E EMOLUMENTOS					
08/02/2021						
00005000100000002001	VLR REF.BOL 00045 - CONS REG ENFERMAGEM	21101010400001	11	36,31	0,00	2.401,39 D
Totais da Conta ==>				36,31	0,00	2.401,39 D

CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS		SALDO ANTERIOR:	25.888,56 D		
CONTA = 411020101000I	- DESPESAS BANCARIAS					
01/02/2021						
00005000102007001	REF.10221 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	21100001010004	11	49,00	0,00	25.938,44 D
02/02/2021						
00005000100004001	MNF.10221 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	11103001010005	11	57,50	0,00	25.995,94 D
23/02/2021						
00005000100001001	REF.10221 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	11102001010005	11	57,50	0,00	26.053,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/02/2021						
00885000103000040001	REF.136001 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	1110301010009	11	980,50	0,00	27.545,96 D
05/02/2021						
00885000100000070001	REF.1250001 - BANPARA - TARIFAS FOLHA/TE D PESSOAL	1110301010029	11	53,00	0,00	27.598,96 D
08/02/2021						
00885000100000820001	REF.81321 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED P ESSOAL	1110301010029	11	26,00	0,00	27.624,96 D
09/02/2021						
00885000100000170001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110301010029	11	9,00	0,00	27.633,96 D
10/02/2021						
00885000210000210001	REF.100221 - BANPARA - TARIFAS TED INTER NET	1110301010029	11	23,00	0,00	27.656,96 D
11/02/2021						
00885000100000170001	REF.110221 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	1110301010029	11	60,50	0,00	27.717,46 D
12/02/2021						
00885000100000240001	REF.120221 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110301010029	11	23,00	0,00	27.740,46 D
17/02/2021						
00885000100000390001	REF.170221 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110301010029	11	72,00	0,00	27.812,46 D
19/02/2021						
00885000100000190001	REF.190221 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110301010029	11	23,00	0,00	27.835,46 D
22/02/2021						
00885000100000240001	REF.220221 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110301010029	11	11,50	0,00	27.846,96 D
00885000100000070001	REF.201120 - BANPARA - TARIFA TRANSF. RE CURSO/ MANUTENCAO CONTA	1110301010001	11	153,00	0,00	27.999,96 D
24/02/2021						
00885000100000120001	REF.240221 - BANPARA - TARIFAS TED FOLHA /TED INTERNET	1110301010029	11	50,50	0,00	28.050,46 D
25/02/2021						
00885000100000310001	REF.250221 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	1110301010029	11	161,40	0,00	28.211,86 D
26/02/2021						
00885000100000440001	REF.260221 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110301010029	11	23,00	0,00	28.234,86 D
Totais da Conta ==>				1.868,90	0,00	28.234,86 D

CONTA	DESCRICAO				
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				
CONTA = 411020101 0009	- IOF	SALDO ANTERIOR:		7.991,12 D	
03/02/2021					
00885000100000140001	REF.27050600 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	57,46	0,00	8.048,58 D
08/02/2021					
00885000100000020001	REF.27091900 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	0,00	30,47	8.048,11 D
00885000100000320001	EST. MOV BANC RECEBIDA IOF	1110301010029	11	30,47	0,00	8.078,58 D
00885000100000340001	REF.3047 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	30,47	0,00	8.069,05 D
09/02/2021						
00885000100000140001	REF.2731300 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	101,80	0,00	8.170,85 D
17/02/2021						
00885000100000610001	REF.2736310 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	30,47	0,00	8.201,32 D
22/02/2021						
00885000100000240001	REF.2741600 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	32,20	0,00	8.233,52 D
23/02/2021						
00885000100000040001	REF.2742700 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	167,99	0,00	8.401,51 D
Totais da Conta ==>				430,36	30,47	8.401,51 D

CONTA	DESCRICAO				
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				
CONTA = 411020101 0007	- MULTAS	SALDO ANTERIOR:		2.859,91 D	
01/02/2021					
00885000100000140002	MULTA POTO.NF 37744 - ALFAMED	1110201010029	11	29,40	0,00	2.889,31 D
00885000100000150001	MULTA POTO.NF 133139 - M M LEBETO	1110201010029	11	8,44	0,00	2.867,75 D

Rina /CCR0400/v.12
Hora....: 15:17:26

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.452.810/0015-79
RAZAO MENSAL EM REAL DE 01/02/2021 ATE 28/02/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100000018002	MULTA PGTO.MP 66078	- IT CENTER	1110201010025	11	18,92	0,00	3.886,47 D
00885000100000017002	MULTA PGTO.MP 3816755	- CRISTALIA	1110201010025	11	14,24	0,00	3.900,91 D
00885000100000019002	MULTA PGTO.MP 50130	- NATAN	1110201010025	11	23,60	0,00	3.924,51 D
00885000100000020002	MULTA PGTO.MP 31835	- MED CARE	1110201010025	11	26,04	0,00	3.950,55 D
00885000100000020007	MULTA PGTO.MP 31832	- MED CARE	1110201010025	11	1,98	0,00	3.952,53 D
00885000100000021002	MULTA PGTO.MP 105406	- INJEX INDUSTR	1110201010025	11	14,21	0,00	3.966,74 D
00885000100000022002	MULTA PGTO.MP 31843	- MED CARE	1110201010025	11	30,81	0,00	3.997,55 D
00885000100000023002	MULTA PGTO.MP 12518	- H. NOVA F DE	1110201010025	11	13,12	0,00	4.007,47 D
02/03/2021							
00885000100000013002	MULTA PGTO.MP 28139	- CDH REPR PRAZ	1110201010025	11	36,60	0,00	3.949,07 D
08/02/2021							
00885000100000018002	MULTA PGTO.MP 63171	- SYSMAC	1110201010025	11	105,89	0,00	3.319,53 D
Totais da Conta ==>					381,62	0,00	3.210,65 D

CONTA	DESCRICAO			
481010103	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES			
CONTA = 481010101 0001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	SALDO ANTERIOR:	3.523.419,86 D	
28/02/2021				
00885100100000022001	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 02/2021	2810101010001	11	250.950,98	0,00	3.774.370,84 D
Totais da Conta ==>				250.950,98	0,00	3.774.370,84 D

CONTA	DESCRICAO			
481013101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES			
CONTA = 481010101 0003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL	SALDO ANTERIOR:	1.302.096,71 D	
28/02/2021				
00885100100000023003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 02/2021	2810101010003	11	103.496,98	0,00	1.405.596,69 D
Totais da Conta ==>				103.496,98	0,00	1.405.596,69 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – FEVEREIRO/2021

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA

BANPARÁ C/C : 416858-5	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
Saldo Inicial	17.287,46	1.172.930,29	
1.1. Entradas			
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	3.333.510,92	3.566.487,98	
1.02 - Laboratório HJB	18.941,45	17.160,31	
1.03 - Outras entradas	-	-	
Movimentação	R$ 3.352.452,37	R$ 3.583.648,29	
2.2 Entradas Não Operacionais			
2.01 - Remunerações Bancárias	2,13	9,19	
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	
2.03 - Transferências	-	-	
2.04 - Resgates	2.570.272,18	1.867.688,82	
2.05 - Devolução Bancária	-	-	
2.06 - Outras entradas	-	-	
Movimentação	R$ 2.570.274,31	R$ 1.867.698,01	
Movimentação Total	R$ 5.922.726,68	R$ 5.451.346,30	
3. Saídas			
3.01 - Pessoal Próprio	733.844,45	704.497,36	
3.02 - Benefício Funcionário	28.540,80	36.522,00	
3.03 - Férias	54.450,01	38.589,28	
3.04 - Rescisões	7.668,44	43.182,67	
3.05 - Pensão	1.434,34	2.211,83	
3.06 - Encargos Sociais	257.321,00	198.054,30	
3.07 - Tarifas	1.693,40	1.646,40	
3.08 - Provisão - 433338-1	-	-	
3.09 - Aplicação	2.000.000,00	2.000.000,00	
3.10 - Cheque	-	-	
3.11 - Serviços de Teceiros - P. Jurídica	108.915,68	411.143,99	
3.12 - Serviços de Teceiros - P. Física	-	-	
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	1.033.245,08	917.190,23	
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	
3.15 - Gases Medicinais	13.730,62	15.725,15	
3.16 - Material e Medicamento	281.912,43	530.095,94	
3.17 - Genêros Alimentícios	32.786,87	53.962,71	
3.18 - Telefonia Fixa	503,35	503,35	
3.19 - Água	-	3.937,92	
3.20 - Energia	-	59.221,90	
3.21 - Locação	29.678,38	37.067,12	
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	172.499,97	172.499,97	
3.23 - Outras saídas	8.859,03	73.439,52	
Movimentação Total	R$ 4.767.083,85	R$ 5.299.491,64	
Saldo disponível	R$ 1.172.930,29	R$ 1.324.784,95	-

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	R$ 2.000.000,00	2.141.048,82	
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	R$ 1.172.930,29	1.324.784,95	
TOTAL - CUSTEIO	R$ 3.172.930,29	R$ 3.465.833,77	
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	R$ 3.830.885,63	3.836.163,80	
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	R$ 135,49	85,99	
TOTAL - PROVISÃO	R$ 3.831.021,12	R$ 3.836.249,79	
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	R$ -	-	
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	R$ 0,58	47,58	
TOTAL - INVESTIMENTO	R$ 0,58	R$ 47,58	
FUNDO FIXO	R$ 1.200,00	1.200,00	
TOTAL GLOBAL	R$ 7.005.151,99	R$ 7.303.331,14	

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – FEVEREIRO/2021**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO
	PLANILHA DE LANÇAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	6711,00	683.199,82	00	401 INSS	0,00	68.987,41	00	701 BAS.INSS LIMIT	811.638,00
029 DSR HS./OUT.AD	611,97	8.081,41	00	402 INSS FERIAS	0,00	6.407,66	00	702 BAS.INSS ACIMA	55.443,57
038 INSALUB MEDIA	30137,00	39.447,36	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	211,49	00	703 BAS.INSS 13LIM	2.820,33
040 ANUENIO	6741,00	8.468,12	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	453,34	00	707 BAS.INSS OUTRA	27.979,64
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.046,76	00	420 IMP.RENDA	1788,00	30.338,23	00	715 INSS OUTRAS EM	2.709,37
051 AUX.DOENCA	221,00	16.455,26	00	422 IR FERIAS	192,90	3.545,44	00	725 BASE IR SALARI	748.961,67
054 SALARIO FAMILI	14,00	717,78	00	441 ATRASOS	373,55	6.928,19	00	727 BASE IR FERIAS	57.308,92
057 MEDIA AUX MATE	30,00	450,42	00	443 FALTAS	375,00	6.833,27	00	728 BASE IR 13o	2.572,18
058 ATS MATERNIDAD	30,00	36,94	00	445 DESCONTO DSR	124,00	2.301,62	00	729 BASE IR MES AN	767.970,19
067 INSAL FERIAS I	48,48	880,00	00	446 FALTA 1/2 FERI	40,14	454,84	00	730 DIF.BASE IR FE	2,23
068 INSAL FERIAS P	19,60	348,33	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.057,61	00	732 BASE IRRF FER	71.748,87
069 INSAL FERIAS A	3,24	55,00	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	53.763,48	00	736 DESC.IR MES AN	33.967,53
070 INSAL.MINIMA	21,00	77,00	00	471 FER.PAGAS MES	74,00	7.800,37	00	741 ATS MES	9.560,40
072 INSAL.MAXIMA	868,00	6.245,47	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	38.976,25	00	742 ADIC DE INSAL	51.024,60
074 ADIC.NOTURNO I	8559,69	17.789,04	00	494 DESC AVISO PRE	90,00	8.005,39	00	745 BASE FGTS	869.025,06
094 INSAL MATERN	30,00	220,00	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.320,00	00	746 BASE FGTS 13o	1.089,98
095 INSAL AVISO PR	69,00	506,00	00	535 P. ALIMENTICIA	25,00	330,76	00	747 BASE FGTS RESC	8.948,95
100 INSUF.SALDO	0,00	1.453,32	00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	603,08	00	755 FGTS	69.521,94
106 REEMB.FALTAS	0,00	210,37	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.177,00	00	756 FGTS 13o SALAR	87,14
109 INSAL 13. RESC	6,60	109,89	00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,24	27,04	00	757 FGTS DEPOSITAD	22.483,45
110 HORA EXTRA 50%	1299,65	27.008,52	00	591 SAIDA ANTECIPA	53,80	931,01	00	759 FGTS QUITACAO	795,91
115 HORA EXTRA 100	79,35	2.133,18	00					760 FGTS ANTIGO 22	5.716,79
121 REEMB.DSR	0,00	70,12	00					761 FGTS 13o RESCI	138,44
130 INSAL 13. AVIS	2,24	36,66	00					775 BASE FGTS 13 R	1.730,78
137 ATS FERIAS IND	72,72	174,92	00					777 BASE PIS EMPRE	881.076,55
138 ATS FERIAS PRO	21,72	62,80	00					815 INSS EMPRESA	174.076,90
139 ATS FERIAS S A	3,24	3,77	00					816 TERCEIROS	50.560,31
140 S.E INTERJ 50%	78,89	1.556,67	00					817 ACID.TRABALHO	24.538,21
143 ATS AVISO PREV	75,00	35,58	00					820 VL AFAST DOEN	21.619,49
144 ATS 13° RESCIS	7,72	14,52	00					821 VL AFAST ACID	1.529,86
147 ATS 13. AVISO	2,24	2,27	00					826 PIS EMPRESA	8.810,75
200 FERIAS	556,00	44.307,78	00					930 DED.INSS SALAR	68.987,41
201 1/3 FERIAS	0,00	16.817,57	00					931 DED.INSS FERIA	6.030,09
204 MED.FER.VALOR	556,00	984,21	00					932 DED.INSS 13o	211,49
205 MED.FER.HORAS	556,00	1.477,26	00					933 DED.DEP.IR	22.940,39
211 FERIAS M.SEG.	37,00	3.051,75	00					934 DED.DEP.FERIAS	1.197,54
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.165,91	00					990 BASE SALARIO M	852.746,67
215 MED.VAL.M.SEG.	37,00	78,98	00					999 LIQUIDO A RECE	683.643,78
216 MED.HOR.M.SEG.	37,00	102,88	00						
220 DIF.FERIAS	28,00	31,90	00						
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,56	00						
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	12,92	00						
225 DIF.MED.HORAS	2,00	1,21	00						
225 DIF.MED.HORAS	28,00	6,91	00						
242 ATS FERIAS MES	542,00	533,78	00						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

243 ATS FERIAS MES	36,90	36,75	00				
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.149,60	00				
251 INSAL.FERIAS M	0,00	227,36	00				
290 DIF MED VLR FE	20,00	2,08	00				
295 DIF MED VLR FE	2,00	0,46	00				
300 SALDO SALARIO	61,00	9.620,52	00				
303 AVISO PREVIO I	75,00	6.372,99	00				
305 MED.AV.PREVIO	75,00	1.643,06	00				
306 13o SAL.RESCIS	10,96	1.726,72	00				
307 13o SAL.A.PREV	2,24	353,75	00				
308 MED.13o.RESCIS	8,84	421,13	00				
309 MED.13o.AV.PRE	2,24	205,29	00				
320 FERIAS INDENIS	73,72	12.913,46	00				
321 FERIAS PROPORC	28,96	4.415,80	00				
322 FERIAS AV.PREV	3,24	453,61	00				
323 MED.FER.VENCID	72,72	3.817,13	00				
324 MED.FER.PROPOR	28,84	631,91	00				
325 MED.FER.A.PREV	3,24	242,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	5.661,84	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	251,52	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.686,28	00				
A29 SOBREAVISO	394,15	2.870,87	00				
TOTAIS ->	61368,45	935.122,24		3231,23	251.478,48	SALARIO LIQ.	683.643,76

Sit.Normal: 00278 Admitidos: 00009 Afastados: 00017 Demitidos:00000
Ferias: 00038 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00342

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	FC
020	SALARIO	8711,00	683.199,82	00
029	DSR HE./ODT.AD	611,97	8.881,41	00
038	INSALUB MEDIA	30137,00	39.447,06	00
040	ANUENIO	6741,00	8.468,12	00
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.846,76	00
051	AUX.DOENCA	221,00	16.459,26	00
054	SALARIO FAMILI	14,00	717,78	00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	650,62	00
058	ATS MATERNIDAD	30,00	36,94	00
067	INSAL FERIAS I	40,48	880,00	00
068	INSAL FERIAS P	19,69	348,33	00
069	INSAL FERIAS A	3,24	55,00	00
070	INSAL.MINIMA	21,00	77,00	00
072	INSAL.MAXIMA	888,00	4.265,47	00
074	ADIC.NOTURNO 2	8559,69	17.789,04	00
094	INSAL MATERN	30,00	220,00	00
095	INSAL AVISO PR	69,00	506,00	00
102	INSUF.SALDO	0,00	1.493,92	00
106	REEMB.FALTAS	0,00	210,37	00
108	INSAL 13. RESC	6,40	108,89	00
110	HORA EXTRA 50%	1299,60	27.008,52	00
113	HORA EXTRA 100	79,35	2.133,18	00
121	REEMB.DSR	0,00	70,12	00
130	INSAL 13. AVIS	2,24	36,66	00
137	ATS FERIAS IND	72,72	174,92	00
138	ATS FERIAS PRO	21,72	62,80	00
139	ATS FERIAS P A	3,24	3,77	00
140	H.E ISTERJ 50%	78,89	1.556,87	00
143	ATS AVISO PREV	75,00	35,58	00
144	ATS 13° RESCIS	7,72	14,52	00
147	ATS 13. AVISO	2,24	2,27	00
200	FERIAS	556,00	44.397,78	00
201	1/3 FERIAS	0,00	16.817,57	00
204	MED.FER.VALOR	556,00	986,21	00
209	MED.FER.HORAS	556,00	1.477,26	00
211	FERIAS M.SEG.	37,00	3.051,73	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.165,91	00
215	MED.VAL.M.SEG.	37,00	78,98	00
216	MED.HOR.M.SEG.	37,00	102,88	00
220	DIF.FERIAS	28,00	31,90	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,56	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	12,92	00
225	DIF.MED.HORAS	2,00	1,21	00
225	DIF.MED.HORAS	26,00	4,81	00
242	ATS FERIAS MES	542,00	933,74	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	FC
401	INSS	0,00	68.987,41	00
402	INSS FERIAS	0,00	6.407,66	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	211,49	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	483,34	00
420	IRF.RENDA	1785,00	30.338,25	00
422	IR FERIAS	192,90	3.545,44	00
441	ATRASOS	373,55	6.938,19	00
443	FALTAS	375,00	6.833,27	00
448	DESCONTO DSR	124,00	2.301,62	00
449	FALTA 1/3 FERI	40,14	456,84	00
460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.057,41	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	53.763,48	00
471	FER.PAGAS MES	74,00	7.000,37	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	36.976,25	00
494	DESC AVISO PRE	90,00	8.005,39	00
530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.320,00	00
535	P. ALIMENTICIA	25,00	238,76	00
551	CONTRIB.ASSIS/	62,00	663,00	00
561	VALE TRANSPORT	0,00	14.177,00	00
598	SAIDA EXPEDIEN	1,24	27,04	00
599	SAIDA ANTECIPA	53,80	851,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	811.838,00
702	BAS.INSS ACIMA	59.443,57
703	BAS.INSS 13LIM	2.820,33
707	BAS.INSS OUTRA	27.979,84
719	INSS OUTRAS EM	3.709,37
725	BASE IR SALARI	748.961,67
727	BASE IR FERIAS	57.308,82
728	BASE IR 13o	2.572,18
729	BASE IR MES AN	747.870,19
730	DIF.BASE IR FE	2,23
732	BASE IRRF FER	71.745,97
736	DESC.IR MES AN	33.967,53
741	ATS MES	8.560,40
742	ADIC DE INSAL	51.024,90
745	BASE FGTS	869.025,26
746	BASE FGTS 13o	1.089,35
747	BASE FGTS RESC	9.948,95
755	FGTS	69.521,84
756	FGTS 13o SALAR	87,14
757	FGTS DEPOSITAD	22.483,45
759	FGTS QUITACAO	785,91
760	FGTS ARTIGO 22	2.716,75
761	FGTS 13o RESCI	136,44
775	BASE FGTS 13 R	1.750,78
777	BASE PIS EMPRE	881.076,03
815	INSS EMPRESA	174.276,93
816	TERCEIROS	50.340,31
817	ACID.TRABALHO	24.538,21
820	VL AFAST DOEN	21.619,49
821	VL AFAST ACID	1.529,86
826	PIS EMPRESA	9.810,75
930	DED.INSS SALAR	68.987,41
931	DED.INSS FERIA	6.030,09
932	DED.INSS 13o	211,49
933	DED.DEP.IR	22.940,35
936	DED.DEP.FERIAS	1.137,54
990	BASE SALARIO M	692.746,47
999	LIQUIDO A RECE	683.643,76

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

242 ATS FERIAS MES	36,00	36,78	00				
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.149,60	00				
251 INSAL.FERIAS M	0,00	227,36	00				
290 DIF MED VLR FE	20,00	2,08	00				
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,46	00				
300 SALDO SALARIO	61,00	3.620,93	00				
303 AVISO PREVIO I	75,00	4.572,99	00				
305 MED.AV.PREVIO	75,00	1.649,04	00				
306 13o SAL.RESCIS	10,96	1.726,72	00				
307 13o SAL.A.PREV	2,24	303,75	00				
308 MED.13o.RESCIS	8,84	421,13	00				
309 MED.13o.AV.PRE	2,24	295,29	00				
320 FERIAS INDENIS	72,72	12.913,46	00				
321 FERIAS PROPORC	28,96	6.415,80	00				
322 FERIAS AV.PREV	3,24	453,61	00				
323 MED.FER.VENCID	72,72	3.017,13	00				
324 MED.FER.PROPOR	28,84	631,91	00				
325 MED.FER.A.PREV	3,24	242,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.661,84	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	251,52	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.486,29	00				
A26 SOBREAVISO	384,15	2.870,87	00				
TOTAIS ->	61068,45	935.122,24		3231,23	231.478,48	SALARIO LIQ.	603.643,76

Sit.Normal: 00378 Admitidos: 00000 Afastados: 00017 Demitidos:00000
Ferias: 00038 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: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	185,00	3.575,00	00	401 INSS	0,00	305,28	00	701 BAS.INSS LIMIT	6.416,95
026 DSR SE./OUT.AD	0,28	1,52	00	402 INSS FERIAS	0,00	25,87	00	725 BASE IR SALARI	3.765,31
040 ANUENIO	46,00	4,22	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	39,69	00	727 BASE IR FERIAS	686,53
050 AUX.MATERNIDAD	29,00	531,67	00	441 ATRASOS	3,68	20,30	00	729 BASE IR MES AN	3.291,42
051 AUX.DOENCA	1,00	18,33	00	443 FALTAS	4,00	22,00	00	732 BASE INRF FER	742,19
054 SALARIO FAMILI	1,00	31,37	00	445 DESCONTO DSR	4,00	22,00	00	741 ATS MES	8,29
057 MEDIA AUX MATE	29,00	1,02	00	479 LIQ.PAGO FERIA	0,00	686,03	00	745 BASE FGTS	6.416,95
058 ATS MATERNIDAD	29,00	2,66	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	231,00	00	755 FGTS	88,36
110 HORA EXTRA 50%	1,11	9,16	00	591 BAIXA ANTECIPA	1,50	8,69	00	777 BASE PIS EMPRE	6.460,95
200 FERIAS	14,00	356,67	00					815 INSS EMPRESA	776,85
201 1/3 FERIAS	0,00	86,59	00					816 TERCEIROS	225,28
204 MED.FER.VALOR	14,00	0,30	00					817 ACID.TRABALHO	109,39
205 MED.FER.HORAS	14,00	1,52	00					828 PIS EMPRESA	64,60
211 FERIAS M.SEG.	16,00	293,33	00					930 DED.INSS SALAR	305,28
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	98,96	00					931 DED.INSS FERIA	55,56
215 MED.VAL.M.SEG.	16,00	3,34	00					933 DED.DEP.IR	189,59
216 MED.HOR.M.SEG.	16,00	1,73	00					998 BASE SALARIO M	6.408,16
242 ATS FERIAS MES	14,00	1,28	00					999 LIQUIDO A RECE	3.585,58
243 ATS FERIAS MES	16,00	1,47	00						
TOTAIS ->	451,39	4.937,04		13,26	1.351,46			SALARIO LIQ.	3.585,58

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	195,00	3.575,00	00	401 INSS	0,00	305,28	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.616,95
025 DSR RE./OUT.AD	0,28	1,52	00	402 INSS FERIAS	0,00	25,97	00	725 BASE IR SALARI	3.765,31
040 ANUENIO	46,00	4,22	00	404 INSS FER.M.SEG	0,00	19,69	00	727 BASE IR FERIAS	686,53
050 AUX.MATERNIDAD	29,00	331,67	00	441 ATRASOS	3,68	20,30	00	729 BASE IR MES AN	3.291,42
051 AUX.DOENCA	1,00	18,35	00	443 FALTAS	4,00	22,00	00	733 BASE IRRF FER	742,19
054 SALARIO FAMILI	1,00	51,27	00	445 DESCONTO DSR	4,00	22,00	00	741 ATS MES	8,25
057 MEDIA AUX MATE	29,00	1,02	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	686,53	00	745 BASE FGTS	4.416,95
058 ATS MATERNIDAD	29,00	2,66	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	231,00	00	755 FGTS	88,38
110 HORA EXTRA 50%	1,11	9,16	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,58	9,69	00	777 BASE PIS EMPRE	4.460,95
200 FERIAS	14,00	256,67	00					815 INSS EMPRESA	776,85
201 1/3 FERIAS	0,00	86,38	00					816 TERCEIROS	225,28
204 MED.FER.VALOR	14,00	0,30	00					817 ACID.TRABALHO	109,39
205 MED.FER.HORAS	14,00	1,52	00					826 PIS EMPRESA	44,60
211 FERIAS M.SEG.	16,00	293,33	00					930 DED.INSS SALAR	305,28
213 1/3 FER.M.SEG.	0,00	98,96	00					931 DED.INSS FERIA	55,66
215 MED.VAL.M.SEG.	16,00	0,34	00					933 DED.DEP.IR	189,59
216 MED.HOR.M.SEG.	16,00	1,73	00					990 BASE SALARIO M	4.408,16
242 ATS FERIAS MES	14,00	1,38	00					999 LIQUIDO A RECE	3.585,58
243 ATS FERIAS MES	16,00	1,47	00						
TOTAIS ->	451,38	4.937,04			13,26	1.351,46		SALARIO LIQ.	3.585,58

Bit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8906,00	686.174,62	00	401	INSS	0,00	69.292,69	00	701	BAS.INSS LIMIT	816.854,95
029	SOR HE./OUT.AD	612,25	8.882,93	00	402	INSS FERIAS	0,00	6.433,63	00	702	BAS.INSS ACIMA	59.443,57
038	INSALUB MEDIA	30137,00	39.447,56	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	211,49	00	703	BAS.INSS 13LIM	2.820,33
048	ANUENIO	6787,00	8.472,94	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	483,03	00	707	BAS.INSS OUTRA	27.979,64
055	AUX.MATERNIDAD	59,00	2.378,43	00	420	INF.RENDA	1785,00	30.338,23	00	715	INSS OUTRAS EM	2.709,37
061	AUX.DOENCA	222,00	16.471,39	00	422	IR FERIAS	192,50	3.545,44	00	725	BASE IR SALARI	752.726,98
094	SALARIO FAMILI	15,00	769,35	00	441	ATRASOS	377,23	4.348,49	00	727	BASE IR FERIAS	57.998,48
097	MEDIA AUX MATE	59,00	831,64	00	443	FALTAS	379,00	6.855,27	00	728	BASE IR 13o	2.572,18
098	ATS MATERNIDAD	59,00	39,60	00	445	DESCONTO DSR	128,00	2.323,62	00	729	BASE IR MES AN	751.221,61
067	INSAL FERIAS I	48,48	880,00	00	446	FALTA 1/2 FERI	40,14	454,84	00	730	DIF.BASE IR FE	2,23
068	INSAL FERIAS F	14,69	348,35	00	468	DESC.INS.SALDO	0,00	1.057,61	00	732	BASE IRRF FER	72.488,18
069	INSAL FERIAS A	3,24	55,00	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.450,01	00	736	DESC.IR MES AN	33.967,53
070	INSAL.MINIMA	21,00	77,00	00	471	FER.PAGAS MES	74,00	7.008,37	00	741	ATS MES	9.560,65
072	INSAL.MAXIMA	888,00	4.245,47	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	36.976,25	00	742	ADIC DE INSAL	51.026,80
074	ADIC.NOTURNO I	6555,69	17.789,04	00	494	DESC AVISO PRE	90,00	8.005,39	00	745	BASE FGTS	873.442,01
084	INSAL MATERN	30,00	220,00	00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.320,00	00	746	BASE FGTS 13o	1.089,55
099	INSAL AVISO PR	69,00	306,00	00	538	P. ALIMENTICIA	25,00	238,76	00	747	BASE FGTS RESC	9.948,95
100	INSUF.SALDO	0,00	1.483,82	00	591	CONTRIB.ASSIS/	42,00	603,08	00	755	FGTS	69.610,30
106	REEMB.FALTAS	0,00	210,37	00	581	VALE TRANSPORT	0,00	16.408,00	00	756	FGTS 13o SALAR	87,14
109	INSAL 13. RESC	6,69	189,99	00	598	SAIDA EXPEDIEN	1,24	27,04	00	757	FGTS DEPOSITAD	22.483,43
110	HORA EXTRA 50%	1300,71	27.017,68	00	591	SAIDA ANTECIPA	55,38	859,70	00	759	FGTS QUITACAO	785,91
119	HORA EXTRA 100	79,35	2.133,18	00						760	FGTS ARTIGO 22	5.716,75
121	REEMB.DSR	0,00	70,12	00						761	FGTS 13o RESCI	138,64
130	INSAL 13. AVIS	2,24	36,66	00						775	BASE FGTS 13 R	1.730,78
137	ATS FERIAS IND	72,72	174,92	00						777	BASE PIS EMPRE	885.537,00
138	ATS FERIAS PRO	21,72	62,88	00						815	INSS EMPRESA	175.053,75
139	ATS FERIAS S A	3,24	3,77	00						816	TERCEIROS	50.765,59
140	H.E INTERJ 50%	78,89	1.956,67	00						817	ACID.TRABALHO	24.647,60
143	ATS AVISO PREV	75,00	35,58	00						820	VL AFAST DOEN	21.619,49
144	ATS 13° RESCIS	7,72	14,52	00						821	VL AFAST ACID	1.529,86
147	ATS 13. AVISO	2,24	2,27	00						826	PIS EMPRESA	8.855,31
200	FERIAS	370,00	44.564,45	00						830	DED.INSS SALAR	69.292,69
201	1/3 FERIAS	0,00	16.904,16	00						831	DED.INSS FERIA	6.089,75
204	MED.FER.VALOR	370,00	984,51	00						832	DED.INSS 13o	211,49
205	MED.FER.HORAS	370,00	1.478,78	00						833	DED.DEP.IR	23.129,98
211	FERIAS M.SEG.	53,00	3.345,06	00						836	DED.DEP.FERIAS	1.137,54
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.264,67	00						990	BASE SALARIO M	837.104,63
215	MED.VAL.M.SEG.	53,00	79,32	00						999	LIQUIDO A RECE	667.223,34
216	MED.HOR.M.SEG.	53,00	104,61	00								
220	DIF.FERIAS	28,00	31,90	00								
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	12,92	00								
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,58	00								
225	DIF.MED.HORAS	16,00	6,81	00								
225	DIF.MED.HORAS	2,00	1,21	00								
242	ATS FERIAS MES	556,00	535,06	00								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

343 ATS FERIAS MES	50,00	38,25	00				
350 INSAL.FERIAS M	0,00	3.149,60	00				
351 INSAL.FERIAS M	0,00	227,36	00				
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,46	00				
290 DIF MED VLR FE	20,00	2,08	00				
300 SALDO SALARIO	61,00	5.620,52	00				
303 AVISO PREVIO I	75,00	4.572,99	00				
305 MED.AV.PREVIO	75,00	1.643,06	00				
306 13o SAL.RESCIS	10,96	1.726,72	00				
307 13o SAL.A.PREV	2,24	303,75	00				
308 MED.13o.RESCIS	9,84	421,13	00				
309 MED.13o.AV.PRE	2,24	305,28	00				
320 FERIAS INDENIS	72,72	12.813,46	00				
321 FERIAS PROPORC	28,96	6.615,80	00				
322 FERIAS AV.PREV	3,24	453,61	00				
323 MED.FER.VENCID	72,72	3.817,13	00				
324 MED.FER.PROPOR	28,84	631,91	00				
325 MED.FER.A.PREV	3,24	242,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	5.661,84	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	231,32	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.486,29	00				
A29 SOBREAVISO	394,15	2.870,87	00				
TOTAIS ->	61119,84	949.089,28		3244,49	252.829,84	SALARIO LIQ.	687.259,34

Sit.Normal: 00284 Admitidos: 00009 Afastados: 00018 Demitidos:00009
Ferias: 00039 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00355

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	9906,00	686.774,82	00
029	DSR HE./OUT.AD	611,25	8.082,93	00
038	INSALUB MEDIA	30137,00	39.447,98	00
040	ANUENIO	6787,00	8.472,34	00
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	2.378,43	00
051	AUX.DOENCA	222,00	16.471,58	00
054	SALARIO FAMILI	19,00	769,05	00
057	MEDIA AUX MATE	59,00	451,64	00
058	ATS MATERNIDAD	59,00	39,60	00
067	INSAL FERIAS I	48,48	880,00	00
068	INSAL FERIAS P	13,60	348,33	00
069	INSAL FERIAS A	3,24	55,00	00
070	INSAL.MINIMA	21,00	77,00	00
072	INSAL.MAXIMA	868,00	4.243,47	00
074	ADIC.NOTURNO 2	8559,69	17.788,04	00
094	INSAL MATERN	30,00	220,00	00
099	INSAL AVISO PR	69,00	506,00	00
100	INSUF.SALDO	0,00	1.453,92	00
104	REEMB.FALTAS	0,00	210,37	00
109	INSAL 13. RESC	6,60	109,99	00
110	HORA EXTRA 50%	1380,71	27.017,68	00
113	HORA EXTRA 100	79,35	2.133,19	00
121	REEMB.DSR	0,00	70,12	00
135	INSAL 13. AVIS	2,24	36,66	00
137	ATS FERIAS IND	72,72	174,82	00
138	ATS FERIAS PRO	21,72	62,90	00
139	ATS FERIAS S A	3,24	3,77	00
140	H.E INTERJ 50%	78,89	1.556,67	00
143	ATS AVISO PREV	75,00	35,58	00
144	ATS 13° RESCIS	7,72	14,52	00
147	ATS 13. AVISO	3,24	2,27	00
200	FERIAS	570,00	44.566,45	00
201	1/3 FERIAS	0,00	16.904,16	00
204	MED.FER.VALOR	570,00	984,51	00
205	MED.FER.HORAS	570,00	1.478,76	00
211	FERIAS M.SEG.	53,00	3.345,06	00
213	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.264,87	00
215	MED.VAL.M.SEG.	53,00	79,32	00
216	MED.HOR.M.SEG.	53,00	104,61	00
220	DIF.FERIAS	28,00	31,90	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	12,92	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,56	00
225	DIF.MED.HORAS	26,00	4,81	00
225	DIF.MED.HORAS	2,00	1,21	00
242	ATS FERIAS MES	556,00	535,06	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	69.292,69	00
402	INSS FERIAS	0,00	6.433,63	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	211,49	00
420	IRF.REMUN	1765,00	483,03	00
422	IR FERIAS	192,50	30.335,23	00
441	ATRASOS	377,23	3.545,44	00
443	FALTAS	379,00	4.948,49	00
445	DESCONTO DSR	126,00	6.955,27	00
446	FALTA 1/2 FERI	40,14	2.523,62	00
460	DESC.INS.SALDO	0,00	456,84	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.057,61	00
471	FER.PAGAS MES	74,00	54.450,81	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.800,37	00
494	DESC AVISO PRE	90,00	36.976,25	00
535	PENS.ALIMENTIC	55,00	8.005,39	00
535	P. ALIMENTICIA	25,00	1.320,00	00
551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	238,74	00
560	SAIDA EXPEDIEN	1,24	603,08	00
591	SAIDA ANTECIPA	55,38	16.408,00	00
			27,84	00
			859,76	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	816.554,95
702	BAS.INSS ACIMA	55.443,57
703	BAS.INSS 13LIM	2.820,33
707	BAS.INSS OUTRA	27.979,84
715	INSS OUTRAS EM	2.709,37
725	BASE IR SALARI	752.726,98
727	BASE IR FERIAS	57.995,45
728	BASE IR 13o	2.972,18
729	BASE IR MES AN	751.221,61
730	DIF.BASE IR FE	2,23
732	BASE IRRF FER	72.488,16
736	DESC.IR MES AN	33.967,53
741	ATS MES	8.568,63
742	ADIC DE INSAL	51.024,80
745	BASE FGTS	873.442,01
746	BASE FGTS 13o	1.089,55
747	BASE FGTS RESC	9.948,95
755	FGTS	69.610,30
756	FGTS 13o SALAR	87,14
757	FGTS DEPOSITAD	22.483,45
759	FGTS QUITACAO	795,91
760	FGTS ARTIGO 22	5.716,75
761	FGTS 13o RESCI	138,44
775	BASE FGTS 13 R	1.738,78
777	BASE FIS EMPRE	885.537,00
815	INSS EMPRESA	175.053,75
816	TERCEIROS	50.765,59
817	ACID.TRABALHO	24.647,60
820	VL AFAST DOEN	21.619,49
821	VL AFAST ACID	1.529,86
826	FIS EMPRESA	8.855,33
930	DED.INSS SALAR	69.292,69
931	DED.INSS FERIA	6.085,71
933	DED.INSS 13o	211,49
933	DED.DEP.IR	23.129,98
934	DED.DEP.FERIAS	1.137,54
990	BASE SALARIO M	837.154,63
998	LIQUIDO A RECE	687.229,34

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202102 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2021-28/02/2021 Dt Pagto: 05/03/2021

243 ATS FERIAS MES	52,00	38,25	00				
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.149,60	00				
251 INSAL.FERIAS M	0,00	227,36	00				
290 DIF MED VLR FE	2,00	3,46	00				
290 DIF MED VLR FE	20,00	2,08	00				
300 SALDO SALARIO	61,00	3.820,52	00				
303 AVISO PREVIO I	75,00	4.572,99	00				
305 MED.AV.PREVIO	75,00	1.649,06	00				
306 13o SAL.RESCIS	10,96	1.726,72	00				
307 13o SAL.A.PREV	2,24	303,76	00				
308 MED.13o.RESCIS	8,86	621,13	00				
309 MED.13o.AV.PRE	2,24	205,28	00				
320 FERIAS INDENIS	72,72	12.913,48	00				
321 FERIAS PROPORC	28,98	6.415,80	00				
322 FERIAS AV.PREV	2,24	453,61	00				
323 MED.FER.VENCID	72,72	3.517,13	00				
324 MED.FER.PROPOR	28,84	631,91	00				
325 MED.FER.A.PREV	2,24	242,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	5.661,84	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	251,52	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.486,29	00				
A29 SOBREAVISO	396,15	2.870,87	00				
TOTAIS ->	61519,84	960.059,28		3244,49	252.029,94	SALARIO LIQ.	687.229,36

Sit.Normal: 00284 Admitidos: 00009 Afastados: 00018 Demitidos: 00009
Ferias: 00039 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
Total: 00330

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:36
Código de Barras	85800000017-8 84060239202-0 10210040132-8 08234538302-2
Valor do pagamento	R$ 1.784,06 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Quatro Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF PATRICIA DE SOUZA DA SILVA
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484818984713156

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 08:35

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 : 09/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 PATRICIA DE SOUZA DA SILVA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/02/2021	R$	1.784,06
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.784,06

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar
09/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2021 09:06:28

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

04013208234538302

12- Total a Recolher

1.784,06

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000178 840602392020 102100401328 082345383022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2021 09:06:28

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

04013208234538302

12- Total a Recolher

1.784,06

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000178 840602392020 102100401328 082345383022

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNDSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04013208234538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA DE SOUZA DA SILVA

PIS/PASEP: 16698213196 — Admissão: 04/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/09/1995 — Data Opção: 04/12/2018 — CTPS: 0052907/00069

Movimentação: 03/02/2021 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	164,62	0,00	4.427,27
Depósito	0,00	13,16	0,00	1.770,90
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.784,06

Valor Devido pela Empresa: 1.784,06

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000005399246600063748481564O770000
Data da Operação	09/02/2021 15:36
Código de Barras	85870000015-4 51230239202-0 10210039165-9 71234538302-6
Valor do pagamento	R$ 1.551,23 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Três Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF BRUNO RAFAEL DOS SANTOS F.
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484818657681387

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:57

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 08/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 BRUNO RAFAEL DOS SANTOS FERREIRA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/02/2021	R$	1.551,23
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.551,23

Seraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar
09/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/02/2021 18:18:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

03916571234538302

12- Total a Recolher

1.551,23

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000154 512302392020 102100391659 712345383026

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/02/2021 18:18:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

03916571234538302

12- Total a Recolher

1.551,23

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000154 512302392020 102100391659 712345383026

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 03916571234538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: BRUNO RAFAEL DOS SANTOS FERREIRA

PIS/PASEP: 20960510847 — Admissão: 02/12/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 21/01/1986 — Data Opção: 02/12/2019 — CTPS: 2389818/00100

Movimentação: 02/02/2021 - II — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	635,65	2.924,79	3.166,01
Depósito	0,00	50,85	233,98	1.266,40
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.551,23 — Valor Devido pela Empresa: 1.551,23

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:32
Código de Barras	85850000028-2 15640179210-4 20764967082-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 2.815,64 (Dois Mil e Oitocentos e Quinze Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	03/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS DISSIDIO COMP 01-2021
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479668237756587

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:52

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS - SEFIP 650- DISSIDIO SENPA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	2.815,64
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.815,64

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH 03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Prühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 17:34:36

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	35.195,58	42	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.815,64	0,00	2.815,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858500000282 156401792104 207649670825 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 17:34:36

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	35.195,58	42	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.815,64	0,00	2.815,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858500000282 156401792104 207649670825 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637479665192830000
Data da Operação	03/02/2021 16:34
Código de Barras	85820000721-4 39500179210-0 20764905082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 72.139,50 (Setenta e Dois Mil e Cento e Trinta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	03/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 01-2021
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479669444946483

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:54

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 05/02/2021	R$	72.139,50
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	72.139,50

Sorayá Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059852-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

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	901.743,85	326	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
72.139,50	0,00	72.139,50

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858200007214 395001792100 207649050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

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	901.743,85	326	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
72.139,50	0,00	72.139,50

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858200007214 395001792100 207649050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:32
Código de Barras	85890000000-0 70300179210-4 20764905002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70,30 (Setenta Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento	03/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 01-2021
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479668627444728

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:53

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	70,30
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70,30

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA
Hospital Jean Bitar
03/02/21
Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,02	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,30	0,00	70,30

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858900000000 703001792104 207649050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,02	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,30	0,00	70,30

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858900000000 703001792104 207649050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sofaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:33
Código de Barras	85850000754-6 68820270230-0 52345383000-6 15752021019-0
Valor do pagamento	R$ 75.468,82 (Setenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 01.2021
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484817142365952

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:54

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 02/02/2021 HORA: 17:34:36

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	2950
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	3.763,36
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	3.763,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000370	633602702954	023453830004	157520210190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 02/02/2021 HORA: 17:34:36

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	2950
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	3.763,36
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	3.763,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000370	633602702954	023453830004	157520210190



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:34
Código de Barras	85840000037-0 63360270295-4 02345383000-4 15752021019-0
Valor do pagamento	R$ 3.763,36 (Três Mil e Setecentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS SEFIP DISSIDIO
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484817947992619

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:55

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 : 03/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : INSS - SEFIP 650 - DISSIDIO SENPA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/02/2021	R$	3.763,36
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	3.763,36

Sofaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059652-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748481564077000O
Data da Operação	09/02/2021 15:35
Período de Apuração	31/01/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/02/2021
Valor principal	R$ 36.650,30 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Trinta Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 36.650,30 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Trinta Centavos)
Descrição	IR FOPAG 01.2021
Autenticação	637484818364399603

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:54

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : IRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :				
	1) Data :	19/02/2021	R$	36.650,30
	2) Data :		R$	
	3) Data :		R$	
	4) Data :		R$	
	5) Data :		R$	
			TOTAL R$	36.650,30

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH 03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 068852-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:09
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS NF 202119 COMP 01-2021
Autenticação	637491751052920661

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:06

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
NF 202113		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:09
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS NF 63171 COMP 01-2021
Autenticação	637491750539482197

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:06

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 63171

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:10
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 344,16 (Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 344,16 (Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	INSS NF 23846 COMP 01-2021
Autenticação	637491751456671356

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:07

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	344,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	344,16
NF 23846		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	344,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	344,16
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:11
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 19,11 (Dezenove Reais e Onze Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 19,11 (Dezenove Reais e Onze Centavos)
Descrição	INSS NF 22820 COMP 01-2021
Autenticação	637491751847453607

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:08

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	19,11
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	19,11
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 22820

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	19,11
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	19,11
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:12
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 345,54 (Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 345,54 (Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Descrição	INSS 22745 COMP 01-2021
Autenticação	637491752435735915

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:08

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	345,54
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	345,54

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 88745

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	345,54
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	345,54

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – FEVEREIRO/2021**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 28/02/2021

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	222953,07	40098,13	87683,25	350734,45	100365,66	27969,18	3506,63	482376,12
Faltas	No Mes	44133,72	4068,83	16067,51	64270,06	11910,69	3285,39	416,18	79882,32
Saldo	Atual	211917,42	34289,93	82066,63	328275,98	93838,97	26172,69	3282,28	451569,92
Valor Baixa	Ferias	42255,91	5804,98	16020,31	64081,20	18337,38	5081,88	640,73	88141,19
	Rescis	12913,46	4072,05	5661,82	22647,33	0,00	0,00	0,00	22647,33
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	439944,37	70969,37	170304,58	681218,32	194935,87	54354,01	6810,57	937318,77
Faltas	No Mes	19140,39	5909,24	8349,81	33399,44	6423,84	1770,65	224,55	41818,48
Saldo	Atual	444534,33	74726,46	173086,19	692344,98	198119,95	55218,95	6921,93	952605,81
Valor Baixa	Transf	7681,02	810,17	2830,39	11321,58	3239,76	905,71	113,19	15580,24
	Rescis	6869,41	1343,98	2737,81	10951,20	0,00	0,00	0,00	10951,20
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	662897,44	111067,50	257987,83	1031952,77	295301,53	82323,19	10317,40	1419894,89
Faltas	No Mes	63274,11	9978,07	24417,32	97669,50	18334,53	5056,04	640,73	121700,80
Saldo	Atual	656451,75	109014,39	255154,82	1020620,96	292058,92	81391,64	10204,21	1404275,73
Valor Baixa	Transf	7681,02	810,17	2830,39	11321,58	3239,76	905,71	113,19	15580,24
	Ferias	42255,91	5804,98	16020,31	64081,20	18337,38	5081,88	640,73	88141,19
	Rescis	19782,87	5416,03	8399,63	33598,53	0,00	0,00	0,00	33598,53
No Mes-Baixa		-6445,69	-2053,11	-2833,01	-11331,81	-3242,61	-931,55	-113,19	-15619,16

****

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	222953,07	40098,13	87683,25	350734,45	100365,66	27969,18	3506,63	482376,12
Faltas	No Mes	44133,72	4068,83	16067,51	64270,06	11910,69	3285,39	416,18	79882,32
Saldo	Atual	211917,42	34289,93	82066,63	328375,98	93838,97	26172,69	3282,28	451569,92
Valor Baixa	Ferias	42255,91	5804,98	16020,31	64081,20	18337,38	5081,88	640,73	88141,19
	Rescis	12913,46	4072,05	5661,82	22647,33	0,00	0,00	0,00	22647,33
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	439944,37	70969,37	170304,58	681218,32	194935,87	54354,01	6810,57	937318,77
Faltas	No Mes	19140,39	5909,24	8349,81	33399,44	6423,84	1770,65	224,55	41818,48
Saldo	Atual	444534,33	74726,46	173086,19	692344,98	198119,95	55218,95	6921,93	952605,81
Valor Baixa	Transf	7681,02	810,17	2830,39	11321,58	3239,76	905,71	113,19	15580,24
	Rescis	6869,41	1343,98	2737,81	10951,20	0,00	0,00	0,00	10951,20
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	662897,44	111067,50	257987,83	1031952,77	295301,53	82323,19	10317,40	1419894,89
Faltas	No Mes	63274,11	9978,07	24417,32	97669,50	18334,53	5056,04	640,73	121700,80
Saldo	Atual	656451,75	109014,39	255154,82	1020620,96	292058,92	81391,64	10204,21	1404275,73
Valor Baixa	Transf	7681,02	810,17	2830,39	11321,58	3239,76	905,71	113,19	15580,24
	Ferias	42255,91	5804,98	16020,31	64081,20	18337,38	5081,88	640,73	88141,19
	Rescis	19782,87	5416,03	8399,63	33598,53	0,00	0,00	0,00	33598,53
No Mes-Baixa		-6445,69	-2053,11	-2833,01	-11331,81	-3242,61	-931,55	-113,19	-15619,16

Data Base: 28/02/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	64754,34	11666,75	0,00	76421,09	21866,97	6092,71	762,60	105143,37
13o	No Mes	61829,50	9870,83	0,00	71700,33	20517,85	5716,62	716,87	98651,67
	Atual	123599,91	20649,72	0,00	144249,63	41276,93	11499,65	1440,80	198467,01
Valor Baixa	Transf	953,46	98,00	0,00	1051,46	300,87	84,10	10,50	1446,93
	Rescis	2030,47	789,86	0,00	2820,33	807,02	225,58	28,17	3881,10

****

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	64754,34	11666,75	0,00	76421,09	21866,97	6092,71	762,60	105143,37
13o	No Mes	61829,50	9870,83	0,00	71700,33	20517,85	5716,62	716,87	98651,67
	Atual	123599,91	20649,72	0,00	144249,63	41276,93	11499,65	1440,80	198467,01
Valor Baixa	Transf	953,46	98,00	0,00	1051,46	300,87	84,10	10,50	1446,93
	Rescis	2030,47	789,86	0,00	2820,33	807,02	225,58	28,17	3881,10

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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 01/02/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Compravante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:36
Código de Barras	23791396099130349220003005940501485140000220431
Descrição	ALFAMED NF 37744B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020121805453592583
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	01/02/2021 17:37:07
Valor Nominal	2.204,31
Encargos	29,40
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.233,71 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477978449252297

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:07

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.408,63	NF-e Nº: 000.037.744 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND:	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087220 TEL/FAX: 91327727 46

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.037.744
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1202 2756 7300 0180 5500 1000 0377 4410 0048 7607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315200049673860 - 14/12/2020 10:58:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	14/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		08:56:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/01/2021	2.204,32	002	28/01/2021	2.204,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.408,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.408,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

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
00004720	AGULHA ANESTESICA PERIDURAL 180 X 3 1/2 (TUOHY) - PROCARE CX C/25UN LT. 201827618 Val. 10/21	90183910	0 60	5405	UN	25,00	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010088	CAMPO OPERATORIO VITORIA 250X25 C/ ENBALAGEM DUPLA C/ FIO RADIOPACO - AMERICA MEDICAL CX C/5UN LT. 008 2 Val. 04/23	30059090	0 60	5405	EV	800,00	4,0400	3.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007727	GLICONATO DE CLOREXIDINA SOL. ALCOOLICA 0,5% 100ML - VIC PHARMA CX C/24UN LT. M07908 Val. 06/22	30039099	0 60	5405	UN	24,00	1,6800	40,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007727	GLICONATO DE CLOREXIDINA SOL. ALCOOLICA 0,5% 100ML - VIC PHARMA CX C/24UN LT. M07740 Val. 07/22	30039099	0 60	5405	UN	192,00	1,6800	322,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 002463780-1

27.12.2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 21/12/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 26/04/10 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-007: BOLETO BANCARIO BRADESCO:2x R$ 2.204,32 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1396-3, C/C: 35405-9 NOSSO: 13194201 Vend: 0033-JOELMA GEMA	

CNPJ: 02.275.673/0001-80	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
Alfa MED Comercial Eireli ALFAMED AV. MARQUES DE HERVAL, 2106 PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 66087030 TEL/FAX: 912071744	Chave de Acesso da NFe 15201202275673000180550010000377441000407607

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
37744	001	55	12/20

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
315200040676544	14/12/2020 11:11:28	2	15

Correção:
ONDE SE LE: QUANTIDADE 10 PASSA SE A LER: QUANTIDADE 15

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

14/12/2020 11:11:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 18:01
Código de Barras	23791396099131004221244005940505785200000084300
Descrição	ALFAMED NF 37894
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107028159905 25
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	01/02/2021 18:02:44
Valor Nominal	843,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 843,00 (Oitocentos e Quarenta e Três Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477993854794552

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:53

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 843,00	NF-e Nº: 000.037.894 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.037.894
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0378 9410 0640 9173

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000118984 - 04/01/2021 14:33:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	04/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	04/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:55:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/02/2021	843,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
67,80	11,53	0,00	0,00	843,00

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	843,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009283	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5MT C/CAPA - AD PELE - MISSNER CX C/24UN LT: C0211201 Val: 08/22	30051090	0 60	5405	UN	120,00	0,5100	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010038	LAMÍNA DE BISTURI CARBONO N. 11 - WILTEX PLUS CX C/100UN LT: 17743 Val: 04/22	90189039	1 00	5102	UN	100,00	0,3100	31,00	31,00	5,27	0,00	17,00	0,00	
00010655	NEO PEDIFENA - NEOLEPONO 30MG - NEO QUIMICA CX C/30UN LT: B2004678 Val: 10/22	30049062	0 60	5405	UN	150,00	0,2000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009482	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N.14 30ML - WELL LEAD CX C/10UN LT: 2002210001 Val: 03/25	90183021	0 00	5102	UN	30,00	1,0800	32,40	32,40	6,26	0,00	17,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
05/01/21

INSCRIÇÃO
12 01 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.32Y, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial no. 74 d e 29/04/10 1-001: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1x R$ 843,00 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1396-2, C/C: 59403-9 BIOMEDO:143883088 143882442 Vend: 0022-JOELMA SENA Fatura: 00000917-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:14
Código de Barras	34191570070401082716222263230009285210000106600
Descrição	B F COELHO NF 818
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210105057641177l5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28780876000117
Razão Social	B F COELHO EIRELI
Nome Fantasia	B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:15:51
Valor Nominal	1.066,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.066,00 (Um Mil e Sessenta e Seis Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477965703289139

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:46

Nº 000.000.518
SÉRIE: 1

B F COELHO EIRELI - BF DISTRIBUIDORA

AV ROMULO MAJORANA, 1632 - MARCO

BELEM - PA

CEP: 66093-674 FONE: (91) 3351-2800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.518
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO ÓRGÃO

CHAVE DE ACESSO
1521 0128 7888 7600 0117 5500 1000 0005 1811 0000 5154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210000297625 - 05/01/2021 15:52:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
15579062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC	23.453.830/0015-75	05/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belem	(11) 3672-5136	PA		15:49:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS IMPORTAÇÕES	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.066,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.066,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Sem Cobrança de Transporte)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
100503	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 15-30ML MEDIX Lote 15441 Val 2025 02/25	90183921	0 102	5102	UNID	20,0000	2,3000	46,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100498	ALGODAO CARD HID NATHY ROLO 500G BUNGO	63039000	0 102	5102	PC	100,0000	10,1600	1.016,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11/01/24

FINANCEIRO - PAD
12/01/2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. dos Tributos R$46,77 (4,20%) Fonte IBPT Vl. un: 0 Aux Paula,Pal.: 755 Ref. aut 1422198203 1 Bioseco	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:30
Código de Barras	84800000008-1 04110297202-5 10201109413-6 89503819133-1
Valor do pagamento	R$ 804,11 (Oitocentos e Quatro Reais e Onze Centavos)
Data do pagamento	01/02/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO 80GB COMP 02-2021
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477975163307733

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:55

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N° 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 (E:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

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		01/02/2021	02/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			01/02/2021
			Valor a Pagar
			804.11

84800000008-1 04110297202-5 10201109413-6 89503819133-1

Autenticação Mecânica
Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	01/02/2021	804.11	01/02/2021

84800000008-104110297202-510201109413-689503819133-1

Autenticação Mecânica solicitamos não saturar, dobrar ou p
essa parte do fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:31
Código de Barras	84860000002-3 27130297202-3 10201109412-8 97803819133-8
Valor do pagamento	R$ 227,13 (Duzentos e Vinte e Sete Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	01/02/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR COMP 02-2021
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477975559245986

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:56

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N ° 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			109412978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		01/02/2021	02/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			01/02/2021
			Valor a Pagar
			227.13

84860000002-3 27130297202-3 10201109412-8 97803819133-8

Autenticação Mecânica

Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	01/02/2021	227.13	01/02/2021

84860000002-327130297202-810201109412-897803819133-8

Autenticação Mecânica solicitamos não recortar, deixar na [illegible] 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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:29
Código de Barras	84870000000-9 54900297202-0 10201109413-6 98103819133-8
Valor do pagamento	R$ 54,90 (Cinquenta e Quatro Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	01/02/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO MODEM 10GB COMP 01-2021
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477974760025557

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:54

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

65020810 - 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		01/02/2021	02/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			01/02/2021
			Valor a Pagar
			54.90

84870000000-9 54900297202-0 10201109413-6 98103819133-8

Autenticação Mecânica

Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	01/02/2021	54.90	01/02/2021

84870000000-954900297202-010201109413-698103819133-8

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar na p... essa parte da fatura, para não justificar 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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 17:19
Código de Barras	23792195009131007029662000725408185210000318743
Descrição	CLEAN E PACK NF 6909
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021010800845452670
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:20:14
Valor Nominal	3.187,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.187,43 (Três Mil e Cento e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477968316419985

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:48

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000006909 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0115 1665 5100 0105 5500 1000 0069 0910 0008 2178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de		315210000526164 07/01/2021 08:44:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		08:44:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.187,43

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	3.187,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CNPJ/H	CST	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
892	SACO PLAST 60X80 50KG AD C/100 SEGPLAST	39232110	0102	5102	PC	19,00	31,80	604,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SACO PLAST 13X25 1/2 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	16,00	1,75	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
868	PANO MULTI USO VERDE EMBAKEEP 28X30MT	56031290	0102	5102	UN	5,00	108,80	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
869	PANO MULTI USO AZUL EMBAKEEP 28X30MT	56031290	0102	5102	UN	1,00	108,80	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96	MARMITA ALUMINIO 3 DIVISOES C/100	39269090	0102	5102	CX	14,00	74,00	1.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	POTE / COPO DESC 100 ML PCT C/100	39241000	0102	5102	PC	8,00	3,36	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	TAMPA PICOPO 103/180/200ML PC C/100	39241000	0102	5102	PC	300,00	2,45	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	SACO PLAST LANCHE PC C/100 UND	39232190	0102	5102	PC	57,00	1,95	111,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-- PEDIDO N 162256164.1 ---- VENCIMENTO: 04/02/2021 --DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE ICMS	20 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:50
Código de Barras	00190000090171153600101088876170185170000300350
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1376125B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201203030780743 49
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	01/02/2021 17:51:22
Valor Nominal	3.003,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.003,50 (Três Mil e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477987032281045

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:31

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABIL

NF-e Nº. 1376125 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1900 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13918-070 - (19)3835-9999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1376125 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3761 2518 3839 0852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135201129689196 02/12/2020 22:07:53
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	02/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	02/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1376125/1	01/01/2021	3.003,50	1376125/2	31/01/2021	3.003,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.007,00	420,49	0,00	0,00	6.007,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.007,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251 -	CAMPINAS	SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,05456	13,010	13,010

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
021721	INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA (3M) L: 202 9120004 Q: 150,0000 F: 11/08/20 V: 11/08/2022, sPCI: 9072760 6-5851-4AED-91D4-855ABF3B6AAD	30039090	500	6108	PC	150,00	21,20	3.180,00	3.180,00	222,60	0,00	7,00	0,00
027851	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 (3M) L: 3089650 457 Q: 400,0000 F: 25/10/19 V: 21/10/2024 L: 3094130P Q: 00,0000 F: 25/10/19 V: 21/10/2024	38220090	000	6108	PC	1.000,00	1,65	1.650,00	1.650,00	115,50	0,00	7,00	0,00
030033	PAPEL LENCOL 70CM.X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (DESCARBOX) L: 4600 Q: 10,0000 F: 01/09/20 V: 30/08/2025	48030090	000	6108	RO	10,00	6,70	67,00	67,00	4,69	0,00	7,00	0,00
030414	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR (3M) L: 2021400256 Q: 30,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2022	38220090	000	6108	PC	30,00	37,00	1.110,00	1.110,00	77,70	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/12/20

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 1931/1397-1 - Contato:87,88423,88423;Obras INSTITUTO JEAN SITAR N…o Caminho pelo 764 DATA ENTREGA: 10/12/2020 Pedido: 178493 Autorizamos do Compra(Pedido Cliente): 178493 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou na telefone (19)3521-3800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.043/97-7 ** AE: 1.223/15-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 22/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)) EC 07/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 600,79)

RESERVADO AO FISCO

22 12 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:21
Código de Barras	23793376092000002349774000225701885190000025500
Descrição	CM HOSPITALAR NF 85526
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107018268482 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:20:53
Valor Nominal	255,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 255,00 (Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477970066891904

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:50

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE
RUA RIACHAO, 887
Complemento: GALPAO C MODULO 4C
MURIBECA CEP 54055-357
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 0127710996

DANFE

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

N. 000085526
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2621 0112 4201 6400 1048 5500 1000 0855 2611 0018 4873

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
129210000910413 06/01/2021 10:09:35-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070611025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0010-48

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
06/01/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
02/02/2021
255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
255,00	30,60	0,00	0,00	255,00

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	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO T9094

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.420.164/0001-57

ENDEREÇO
AV. LUIZ MAGGIONI 2727

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5

PESO LÍQUIDO
5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCMSH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
018243	CATETER TIPO OCU LOS P/OXIG AD 1, 4MPCTE 20 2807P -EMBRAMED	90183929	000	6108	PCT	15,0000	17,000000	255,00	255,00	0,00	30,60	0,00	12,00%	0,00%	15	2000028149	31/07/2023	01/08/2020

ATENÇÃO CLIENTES
CONFERIR A(S) MERCADORIA(S) JUNTO COM TRANSPORTADORA NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

11/01/21

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
142218263
Nosso Pedido: 091460 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 12,75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 091460
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000030119313 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

15/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 18:08
Código de Barras	23793376092000002350527000225709685190000156720
Descrição	CM HOSPITALAR NF 85541
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107038260750 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:09:36
Valor Nominal	1.567,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.567,20 (Um Mil e Quinhentos e Sessenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477997933240004

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:00

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE
RUA RIACHAO, 957
Complemento: GALPAO C MODULO 40
MUANGUEIRA CEP:54365-857
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8133710999

ATENÇÃO CLIENTES
CONFERIR A(S) MERCADORIA(S) JUNTO COM TRANSPORTADORA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº. 000050541
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2621 0112 4201 8400 1048 5500 1000 0505 4111 6022 0353

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 CONTRIBUINT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210000027608 06/01/2021 10:46:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070611025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.184/0010-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001802-0013)			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 05/01/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 02/02/2021 1.567,20					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.567,20	52,45	0,00	0,00	1.567,20

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	1.567,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO T9094	0-EMITENTE				12.420.184/0031-57

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. LUIZ MAGGIONI 2727	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500M G FA PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	40,0000	33,000000	1.320,00	1.320,00	0,00	52,80	0,00	4,00%	0,00%	40	11493TB22	31/10/2022	01/11/2019
195971	DEXAMETASONA 4MG /ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUTO	30043999	000	6108	CX	2,0000	123,600000	247,20	247,20	0,00	29,64	0,00	12,00%	0,00%	2	5198348	01/01/2022	01/01/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16-01-21

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
142236540
Nosso Pedido: 091461 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$ 183,56. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 091461
Rep.: 001251
Nº da OS: 000000119314 (P)
Volumes: 1
Total: 1

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
15 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:52
Código de Barras	34191090087822555293082885900009885180000277475
Descrição	CM HOSPITALAR NF 421244
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010607796951148
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:53:45
Valor Nominal	2.774,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.774,75 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477988423377609

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:43

NF-e
Nº 000421244
SÉRIE 1
EMPRESA 001/008
000003748015

BOLETO

DATA DE RECEBIMENTO

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001852-0015)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 A GL 2 AR 5 A 7
SANTA RARA CEP:73379-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561984481

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000421244
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0112 4201 5400 0904 5500 1000 4212 4411 0017 0847

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
353210000546572 05/01/2021 18:39:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984000260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629970

CNPJ
12.420.164/0030-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001852-0015)			23.455.630/0015-75	05/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(1)36725136	PA		

FATURA

001 01/02/2021 2.774,75					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.774,75	227,37	0,00	0,00	2.774,75

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	2.774,75

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA			DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			13	13

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDMAT.	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.
015873	KLARICID IV 500M G FA PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042039	200	6108	CX	40,0000	33,000000	1.320,00	1.320,00	0,00	52,80	0,00	4,00%	0,00%	40	13785TB22	31/12/2022	01/01/2020
207139	HIDROCORTISONA 1 00MG PO INJ 50 F (A IVIM (GEN) - BLAU FARMACEUTI CA	30043210	500	6108	FRA	11,0000	132,250000	1.454,75	1.454,75	0,00	174,57	0,00	12,00%	0,00%	8	20070508	01/07/2022	01/07/2020
															5	20070829	01/07/2022	01/07/2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
142236540
Pedido Pedido: 443377 - IE DIFAL/DESTINO N 155629970Valor 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$ 244,54. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 443377
Rep.: 001251
Nº da OS — Volumes
000000598002 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

20 01 2021

167

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:50
Código de Barras	00190000090324834500501088779176185170000072000
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1094B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201203020771824 95
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000653
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000653
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	01/02/2021 17:52:03
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 720,00 (Setecentos e Vinte Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477987420875627

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:36

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMICLABEL

NF-e Nº. 0001094 SÉRIE 1 Estab. 105

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA SANTOS JOAO SANTOS TELES 650 CP CE - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54315-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0001094 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
2620 1267 7291 7800 0653 5500 1000 0010 9419 1136 0504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126200090134748 02/12/2020 17:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086709860		67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	02/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	02/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0001094/1	01/01/2021	720,00	0001094/2	31/01/2021	720,00			

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
1.440,00	172,80	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0127-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 101 SUL, S/N KM 80,4	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	033613575

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	VOLUME(S)		0.05383	15,880	15,880

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
028648	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO (BALJOO(SOFARMA) [] TRM GENERICO) (PRODEPE: FLUCONAZOL 2MG/ML S.FEC ILADO) L: 0000001 Q: 150,0000 F: 01/06/20 V: 01/06/2022	30049069	000	6108	DO	150,00	12,00	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00	0,00

21 12 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2607901	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada conforme do Decreto 40.312 - Agosto/20.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Itens:nrA./PEDIDO 1321-69797-1 Item:nrA:Cliente: HOSPITAL JEAN BITAR Pf-Item:nrA:Cli consiste sem 765 DATA ENTREGA: 03/12/2020 Pedido: 1784440 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 1784440 *** O pagamento deverá ser realizado através de boleto assim o mais fraco, caso não receba antes em contato através de e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (081)3522-5800, Setor de Cobranca Privada. APE: 8.20.770-1 ** AR: 1.34.353-9 ** AAS: 240.3/2020 Validade: 15/08/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Obriga Interna Emissão: 12:55 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (NDSH) EC 67/2013 Valor ICMS Partilha UF Destino: 72,00 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/12/20 HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374780028804800000
Data da Operação	01/02/2021 18:23
Código de Barras	00190000090308777900901089425175785190000165000
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 37769B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020120703157191324
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000572
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000572
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	01/02/2021 18:24:11
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.650,00 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637478006704351057

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:06

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLAVEL

NF-e Nº. 0037769 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA BORDIGNON (CENTRAL) SN QD: GALPAO 04 - CLO I - LONDRINA - PR
CEP 86077-000 - 4333111000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0037769 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4120 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0377 6911 7644 9960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		141200237021198 04/12/2020 17:20:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9077053317	156392097	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	04/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	04/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0037769/1	03/01/2021	1.650,00	0037769/2	02/02/2021	1.650,00			

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
3.300,00	231,00	0,00	0,00	3.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	LONDRINA			PR	9031855206

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,10775	32,925	32,925

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
128545	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO (HALEXISOFARMA) (1 TEM GENERICO) L: 0979410 Q: 240,0000 F: 18/07/20 V: 18/07/2022	30049099	000	5105	BO	240,00	12,00	2.880,00	2.880,00	200,60	0,00	7,00	0,00
123681	MORFINA 0,1MG/ML SULFATO (CRISTALIA) L: 20035990 Q: 200,0000 F: 05/03/20 V: 05/03/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5105	AP	200,00	2,10	420,00	420,00	29,40	0,00	7,00	0,00

34/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

29/12/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1221457.57.1 Sits:A;Cliente HOSPITAL JEAN BITAR N-0-0-N-S;Lo comprar sem 765 Pedido: 1784442 Acompanhe do Compra/Pedido Cliente: 1784442 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto emitido a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail bateria@rioclarense.com.br ou ao telefone (19)3523-3800. Setor de Cobrança Privado. APS: 1.040917.7 ** AE: 1.177108.2 ** ASS: 12390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emissão: 13135 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)) SC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 330,00 |	30 12 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:25
Código de Barras	34191090080024620852434132950006485210000714995
Descrição	COML DE GENEROS NF 21989
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210113019372315 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:26:45
Valor Nominal	7.149,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.149,95 (Sete Mil e Cento e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477972373145848

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:51

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.021.989 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210000206910 05/01/2021 08:44:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154679950		07443925000237	15-2101-07.443.925/0002-37-55-001-000.021.989-1-00.021.990-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.				23453830001575	05/01/2021
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
I CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66055000	05/01/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	08:38:40

LEITURA

NF018419 04/02/2021 7.149,95

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
1.519,59	258,31	0,00	0,00	7.219,95

VALOR DO DESCONTO	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,00	0,00	7.149,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
845				724,545	724,545

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
7437	TEMP.MANTEIGA AEARENSE 1.2LOAC.FINOS		060	5102	PCT	15,00	12,8100	192,15	192,15	23,05	0,00	12,00	0,00	38,44
1135	ALHO MIM.NOVISA 450A 2.5L.		060	5405	UNI	100,00	1,7100	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,37
1771	ARROZ INT.BRILHANTE 5KG.		020	5102	PCT	60,00	5,1900	311,40	186,84	22,42	0,00	12,00	0,00	74,74
1884	ATUM SOL.G.COSTA REF.170G.		060	5102	UND	20,00	6,1900	61,90	61,90	10,42	0,00	17,00	0,00	42,51
1711	AZEITE D.OL.CHEFF EXT.VIRG.PNEB.VD.500ML		060	5102	UND	12,00	14,8900	178,68	148,90	25,24	0,00	17,00	0,00	51,76
2276	CEREAL MATINAL NESAU 11 400G.		060	5405	CAT	10,00	7,2500	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42
121	CEREAL MATINAL NUMU 17.400G.		060	5405	CAT	10,00	7,7100	77,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,13
1113	CEREAL NESTON SCEREAIS VC.210G.		060	5102	UND	10,00	5,1900	51,90	51,90	8,82	0,00	17,00	0,00	13,24
1811	CHOC.CHANTILLY MTS AMELIA 1L		060	5102	UND	25,00	11,8900	297,25	178,35	30,31	0,00	17,00	0,00	37,91
1107	FARINHA TORRADA NUMU 240G.		060	5102	PCT	50,00	2,9900	72,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,55
1139	MARGAR.T.MORILA S/SAL 500G.		060	5405	PCT	15,00	1,5900	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,42
1145	MARGAR.VEGETAL QUEIJO VC.210G.		060	5405	UCH	20,00	1,1500	183,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74
1170	OLEO CANOLA TIA SUCOS 3AC.		020	5102	PCT	30,00	6,8900	344,50	140,49	23,88	0,00	17,00	0,00	20,53
1509	TEIJAC COLONIA LATA LUXYS 18L.		020	5102	PCT	50,00	3,1900	775,55	113,68	19,38	0,00	17,00	0,00	16,31
1121	FERM.BIO FLEISCHMANNS 7.5A.G 500G.		060	5102	UND	3,00	12,9900	25,98	25,73	4,37	0,00	17,00	0,00	3,91
1131	GELATINA PO ACHOC FRUTAS 30G.		060	5102	UND	24,00	0,9900	23,76	23,53	4,00	0,00	17,00	0,00	3,44
1599	GELATINA PO NESCAU MORANGO 30G.		060	5102	UND	30,00	0,9900	29,25	29,41	5,00	0,00	17,00	0,00	4,30
1130	GELATINA PO NESCAU LIMAO 30G.		060	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,61	3,33	0,00	17,00	0,00	2,87
1129	GELATINA PO NESCAU MAMAO 30G.		060	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,61	3,33	0,00	17,00	0,00	2,87
1775	GELATINA PO NESCAU MORAN.30G.		060	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,61	3,33	0,00	17,00	0,00	2,87
1760	GELATINA PO NESCAU UVA 30G.		060	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,61	3,33	0,00	17,00	0,00	2,87
1113	GRAO DE BICO SEMAS 500G.		060	5102	PCT	15,00	4,8900	73,35	73,12	12,42	0,00	17,00	0,00	10,70
1087	COMPL.ALIM.PO SUPRASOY 2L.SOJA CHOC.400G.		060	5102	CAT	4,00	17,9900	71,96	71,76	12,19	0,00	17,00	0,00	10,50
1017	LEITE PO INT.CCOL 380.		060	5401	PCT	140,00	24,9900	3.498,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,81
1571	MIS.INT.GALE 8 100G		060	5401	PCT	23,00	4,5900	113,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63
1418	VAC.INST.NESSIA YAKISOBA 300G.		060	5401	PCT	15,00	5,4900	82,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04
1467	OLEO GIRASSOL SUAVE PET.900ML.		060	5401	PET	80,00	12,8900	513,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,31
7573	OLEO SOJA SOYA PET.900ML		060	5401	PET	35,00	7,9400	199,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,57
1510	OLEO.RALADO PARA NOZOCA 45G.		060	5401	UND	91,00	2,3900	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,39
0347	VINAGRE VIN.BCO.MINHOTO 500ML.		020	5102	FRC	13,00	4,2500	90,71	90,00	4,42	0,00	17,00	0,00	13,03
1718	COCO RAND.STA MARIA 1KG.		040	5102	PCT	30,00	3,8000	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34

FINANCEIRO-HJB
07/01/2021

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº: 19415
VENC: 31 DIAS
1 PARC: R$ 70,00
C.DEB.:0030-0
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 391,17 Estadual: 693,90 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

06-01/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637478006533850000
Data da Operação	01/02/2021 18:36
Código de Barras	00190000090332048000100004650172185210000022292
Descrição	CONTROLE IND NF 251005
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210111008935868 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE INOUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
Nome Fantasia	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
Nome Fantasia	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:37:48
Valor Nominal	222,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 222,92 (Duzentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637478014948742076

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:07

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]

000.251.005
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0110 4893 6800 0119 5500 1000 2510 0510 0331 7552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		315210000291042 05/01/2021 16:25:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV,SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENT.
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66055-000	05/01/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

251005/001 04/02/2021 222,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
222,92	37,89	0,00	0,00	222,92

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,28	222,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
003892	FITA 3M DUPLA FACE VHB FLOW PACK 12MMX20M Cód. Barras: 7891040141944	35061090	000	5102	UN	2,0000	37,71	75,42	75,42	12,82	17	3,17
018398	CONJUNTO BRAVA INTER 1TC SIMPLES 4X2 10A BR 551001 Cód. Barras: 7891154165294	85365090	000	5102	UN	1,0000	5,66	5,66	5,66	0,96	17	0,98
018791	SCJ REPARO VALV HYDRA MAX 1.1/4" E 1.1/2" DECA Cód. Barras: 7894200031611	84819010	000	5102	UN	3,0000	47,28	141,84	141,84	24,11	17	10,13

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

05-01-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 441669 VEND: WAGNER PANTOJA (antonia ca/Ct:7/) SUJEITO A APROVACAO DE CREDITO Retirada: ENTREGAR ---LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N2973/2019-0---- Vendedor=59948493249 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R $14,28 Federal e R$37,89 Estadual. Fonte: IBPT 20.2.A	NASCIMENTO 11/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 17:39
Código de Barras	34191124815963345293980127350009485140000133360
Descrição	CRISTALIA NF 2814755C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201204001175155 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:40:45
Valor Nominal	1.333,60
Encargos	14,24
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.347,84 (Um Mil e Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477980654880777

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:11

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LIMEIRA KM 14 - PAT B CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)3840 5500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2814755 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8147 5513 2953 3375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135201133407874 03/12/2020 15:08:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	135085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 47921348)		23.483.830/0015-75	03/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-500	03/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159133593800	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2814755/01	31/12/2020	1.333,20	2814755/02	14/01/2021	1.333,20	2814755/03	28/01/2021	1.333,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	280,00	0,00	0,00	4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,300	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.7603	KOCURUM 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL - Lio/PDS - Vrb apos a 2/8: 238,00 Federal Forne: [BPT]compromisso ao B6443B. Lote: 20088801 - Qtd: 10,0000	3004.90.79	900	6107	CX	10,0000 Vol: 00,0000	400,0000	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

10/12/20 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4702124E - Rep: 17/08 -Prod. Lista Positiva: 4.000,00 - NE: 587564 -Pedido 12E-49737 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10.145/00" - Vrb aprov.RR. 350,00 Federal Forne: [BPT]compromisso.com.br B6443B.Transp. Embarque/Aereo Prazo E. A.T rem. Aereo Lista CPV/CNPJ:86.976.487/0001-68 INF. BSTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL 3/0 DDA do seu C nico: OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 2000 | - C/C 00001098-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 0001|6-2 C/C 000000014-1 COD.IDENT.: 000564-4. Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha DIF Destino: 400,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

14.12.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 18:07
Código de Barras	34191126555312893293580127350009185190000112029
Descrição	CRISTALIA NF 2839867A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210108058521383 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:08:22
Valor Nominal	1.120,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.120,29 (Um Mil e Cento e Vinte Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477997196675904

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:57

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2839867 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8398 6712 5507 8469

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
135210011386836 05/01/2021 18:38:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
6.107 VENDA DE PRODUTO		44.734.671/0001-51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
374007738117	158083948	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4820809E)		03.453.830/0015-75	05/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	01591323933800	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2839867/01	02/02/2021	1.120,29	2839867/02	17/02/2021	1.120,29	2839867/03	02/03/2021	1.120,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.361,20	337,28	0,00	0,00	3.361,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 307	CAMPINAS			SP	244963701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			27,592	27,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48.0284	ERTAPENEM 1G mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 1mL - (D1) - Lic.FOS - Tvlr aprox R$: 52,80 Federal e 48,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SDC0AE Lote: 20110367 - Qtd: 3,0000	3004.41.00	000	6107	cx	3,0000 Vld: 11/2022	200,0000	400,00	400,00	28,00	0,00	7,00	0,00
51.2061	FLUCONAZOL 2mg/ml SOL INJ- 6 BOLSAS X 100ML (COM V INDA) - Lic.POS - Tvlr aprox R$: 206,33 Federal e 264,18 Estadua): Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SDC0AE Lote: 20200771 - Qtd: 34,0000	3004.90.99	000	6107	un	34,0000 Vld: 09/2022	64,9000	2.206,60	2.206,60	154,46	0,00	7,00	0,00
40.2525	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic.POS - Tvlr aprox R$: 58,84 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SDC0 AE Lote: 20040609 - Qtd: 6,0000	3004.90.69	000	6107	CX	6,0000 Vld: 04/2022	95,0000	570,00	570,00	39,90	0,00	7,00	0,00
41.1369	MOVAPULON 0,15% C/V Sol. Inj. - 10ast. X 10x X 20mL - Lic.POS - Tvlr aprox R$: 31,11 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SDC0A E Lote: 20110039 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	un	2,0000 Vld: 05/2022	190,0000	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 48308698 - Rep: 17168 (Prod. Lista Positiva: 1 Itel 20 - NE: 575569 -Pedido 142238340 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N 9. 10147/00" - Tvlr aprox R$: 402,38 Federal e 312,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ SDC0AE Transp. Redespacho/Ro rneio Fonte S. A Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 86.976.487/0001-68 INF. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO SITA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0003)- C/C 00501050-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SE bi POSTGACAO) OU INSTR. DEPOS : Banco do Brasil S/A (001)-AG: 805 (4-2 C/C 200003514-1 COD.IDENT.: 086350-4 . S e preferir, utilizar o boleto pela e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br) Valor ICMS Partilha UF Destino: 336,12 ; Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

ALMOXARIFADO 20 01 2021
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

12-01-21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637478002880480000
Data da Operação	01/02/2021 18:22
Código de Barras	74891120400422770217406129131006185190000136400
Descrição	DIMASTER NF 237102B
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201207041481134l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520829000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome Fantasia	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:23:24
Valor Nominal	1.364,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.364,00 (Um Mil e Trezentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637478006206537370

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:05

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 237102 SÉRIE 1
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS	R$ 2.728,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 182
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 237102
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4320 1202 5208 2900 0140 5500 1000 2371 0216 1822 6970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143200225598018 04/12/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112		02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS - 6306			23.453.830/0015-75	04/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.: 543		UMARIZAL	66040000	04/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136 / (11) 2853-9895	PA	ISENTO	15:41:00

FATURA

237102/1 03/01/2021 1364,00 237102/2 02/02/2021 1364,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.ICMS DESONERAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO FUE	VALOR TOTAL PRODUTOS
2728,00	190,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.728,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,67	557,87	0,00	2.728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0 - EMITENTE				95591723003215
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR. JOAO CARUZO	ERECHIM			RS	0390050229
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
9				41,131	41,131

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD/REDE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004252168	CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG (FO LIQUF.) CINAO QUIMICA LOTE 2014214 Fab/Val: 01/04/2020 - 30/04/2022 - Anvisa: 1049700040067	30049039	900	6108	FA	400	2,7000	2,7000	1080,0000	1080,00	73,60	0,0000	7	
7898166042422	CLOMETO DE SODIO 0,9% INJETAVEL 10ML FARMACE LOTE 20H1092ID Fab/Val: 01/08/2020 - 30/08/2022 - Anvisa: 1108500210027	30049099	900	6108	AMP	1400	0,2700	0,2700	378,0000	378,00	25,46	0,0000	7	
7898166042756	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (0) FARMACE LOTE DN20C132 Fab/Val: 01/06/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1108500350060	30049099	900	6108	AMP	300	0,9000	0,9000	270,0000	270,00	18,30	0,0000	7	
7898482120147	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML SANTISA LOTE 11510320 Fab/Val: 01/05/2020 - 30/06/2022 - Anvisa: 1018800130081	30049099	800	6108	AMP	2000	0,5000	0,5000	1000,0000	1000,00	70,00	0,0000	7	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

21/12/20

22 12 20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 544366 [Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-1. Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vlr Aprox.Trib.R$ 557,87 (20,45%) sobre faturado / Lineu: 13,49% Estado: 7,00% Fonte:IBPT ALVARA SANITARIO NOS 0020/20 CRM] VENDA DIRETA PEDIDO ID: 1221497157	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 18:02
Código de Barras	00190000090104283700300019490176385200000040000
Descrição	E R TRINDADE NF 24713
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021010803850051776
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	01/02/2021 18:03:23
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477994236670208

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:54

Recebemos do E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão	NFe Nº	000024713
06/01/2021	Série	001
Valor Total da Nota 400,00		

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1526 - - Centro
66700-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N. 000024713
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0104 2527 4200 0165 5500 1000 0247 1311 2993 7704

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Protocolo de Autorização
315210000367829 - 06/01/2021 - 09:24:58

Natureza da Operação	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
Venda a prazo		04.252.742/0001-66
Inscrição Estadual		
152185968		

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	06/01/2021
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	06/01/2021
Município	Fone	UF / Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA	09:23:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	09/02/2021	400,00									

Calculo dos Impostos

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	115,92	400,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desco	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	OST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
448	Coloa Colatira 20L Quimio Hid. Conjunto Bio Bridal (LT)314017 VL: IND	68151000	500	5102	Unl	10,0000	40,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00		115,92

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais ao Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL I-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 47,92 Fed - R$ 68,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C363	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

06-01-21

FINANCEIRO HJB
12 / 01 / 2021

Banpará
banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:17
Código de Barras	74593314140912102900400003974078785210000049750
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS NF 392915
Banco Cedente	745 - Banco Citibank S.A.
Número Único do Boleto	20210106018024944 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:18:58
Valor Nominal	497,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 497,50 (Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477967528917649

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:47

RECEBI(EMOS) DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000392915 SÉRIE 5

elfa

Onde Você prescrito

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
R PROJETADA, N 106, SN
Complemento: SIT ATRAVESSA, LOT D, SL 02
PRAIA DE JACARÉ Cep:58180-076
CABEDELO/PB
Fone: (83)2106-2000

DANFE

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

N. 000392915
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2821 0109 0531 3400 0226 5500 5000 3929 1511 0015 7360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	325210000258823 05/01/2021 19:23:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ/CPF
161944906	158242741	09.053.134/0002-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			33.453.830/0015-73		05/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL		66053-000	05/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132903800	PA			19:21:30

FATURA

DUPLICATA								
001 04/02/2021 497,30								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
497,30	59,68	0,00	0,00	497,30

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	497,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS LTDA	0-EMITENTE				09.053.134/0002-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA, 106	CABEDELO	PB	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,000	1,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50501212	DIMORF 0,1 MG/ML CX/50 ESTOJO EST CIX X 1 ML (A1) LOTE: 10120290 VAL: 01/12/21 MARCA	30049099	000	6108	CX	3,00	99,3500	298,50	298,50	35,82	0,00	12,00%	0,00%
50501212	DIMORF 0,1 MG/ML CX/50 ESTOJO EST CIX X 1 ML (A1) LOTE: 20040040 VAL: 07/04/22 MARCA	30049099	000	6108	CX	2,00	99,5000	199,00	199,00	23,88	0,00	12,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08-01-21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:69F3AE3B1F7868972014896A2DDA0CB
Protocolo: 325210000258823
- BONEXO: 142256040 - Produtos Refrigerados (pessoais), Medicamentos Controlados e Antibióticos (caixas passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Gerência de Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa de Clientes. Telefone: 0800 721 35 32. Ou pelo e-mail: ouvidoria@grupoelfa.com.br. 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$ 24,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
15 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:33
Código de Barras	42297048060005811219400115906125185140000745580
Descrição	F CARDOSO NF 115906
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210107048108729S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:33:48
Valor Nominal	7.455,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.455,80 (Sete Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477976437529016

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:03

UC 3021

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. 000.115.906
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BLANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91128521344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.115.906
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1204 9495 0500 0163 5500 1000 1159 0610 9464 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	315200042567513 - 29/12/2020 08:43:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:42:40

FATURA

Num.: 115906 V.Orig.: 7.455,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 7.455,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.455,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.455,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2ct				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
93029096	ENSURE 1.5 KCAL ISP 1800 ML BR711231 L: 20P0310 F:28/05/2020 V:26/08/2021	21069090	1 41	5102	FR	47	46,25	2.173,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93024155	DIBEN 1.5 KCAL ISP 1800 ML BR711231 L: 20P0181S F:29/07/2020 V:30/04/2021	21069090	1 41	5102	FR	17	46,25	786,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93018739	PRESCRIN (DCV ADVANCE 2.0) P/SK-NL 2000ML BR741568 L: 20P01304 F:01/04/2020 V:30/04/2021	21069090	1 41	5102	FR	90	18,14	1.541,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93038543	PRESCRIN ORIGINAL 500ML EASY BAG BR748421 L: 20P01973 F:10/06/2020 V:30/08/2021	21069090	1 41	5102	FR	105	19,60	1.958,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93016027	PRESCRIN SOYA FIBRE 1800 ML BR711231 L: 20P01370 F:02/06/2020 V:30/09/2021	21069090	1 41	5102	LT	24	31,64	759,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Setor Farmácia
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:40
29-12-2020

FINANCEIRO-HJB
07/01/2021

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.: 28/01/2021, Valor: 7.455,80 Venc : 28 01 21 REDIDO 139640025 I BANCO SAIBA AG : 04900 C C : 005811119 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 357, 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	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:31
Código de Barras	42297048060005811219400115917122885140000164380
Descrição	F CARDOSO NF 115917
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021010702811042197
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:32:46
Valor Nominal	1.643,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.643,80 (Um Mil e Seiscentos e Quarenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477975811121621

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:58

O.C 3020.

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. 000.115.917
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132031344
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.115.917
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1204 9490 5000 0163 5500 1000 1159 1710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200042424107 - 29/12/2020 14:07:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:06:36

FATURA

Num.: 115917 V.Orig.: 1.643,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.643,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
90022540	FITA RIOSCOPE OPA TEST STRIPS 50 C 60 UNID L: 1902580 F:01/07/2019 V:01/07/2021	38220090	0 41	5102	FR	2	229,40	458,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90022113	INATIVADOR RIOSCOPE OPA QUICENA 30G L: 2001277 F:01/04/2020 V:01/04/2022	38089419	0 41	5102	FR	3	33,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90023489	RIOSCOPE OPA 5000UL ORTOFTALALDEIDO L: 2003481 F:16/01/2023 V:16/01/2025	38089419	0 41	5102	GL	3	373,33	1.119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor de Compras
HOSPITAL EVANGELICO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.12.2020 HORA 9:50

15 01 2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 29/01/2021, Valor: 1.643,80 Vend : 29 01 21 01080203 141354016 1 BANCO SAFRA AG : 04800 C C : 0058113213 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 807, ANEXO I DO RICMS-PA E RECIME TRIB DIF ER N 147 15 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:32
Código de Barras	42297048060005811219400115918120885140000740750
Descrição	F CARDOSO NF 115918
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210107018106813O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:33:14
Valor Nominal	7.407,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.407,50 (Sete Mil e Quatrocentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477976140028501

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:01

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.115.918 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: 9133811344
CEP: 67035310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.115.918
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1204 9495 0500 0163 5500 1000 1159 1810 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	315200042634425 - 29/12/2020 14:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:08:11

FATURA

Num.: 115918 V.Orig.: 7.407,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 7.407,50

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	7.407,50

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	7.407,50

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
32				282,000	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
00011314	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. BASICA 5 LITROS CPHD L. B6J61002 F 05/03/2020 V 03/04/2021	28364000	0 41	5102	GL	11	24,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011314	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. BASICA 5 LITROS CPHD L. B6J00013 F 01/06/2020 V 03/06/2021	28364000	0 41	5102	GL	10	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011314	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. BASICA 5 LITROS CPHD L. B6J07201 F 29/04/2020 V 29/04/2021	28364000	0 41	5102	GL	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037668	EQUIPO P BOMBA DE DIETA ARVLOK SMART EASYBAG L. B4D05109 F 17/03/2019 V 16/05/2021	90189099	1 41	5102	UN	259	10,40	2.676,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA SP RI BRAUN6461030 S L. 32052266 F 21/01/2020 V 24/02/2021	90189019	1 41	5102	UN	120	20,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025023	SOL. ACIDA P HEMODIALISE CPHD 24 SA DILUICAO 1:34 5 L. B6J1.1002 F 14/11/2020 V 16/12/2021	38249099	1 41	5102	FR	20	25,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Aq
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 9:50
30.12.2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 06/01/2021, Valor: 7.407,50 Vend : ZR 01 21 RICMS00 161554246 1 BANCO SAFRA AG : 04809 C C : 0008111216 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO - HJB 07/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:59
Código de Barras	42297048060005811219400115995128185200000170720
Descrição	F CARDOSO NF 115995
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210110048701615 48
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:00:57
Valor Nominal	1.707,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.707,20 (Um Mil e Setecentos e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477992772292450

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:50

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.115.995 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: 9133811364 CEP: 67033035	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.115.995 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1521 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1159 9510 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210308806490 - 04/01/2021 10:57:53

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	04/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:57:08

FATURA

Num.: 115995 V.Orig.: 1.707,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.707,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00020987	AGULHA DESC 25 X 07 BISEC C DISPOSITIVO SEGURANCA L: 266N5 F:01/08/2020 V:01/08/2023	90183219	4 41	5101	UN	250	0,33	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20018740	CATETER IV POLIURETANO N 24GA 1 1/4" 19 MM. C/DISP L: 199906 F:01/03/2019 V:01/04/2024	90183928	1 41	5102	UN	100	2,36	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024106	LAMINA SERRI FOSCA N LAPIDADA L: 19104504 F:01/08/2019 V:01/08/2022	70179000	1 41	5102	CX	3	5,10	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028694	LUPERAMIDA 2 MG COMPRIMIDO MACROSTASE L: 820D1969 F:31/07/2020 V:01/04/2023	29049062	3 41	5102	CO	60	0,39	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018646	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP L: 313864 F:31/12/2020 V:01/12/2023	90183119	4 41	5102	UN	3750	0,27	1.012,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014670	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLORHEXIDINA 0,5% 100ML BIONOE L: 2004587 F:31/12/2020 V:01/12/2023	38089045	3 41	5102	FR	150	2,25	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
05/01/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001. Venc.: 03/02/2021. Valor: 1.707,20 Venc : 03 02 21 BANCO SANTA AG : 04900 C C : 000311219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E NBS0BE TRIB 810 BA # 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	12 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 18:00
Código de Barras	42297048060005811219400116004128885200000001650
Descrição	F CARDOSO NF 116004
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210110068706129 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:01:34
Valor Nominal	16,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16,50 (Dezesseis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477993122918136

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:51

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.116.004 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67032830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.116.004
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 5499 0500 0143 5500 1000 1160 0410 0464 0234

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000120825 - 04/01/2021 14:45:36

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	04/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:45:01

FATURA

Num.: 116004 V.Orig.: 16,50 V.Des.: 0,00 V.Liq.: 16,50

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	16,50

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	16,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,010	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
00039907	AGUCRA DESC 25 X 07 REDE C DISPOSITIVO SEGURANCA L 26095 F 01/08/2020 V 01/08/2025	96083219	0 41	5102	UN	50	0,33	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
4-01-21

15 01 2021

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.: 03/02/2021, Valor: 16.50 Venc : 03 02 21 BANCO SANTA AG : 04800 C C : 005811215 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 357, ANEXO I DO RICMS-PA E SEGUNE TRIB DIF EX P 147 19 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 17:26
Código de Barras	23793645042100800000808000630403485210000121400
Descrição	FIRSTLAB NF 9583
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210108078369730B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27089709000161
Razão Social	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
Nome Fantasia	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:27:59
Valor Nominal	1.214,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.214,00 (Um Mil e Duzentos e Quatorze Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477972972210112

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:52

RECEBEMOS DE FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH	VLR TOTAL NOTA 1.214,00	NF-e Nº 000009583 Série 1
			DATA DA EMISSÃO	07/01/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA 5535
BONECA DO IGUACU
RUB GALPAO 1e2
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
CEP: 83040550
Fone: (41)3588-0888

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000009583
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 0127 0897 0900 0161 5500 1000 0095 8310 0258 7410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST		141210003122645 07/01/21 08:32:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
9074707332		27.089.709/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IdEstr.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0015-75	07/01/2021 08:20
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL			07/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91)3239-3806	PA		66055-000	08:20:35

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
009583-1	1.214,00	0,00	1.214,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	06/02/21	1.214,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.214,00	50,78	0,00	0,00	0,00	1.214,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	90,72	0,00	90,72	1.214,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING	0-Contrat. por conta do Remetente		-		18.223.211/0001-39
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-116	CURITIBA			PR	9070066008

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				26,000	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000760	AGULHA MULTIPLA PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (0,8mm) 100 UNIDA LF: 1381/2008/07 (10) LF: 3328/07/20 (VAL. 30/06/2021)	90183219	060	6108	CX	10,0000	57,00	570,00	371,82	68,40	57,00	12,00	10,00
000768	TUBO DE ENSAIO TRANSPARENTE 12X75 MM; 5 ML; PE; 1000 UN/PCT LF: 1381/2008/10 (2); LF: 7787/2015 (VAL. 28/12/2025)	70109040	060	6108	PCT	2,0000	45,00	90,00	74,52	5,40	0,00	7,00	0,00
001044	TUBO DE COLETA EDTA K3 4 ML 13X75 MIN. 500 UN/CAIXA	90183099	060	6108	BOX	20,0000	34,56	654,00	668,34	54,30	60,12	4,00	0,00
	LF: 1381/2008/03 (20) LF: 3609/2019/20 (VAL. 31/03/2025)												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 8100000 141210000.1
Endereco de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - PA
Classif. Fiscal : NCM - 9018.32.10 , NBSNC - 3826.90.40 , NBS - 9018.10.90
Reduzo a aliquota a zero para as NCM cadastrada no DECRETO N 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008 (3002, 3006, 3926, 4015 e 9018)
Total do ICMS da partilha para a UF do destinatario: 155,58

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJP
20/01/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 07/01/21 08:32:47

Linicuey Cardoso
Servidor Cedido
HCSF

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.01.2021 HORA 11:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637478006533850000
Data da Operação	01/02/2021 18:41
Código de Barras	42297197050005021310700041291121585180000069288
Descrição	HOSPFAR NF 916228B
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201204051041089 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:42:45
Valor Nominal	692,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 692,88 (Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637478017804217421

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:08

Identificação do emitente

HOSPFAR

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

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000916228
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1226 9219 0800 0121 5500 2000 9162 2819 1834 1766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152203624991277 03/12/2020 11:41:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
103321086	155138828	26.921.958/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011836/01-INSTITUTO IMAC DESENV SOCIAL HUMANO IMESH		23.453.830/0015-75	03/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONDOR JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	68455-000	03/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SELJM	9132393800	PA	11:10:08

FATURA

001	002						
02/01/2021	01/02/2021						
692,89	692,88						

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
1.154,76	138,57	0,00	0,00	1.385,77

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	1.385,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q QUADRA 03 CONJUNTO D LOTE, N 91	BRASILIA			DF	0747937000164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			2,550	1,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
824049	- HEMATOM GEL TOPICO C/10HEPARINA (ESCINA+ESCINA SODICA, POLISSULFATO+DIETILAMONIO , D-PANTENOL (Dt: 15/08/20	30049099	100	6108	CX	36,000	15,53000	216,48	0,00	216,48	27,83	12,86%	0,00%	2015325	31/08/2022	16,39
901501	- SORCAL 900MG/PO CRAL C/30(CARBONATO DE CALCIO+VITE(D3) Dt: 10/12/18	30049099	320	6108	CX	1,0000	160,35000	1.160,20	8,01	1.160,19	416,92	12,86%	0,00%	CL1025	30/10/2021	1.233,07

11.12.2020

Alessandro Assis Siqueira

04/12/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RICTERGO

Protocolo: 152203626991277

ID132149757[Operacao com clausula CIF, fete incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.02785-8 AE: 1.20192-8 AS: 309020

CLIENTE - Protocolo: 552/2020[Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 930270 Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS obtido ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 69,29. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

EMITE TRANSITORIO CONFIA A MERCADORIA RS AFO DA EMITIDA

199

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:51
Código de Barras	42297197050005021310700041429820485180000145341
Descrição	HOSPFAR NF 9163618
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201204071044578 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:52:38
Valor Nominal	1.453,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.453,41 (Um Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477987741189048

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:42

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. 000914361
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1226 9219 0800 0121 5500 2000 9163 6117 9143 5062

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
132203828088269 03/12/2020 17:20:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155136820

CNPJ
20.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01181601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	03/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSUL JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	03/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393000	PA		17:19:00

FATURA

001	002	003
03/01/2021	01/02/2021	03/03/2021
1.453,41	1.453,41	1.453,42

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
3.434,18	806,41	0,00	0,00	4.360,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.360,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-43

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CAIXA			128,098	81200,008

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL L/C	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
029139	CAIXA HYBRIDCOLUMBIA 1X25UCM PETLON (CAIXA HYBRIDCOLUMBIA 1X25UCM)-PROTECT-CAM 1 Fds: 19/11/20	39269090	020	6108	PT	98,000	1,38000	148,40	0,00	148,40	14,04	12,00%	0,00%	10802021	31/07/2022	0,00
029127	CAIXA COLETORA PERF ECO 13L C/20UND (COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L)-PL PELL 1 Fds: 13/08/20	39269090	020	6108	CX	1,000	78,10200	78,10	0,00	78,10	7,39	12,00%	0,00%	LC2310015	17/08/2023	0,00
029121	CAIXA COLETORA PERF ECO 3L C/20UND (COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 3L)-PL-0 PELL 1 Fds: 26/03/20	39269090	020	6108	CX	3,000	103,81000	311,44	0,00	207,62	35,26	12,00%	0,00%	LC2410010	09/04/2023	0,00
029120	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PCT/100UND (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TUBO SAIDA	90189099	030	6403	PT	10,000	25,53000	255,30	0,00	255,30	0,00	0,00%	0,00%	1020	31/10/2023	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTEOOD ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 132203828088269
ID1321513578Operacao com clausula CIF, fica incluido no valor da mercadoria HOSPFAR - AIE: 1.92705-8 AE: 1.20392-8 AS: 309026
CLIENTE - Pedido: 352/2020 Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 99025? Cond: 30D/60D DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP do UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 213,94 Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

Alexandre [illegible] Miguel

[illegible]

[illegible]

24 12 2020

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

ENTE TRANSITÓRIO CONFERE A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

DATA

HORA

MOXARIFADO 04/12/20

RECEBIDO

201

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:47
Código de Barras	34191126301137802014064732850009685150000059490
Descrição	INJEX NF 106405B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201222005301894 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:49:01
Valor Nominal	594,90
Encargos	14,21
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 609,11 (Seiscentos e Nove Reais e Onze Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477985602278221

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:26

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.189,81 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0015-75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00106405
SÉRIE 1 FL 1

INJEX
INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo 160
Distrito: Distrito Industrial
CEP: 19908170 - Ourinhos - SP
Tel./Fax: 014 3302-2900 E-mail: injex@injex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA
Nº 00106405 FL 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e (CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR)
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS DEST.NÃO CONTRIBUINTE	30/45 DIAS	3620122953053002001955500100010640511885325128

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
495044013118	155513710	59.309.302/0001799	139201185687058 15/12/2020 16:43:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	15/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTAL	543	BAIRRO UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	9132393900 /	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
000106405 / 01	14/01/2021	594,91									
000106405 / 02	29/01/2021	594,90									

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
1.189,81	79,56	0,00	0,00	1.184,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	1.189,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES					95591723008605
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA SP 294 S/N		VERA CRUZ / MARILIA		SP	438110681114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CAIXA	INJEX		44,75	24,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
60.026.00038	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 100MM x 100M CAIXA COM 12 (ANHUI PUTIAN) UNF: BOBINA QTD/EX: 0,1667	48115920	100	5.109	UN	2	52,5048	105,01	110,26	4,41	5,25	4,20	5,00
50.001.00021	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 400 UNF: 340400 QTD/EX: 10	90183119	000	5.107	UN	4.000	0,2399	1.079,55	1.079,55	75,57	0,00	7,00	0,00
	Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, Inciso III, decreto 5.426/2008.												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
04/01/21

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

vFCPUFDest = 0.00;vICMSUFDest = 122.38;vICMSUFRemet = 0.00Rua Conego Jeronimo Pimental, 543 - - BELÉM
CEP: 66055-000

CUBAGEM: 0,4900 N.P.: 00121818

ID BIONEXO:1389432010.1
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 39,99 (3,34%) FONTE: IBPT

Rua Conego Jeronimo Pimental, 543 - - - BELÉM
CEP: 66055-000
Praça de pagamento das duplicatas a serem sacadas: Ourinhos-SP.

RESERVADO AO FISCO

05 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:38
Código de Barras	03399271059350000000008336401016385140000056980
Descrição	IRMAOS TEIXEIRA NF 64278
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210107038244786S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:39:41
Valor Nominal	569,80
Encargos	18,92
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 588,72 (Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477980042692220

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:10

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 2153
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 9133812900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000064278
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1204 9767 1800 0179 5503 1000 0642 7811 0005 7080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315200042757983 30/12/2020 10:11:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
15001722?		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.455.850/0015-75		30/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	30/12/
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133393800	PA		

FATURA

(01)								
28/01/2021								
569,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
151,30	25,72	0,00	0,00	569,80

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	569,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
039273	FITA ISOLANTE IMPERIAL 18X20M - REF:HIS 004216360 - 3M	39201010	000	5102	RL	1,000000	6,8000	6,80	6,80	1,16	0,00	17.00%	0.00%
007966	FITA VEDA ROSCA 18X25M - REF:24071 - GOOL	39209990	000	5102	RL	12,000000	4,3500	52,20	52,20	8,87	0,00	17.00%	0.00%
018748	ROLO LA POLIESTER C.CABO 9CM - REF.090 09 - PINCEIS ROMA	96034010	000	5102	UN	7,000000	7,7000	53,90	53,90	9,16	0,00	17.00%	0.00%
034198	TOMADA DUPLA 2PT 20A LUX2 - REF 57145266 - TRAMONTINA ELET	85366910	500	5102	UN	3,000000	12,8000	38,40	38,40	6,53	0,00	17.00%	0.00%
123460	ZARCAO - REF 3,6L 006 - VERBRAS	32089010	000	5405	UN	3,000000	83,7000	418,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

05 01 2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160805			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200042757983 RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM RUMUALDO DE SEIXAS-UMARIZAL PEDIDO:2972/2020-0 C/REQ Vendedor: 03 - ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Orçamento: 773814 Caixa: CX IT 05	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ 30/12/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374780028804800000
Data da Operação	01/02/2021 18:21
Código de Barras	00190000090290988813977271632174185190000087000
Descrição	R B PINHEIRO NF 4171
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210113009337958 95
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:22:49
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	01/02/2021
Autenticação	637478005851224277

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:04

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132950626 CEP: 67120-395	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.004.171 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1521 0111 5190 6709 0153 5500 1000 0041 7110 4327 7009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210001238958 - 13/01/2021 08:27:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	13/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	13/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA	08:25:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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 TOTAL IMPOSTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/01/2

Alexandre Nunes Figueir
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNDSH

20 01 2024

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
Valor pago aproximadamente 35,45% em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,02%) tributos e estaduais; R$ 620,58 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - LEI 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 17:45
Código de Barras	74891120160174752001102007481092485150000044000
Descrição	MED CARE NF 31832
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210107048251615 49
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	01/02/2021 17:47:08
Valor Nominal	440,00
Encargos	1,98
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 441,98 (Quatrocentos e Quarenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477984426651055

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:19

NF-E
Nº 031.832
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 031.832 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.832-151.111.411-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315200042801330 30/12/2020 14:20:43

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	30/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	30/12/2020	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 31.832/1
29/01/21 440,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	74,80				440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					440,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	INSCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	DUE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		2 J91000223Y 31.7.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
05/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre [illegible] Signed
[illegible]

30/12/20

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Fonte: IBPT): Federais = R$ 36,40 (8,29%) + Estaduais = R$ 74,80 (17,00%). - Pac:JEAN ROBERTO SILVA DA COSTA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 31407 - Data Proc:28/12/2020 14:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

05 01 2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 17:45
Código de Barras	74891120160174832001502007481043785150000579000
Descrição	MED CARE NF 31835
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210107028255282 96
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	01/02/2021 17:46:25
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	26,04
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.816,04 (Cinco Mil e Oitocentos e Dezesseis Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477984000244058

- Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:18

NF-E
N° 031.835
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N° 031.835 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.835-152.443.374-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.

Protocolo de autorização: 315200042805384 30/12/2020 14:41:14

Destinatário

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS		23.453.830/0015-75	30/12/2020
ENDEREÇO: R Coronel Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO: Umarizal	CEP: 66055-000	SAÍDA HORA: 30/12/2020
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381 / UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO	PAG ENTREGA

Fatura

FATURAS: 31.835/1 29/01/21 5790,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	74,80				5.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.790,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1 / ESPÉCIE: CAIXA / MARCA: MedCareSolution	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG): 0,000		PESO LIQUIDO (KG): 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	340	5.102	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0346KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	340	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		1 N0J0169Y 31.8.25 1 N9J0148KY 31.8.24
EGIAUSTND	ENDOGIA ULTRA NOVA GER STD	10349000302	90189095	340	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0B1177Y 31.1.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10348000560	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		2 J9J0002JY 31.7.24

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
30/12/20

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 368,18 (6,36%) + Estaduais = R$ 984,30 (17,00%). - Pac:RAIMUNDO EMILIO EVANGELISTA FREIRE - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11407 - Data Proc:28/12/2020 14:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

05 01 2021

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

211

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:47
Código de Barras	74891120160174912001802007481001985150000685000
Descrição	MED CARE NF 31843
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021010701825363625
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	01/02/2021 17:48:20
Valor Nominal	6.850,00
Encargos	30,81
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.880,81 (Seis Mil e Oitocentos e Oitenta Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477985224621432

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:25

NF-E
Nº 031.843
SÉRIE 1

Recebemos da 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 HUMAN

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 031.843 Fl..1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.843-157.348.278-6

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315200042822840 30/12/2020 15:56:34

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	30/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Coreço Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	30/12/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 31.843/1
20/01/21 6850,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.850,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED TIBCK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	6	750,00	4.500,00	0,00	0,00		0%		6 N9K07468Y 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0J0149Y 31.8.25
EGIAUSTND	ENDOGIA ULTRA NOVA GER STD	10349000302	90189095	740	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0B1177Y 31.1.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
05-01-21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tribs (Lei 12741): Federais = R$ 424,70 (6,205%) + Estaduais = R$ 1164,50 (17,005%) Pedido(s): [1883] - Agend: (3138 - Por: DARLEN DO NOGUEIRA DA SILVA CARVALHO - Proc:GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM 5881 - Data Proc:29/12/2020 09:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

15/01/2021

Banpará
banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:54
Código de Barras	74891120160176292001302007481035785180000579000
Descrição	MED CARE NF 31879
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210108078384254446
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	01/02/2021 17:55:26
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.790,00 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477989483692117

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:45

NF-E
Nº 031.879
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3346-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 031.879 Fl..1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.879-139.403.789-6

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Protocolo de autorização	
Venda Consignada dentro da UF			315200042934109	31/12/2020 10:57:26
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	CNPJ/CPF	EMISSÃO
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		23.453.830/0015-75	31/12/2020

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CEP	SAÍDA/ENTRADA HORA
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			66055-000	31/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO			END. ENTREGA
R. Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal			
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

FATURAS: 31.879/1 31/12/20 5790,00						TOTAL DOS PRODUTOS
						5.790,00
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
			OUTRAS DESPESAS			5.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL				

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTDE.	V.UNIT.	V.TOTAL	B.C ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%	4 NWK0346KV 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%	2 30H0168PV 31.8.25
EGIAUSTND	ENDOGIA ULTRA NOVA GER STD	10349000303	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%	1 70R1173V 31.1.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%	2 70H0022JV 31.7.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
05-01-21 DIA ____ HORA ____

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Saques frequentes de mercadoria em consignação - 3F(s) 3.132) (20/1/2020). Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741/2012): Federais = R$ 568,18 (9,81%) + Estaduais = R$ 984,30 (17,00%) Período(s): [1884?] - Agend:12139 - Pac:GABRIELA PIMAGE SOARES - Proc:GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM 5881 - Data Proc:29/1/2020 10:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

15/01/2021

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Recebemos da MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

215

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:49
Código de Barras	74891120160177342001102007481001885160000579000
Descrição	MED CARE NF 31884
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210108018379054 70
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	01/02/2021 17:50:30
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.790,00 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477986514155260

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:28

NF-E
Nº 031.884
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 031.884 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.884-142.443.103-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Protocolo de autorização	
Venda Consignada dentro da UF			315200042944085	31/12/2020 11:48:02
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAB.SUB.TRIB.	CNPJ/CPF	EMISSÃO
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		23.453.830/0015-75	31/12/2020

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CEP	SAÍDA HORA
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			66055-000	31/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		
R Coronel Jeronimo Pinheiro, 543		Umarizal		
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

FATURA: 31.884/1 30/03/21 5790,00					TOTAL DOS PRODUTOS
					5.790,00
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS		

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUAN.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE/OBS
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 NHC0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 H0J01697Y 31.8.25
EGIAUSTND	ENDOGIA ULTRA NOVA GER STD	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0B1177Y 31.1.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000302	90183959	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%		2 J9H00223Y 31.7.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07/01/20.

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tração Intervenção de mercadoria em consignação - RFD: 31738 (28/12/2020) . Valor aprox. s/lb. (Base BPT): Federais = R$ 368,18 (6,36%) + Estaduais = R$ 884,30 (15,60%)(Publicado) [16894] -
Apod:(2131) - Pac:RAQUEL PEREIRA MORAES - Proc:GASTROPLASTIA PARA OBSIDADE MORBIDA - Cons:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11497 - Data Prev:(30/12/2020 13:00 -
Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

15 01 2021

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS 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)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:53
Código de Barras	74891120160177422001402007481050985180000654000
Descrição	MED CARE NF 31886
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210108038373368884
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	01/02/2021 17:54:53
Valor Nominal	6.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.540,00 (Seis Mil e Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477989116191467

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:44

NF-E
Nº 031.886
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 031.886 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso e NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.886-142.847.067-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315200042945184 31/12/2020 11:54:37

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	31/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Coronel Jerusimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	31/12/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

FATURAS: 11.886/1 31/12/20 6540,00						TOTAL DOS PRODUTOS
						6.540,00
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 6.540,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NVE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N9R0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0J0169Y 31.8.25
EGIAUSTND	ENDOCIA ULTRA NOVA GER STD	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0B1177Y 31.1.25 2 J9J0022JY 31.7.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA – STD 12MM	10349000503	90183999	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%		

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples faturamento de mercadoria em consignação - APÓs 31/20 [28/12/2020]. Vides apres. s/ Cliente DIPTI Federais = R$ 414,80 [0,3498] + Estaduais = R$ 1111,98 [37,00%] Pedido(s) [38085] - Agend:12130 - Pac/EDNA CARDOSO CASAIS - Proc/GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - Cirur:55,05 - Med:ALBERTO JOSE LOPES DE MAGALHAES CRM 4512 - Data Proc:30/12/2020 11:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - 39209 .

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
15 01 2021

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

O acidente de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ocorreu na data e hora constantes da nota fiscal eletrônica anexada ao lado.

Data do recebimento

219

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 18:02
Código de Barras	34191570070401309717771833860001285200000621000
Descrição	MEDMAR NF 4237
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010706817901105
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10590007000164
Razão Social	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 18:04:02
Valor Nominal	6.210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.210,00 (Seis Mil e Duzentos e Dez Reais)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477994632139729

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:55

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, Nº 550 - LJ 110

PENDOTIBA — Nilandi
RJ — 24316400 — 2126156337

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 4237
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3321 0100 2988 0920 8855 0200 1000 4042 3710 3061 2201

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78078429		10.590.007/0003-04

DADOS DA NF-e 33210002988092 07/01/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social					CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INSDH					23.453.838/0015-75	07/01/2021
Endereço						Data de Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 843						07/01/2021
Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
UMARIZAL	66050000	Belem	9132393600	PA		

FATURA

001 03/02/2021
6210.00

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	6210.00

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	6210.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário, 2-Terceiros)	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI
26790	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10.2CMX20.3CM 10 - LOTE N288811 - VAL 05/2023 / 12 - LOTE M9EEJ191 - VAL 04/2023	30061090	0.02	6102	UN	22.0000	172.5000	3795.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25463	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10.2CmX20.3Cm 04 - LOTE M9B3771 - VAL 03/2023 / 10 - LOTE M9B6947 - VAL 04/2023	30061090	0.02	6102	UN	14.0000	172.5000	2415.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INSDH

15/01/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INSDH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$____ correspondente à alíquota de ___% nos termos do art. 23 da LC 123.

Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF do destino R$663,10 + FCP R$0,00 DIFAL da UF de Origem R$0,00

PEDIDO VIA SIENGE No 14187/001.1

SOLICITANTE : CRISTIANE

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO
15/01/2021

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 07/01/2021	Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	Valor da Nota: 6210.00	NF-e Nº: 4237 Série: 1
Data Recebimento	Assinatura:		

Versão 5.00 - sieprev.com

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747796152698000O
Data da Operação	01/02/2021 17:55
Código de Barras	34191090080534457632654140080000685200000927684
Descrição	MERCURIO ALIMENTOS NF 644788
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012004091373014
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	33329366000168
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:56:33
Valor Nominal	9.276,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.276,84 (Nove Mil e Duzentos e Setenta e Seis Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477990103693432

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:48

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.765/0001-60 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 000.644.788
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 8317 6500 0160 5501 0000 6447 8811 9430 0078

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: 315210002020378 19/01/2021 16:44:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	CNPJ: 11.831.765/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 19/01/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 19/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3339-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 16:49:40

FATURA/DUPLICATA

001 03/02/21 R$ 9.276,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 9.276,84
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 9.276,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9-sem transp	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:				UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 29	ESPÉCIE: VER. INF. COMP	MARCA: VER. INF. COMP	NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP	PESO BRUTO: 405,370	PESO LÍQUIDO: 390,094

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
149	PATINHO CONG | 4 CX	02023000	040	5101	KG	92,680	28,20	2.613,58	0,00	0,00	0
165	BUCHO CONG | 1 CX	02062990	040	5101	KG	22,470	18,40	413,45	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG | 2 CX	02062200	040	5101	KG	49,852	11,00	548,37	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KABAO 5.0 | 6 PC	02102000	060	5405	KG	30,000	28,80	864,00	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 10 CX	02032900	060	5405	KG	50,000	19,85	992,50	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 6 CX	02023000	040	5101	KG	145,092	26,50	3.844,94	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
Mesh
20/01/21

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
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: 21470 CORRECAO Pedido: 2110007 Cliente: 6744 Motorista: Usuario: Silvia.Cristina

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
20/01/2021

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:19/01/2021,Valor Total: R$9.276,84. 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 000.644.788
SÉRIE: 10

DANFe gerado com iPEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:37
Código de Barras	00190000090304734600600042466177385140000127450
Descrição	MM LOBATO NF 133135
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020123002655698055
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	01/02/2021 17:38:56
Valor Nominal	1.274,50
Encargos	8,84
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.283,34 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477979544097476

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:09

M. M. LOBATO
DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.133.135
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1205 1093 8400 0107 5500 1000 1331 3514 1159 6031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	315200042562287 - 29/12/2020 07:57:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151130515
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
CNPJ	05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)	CNPJ / CPF	23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO	29/12/2020		
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO	UMARIZAL
CEP	66055-000	DATA SAÍDA / ENTRADA	29/12/2020
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA
FONE / FAX	(91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	07:56:38		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/01/2021
valor	R$ 1.274,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,50
VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	DESPESAS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
				25.015.936/0001-17
ENDEREÇO	TV BANDEIRA BRANCA TERREO	MUNICÍPIO	BAGRE	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	155286552			
QUANTIDADE	9	ESPÉCIE	CAIXA	
MARCA		NUMERAÇÃO	2	
PESO BRUTO	9,200	PESO LÍQUIDO	9,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
10979	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF. SID 1 FA Lote: 2595461 Fab: 10/07/2020 Val: 08/01/2022 PMC: 0,00 Lista (*) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043933	060	3405	FA	400	2,6000	0,00%	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10918	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF. 1 FA Lote: 25951229 Fab: 07/11/2019 Val: 07/11/2021 PMC: 0,00 Lista (*) Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043933	060	3405	FA	50	4,6900	0,00%	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

Alexandre Nunes Figueiredo

29/12/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DESTINADAS NO LIVRO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR
BIONEXO PDC 141847303
Vlr. aprox. tob. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:16 OPERAD.:1003 AG. COB:MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 83231

30 12 2020

Expedido em 29/12/2020 às 07:57:04

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:40
Código de Barras	00190000090145693921200036492171785140000177000
Descrição	NATAN COMERCIO NF 52138
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020122903645013877
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:41:28
Valor Nominal	1.770,00
Encargos	23,60
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.793,60 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477981065350357

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:17

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 000.052.138
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1202 7715 4700 0116 5500 1000 0521 3810 6088 7481

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200042618078 - 2020-12-29T13:24:55-3

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	29/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	29/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:21:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/01/2021	1.770,00

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	1.770,00

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	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00688511	CLORZINA 200MG/5ML INJ.IMÉ. INJTV EST. CX C/BAM LT. 19980172 * Val. 05/21 V.Un.Prod.R$ 7,50	30049039	000	5405	AM	120,0000	7,5000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00688511	ONDANSETRONA 2MG/ML AMÉ. (8MG) CX C/BAM LT. 20041212 * Val. 04/22 V.Un.Prod.R$ 1,45	30039079	000	5405	AM	600,0000	1,4500	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30 12 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.12.20 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 08/06/15 PEDIDO N.1438028648.1 Ind. Func. 160/2020 / AUT. 11113422 / AUT. 120.4818 / AUT. 6010903 / AUT. 3043449 Vendr: 0654-NATAN HOSPITALAR Paciente: 00688748-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637477961526980000
Data da Operação	01/02/2021 17:13
Código de Barras	23793109039000000002744016315200585210001678320
Descrição	PNS SEABRA NF 3406
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107078129215 57
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4180058000115
Razão Social	P N S SEABRA
Nome Fantasia	P N S SEABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:14:58
Valor Nominal	16.783,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.783,20 (Dezesseis Mil e Setecentos e Oitenta e Três Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477965147819303

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 08:43

TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.406
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 1800 5800 0115 5500 1000 0034 0617 4087 8380

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
315210000308927 05/01/2021 17:39:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152151010		04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	05/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,	UMARIZAL	66055-000	05/01/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			17:38:30

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 5a7e9)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,18 (33,63 %)	16.783,20

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	16.783,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
2273	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/100UND	42029900	0102	5102	CX	4,0000	64,80000	0,00	259,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2275	LUVA DE PROCEDIMENTO M	42029900	0102	5102	CX	285,0000	64,80000	0,00	18.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
06-01-21

ALMOKARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aprox R$: 2.191,64 Federal, 2.857,14 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a7e9
Pessoal: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA PNS: 4287, VENDEDOR: 16-INGRID GIBSON, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PEDIDO: 142218262.1
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
12 01 2021

QuickTrade 18.10 | Desenvolvido por Nortays Sistemas | www.nortays.com.br

Impresso dia 05/01/2021 17:40:01

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374779615269800000
Data da Operação	01/02/2021 17:48
Código de Barras	34191570070402421746742807470002985140000016000
Descrição	R MOTA PINHEIRO NF 12519
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210108008420714l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8532930000106
Razão Social	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
Nome Fantasia	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE SERV.S.E.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/02/2021 17:49:40
Valor Nominal	160,00
Encargos	10,12
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 170,12 (Cento e Setenta Reais e Doze Centavos)
Data da operação	01/02/2021
Autenticação	637477985979466722

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 09:27

Recebemos de R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA	Data de Emissão 08/01/2021	NFe Nº 0000012519
Data do Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 160,00	Série 001

EXTINPRAG
R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP - EXTINPRAG
Rodovia DOS TRABALHADORES, 25 - LT 28 DE AGOSTO - 40
67120-827 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3081 3670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
N 0000012519
Série 001
Folha 1/1
1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0108 5329 3000 0106 5500 1000 0125 1913 1299 8154
Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo	Protocolo de Autorização: 315210000714688 - 08/01/2021 - 11:24:29
Inscrição Estadual: 152582622 / Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF: 08.532.930/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	Data de Emissão: 08/01/2021
Endereço: Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 -	Bairro/Distrito: UMARIZAL	CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 08/01/2021
Município: Belem	Fone: 91 8302 5158	UF: PA / Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 11:18:00

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	28/01/2021	160,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	37,25	160,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	AUC % ICMS	AUC % IPI	Vr Aprox dos Trib.
68	CARGA EXTINTOR PQ ABC DE 06 KG	84241000	0102	5102	UN	2,0000	30,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,97
794	CARGA EXTINTOR PQ ABC DE 04 KG	84241000	0102	5102	UN	4,0000	25,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,28

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 10,00 Fed - R$ 27,20 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C363	

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa
11/01/2021
Serviço concluído.

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/01/21

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

Belém, 27 de janeiro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0003/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 12-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 392.061,42 (trezentos e noventa e dois mil, sessenta e um reais e quarenta e dois centavos).**

Atenciosamente,

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

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF: 006966[illegible]2-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12
Referência: 2021/01
Data Prevista: 28/01/2021
Total de Registros: 26
Total dos Créditos: 392.061,42

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

29/01/2021 10:28:31 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202101 TIPO: EVENTUAL12

26/01/2021 16:19:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210068
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	20,554.42	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,600.00	1	3860	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	3,325.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	17,339.46	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	23,066.91	1	3860	529657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,461.22	237	984	127248
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
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,295.18	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,710.00	237	3391	866202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	807.11	37	25	381160
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	40,685.85	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	816798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	108,396.75	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661827
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	16,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973

TOTAL DE VALORES: 392,061.42

TOTAL DE CRÉDITOS: 26

TOTAL GERAL DOS VALORES: 392,061.42

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 26

	FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM** **DATA DE EMISSÃO: 02-12-2020**	**ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** End.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3240-B,CONJ.BELA VISTA VAL-DE-BELEM, CEP 66.617-420. CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.326.251-6 E-mail: adriano.silva@mearepresentacoes.com **Atendimento Comercial :** Tel.: (91) 99379-0261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000006	**R$ 3.800,00**	**12/2020**	**20/01/2021**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **DEZEMBRO/2020.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 3.800,00 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Liquido R$ 3.800,00 Dt. lançamento 02/12/2020 FINANCEIRO C.C. 0011230-100 V.	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 3.800,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de

Qualquer natureza. Vedada a retenção 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 ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI , a locação constante neste documento.	
Nº: 000006	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Assessoria Financeira
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00008660 Data e Hora da Emissão 05/01/2021 15:31:01 Código de Verificação 0DA6.58F8.0BAA.1ECD.F538.0C32.31F1.4151	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	CURUZÚ BAIRRO MARCO CEP 66093-540		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(91) 3236-3761

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	0
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	manutencao.hjb@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: DEZEMBRO/2020 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 441,08

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S)	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.443,63
ISS 5 % Valor R$ 122,18
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.321,45
Dt. lançamento 05/01/2021
FINANCEIRO

C.C. 01022020 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.443,63	5,00 %	R$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Normal
RPS/SÉRIE:	8660/99 (05/01/2021)

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 05/01/2021

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000175 Data e Hora da Emissão 04/01/2021 14:20:28 Código de Verificação D3FF.1883.0BF8.51C9.9B53.D962.6F01.8363	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485594
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(81) 634411

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REF. AO MÊS 12/2020 - DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3880-1 CONTA CORRENTE 13223-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	14.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 14.600,00
Dt. lançamento 04/01/2021
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/01/2021

C.C.01011100 - 50%
C.C.01022120 - 50%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Valadora dos Santos do Carmo
COREN-PA 58.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

biomedica

RECIBO

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 18/12/2020

Doc. Nº: 0041343

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: 18/01/2021

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185298 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:1.656,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
		Total	3.500,00

Observação:

Ref.: Janeiro/2021
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2020.

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 18/12/2020

C.C. 01011130 - 300 V.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00014849** Data e Hora da Emissão **07/01/2021 08:03:03** Código de Verificação **5E75.44CD.5275.19F5.5E5F.6560.5D7C.0702**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/DEZEMBRO 2020 - 01/12/2020 À 31/12/2020 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPPLEMENTARES/DEZEMBRO 2020 - 01/12/2020 À 31/12/2020 - DADOS BANCARIOS - ITAU AGENCIA - 7914 C/C -10055-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO/DEZEMBRO 2020	1	1.900,00	1.900,00
SIM	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/ DEZEMBRO 2020	1	1.425,00	1.425,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.325,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 3.325,00
Dt. lançamento 07/01/2021
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 07/01/2021

C.C. 01033040-1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.325,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.325,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

07/01/2021

Luna Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002747
Data e Hora da Emissão	04/01/2021 15:32:43
Código de Verificação	27AC.5D9E.4141.0538.3097.306A.5A5E.2965

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAVANDERIA RIO EIRELI		
CPF / CNPJ:	04.730.453/0001-24	Inscrição	513356
Endereço:	RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	riolavelavanderia1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@inds.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020. BANCO DO BRASIL, 3960-1 C/C: 52665-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM À 7208,41 KG	1	23.066,91	23.066,91

OPTANTE SIMPLES NACIONAL Data 04/01/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.066,91
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 23.066,91
Dt. Ismaragno 04/01/2021
BALANCEIRO
C.C. 010 22230-100-1

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.066,91

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.066,91		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Luana Araújo
Analista Financeiro
HJB - INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 04/01/2021
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII) CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 23/12/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000066	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			CEP. 66055-00
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELÉM	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
VALOR POR EXTENSO CINCO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **DEZEMBRO/2020.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 5.000,00 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 5.000,00 Dt. lançamento 23/12/2020 FINANCEIRO	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C.C. 01011160 - 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 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 Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000066	**R$ 5.000,00**		

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Joan Bilar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII) CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 23/12/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000067	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **DEZEMBRO/2020.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 5.000,00 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 5.000,00 Dt. lançamento 23/12/2020	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C.C. 01011160 - 100%

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.09 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000067	**R$ 5.000,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

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: 0012745	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 04/01/2021 15:51:20	Competência: Janeiro/2021
Código de Verificação: 6b19397c3	Data Prest. de Serviço: 04/01/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

Preserve SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | RG:
CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183
ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL
MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF: PA

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL
MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: ..-

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITARIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃOFINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REFAO MES DE DEZEMBRO/2020 (IR 1%-R$= 31,41 PCC 4,65%-R$= 146,07 INSS 11%-R$= 345,54)	1163,45	R$ 2,70	R$ 3.141,31

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 3.141,31

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.141,31	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 157,06	Outras Retenções: R$ 0,00
INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Cofins: R$ 0,00	PIS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Belém
Local de incidência do Imposto: Belém
Iss Retido: Sim
CNAE:3822000
Regime Tributário: NORMAL
Porte: DEMAIS
CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO:237; AG:0984-9; C/C:12724-8;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.141,31
ISS 5 % Valor R$ 157,07
PCC 4,65 % Valor R$ 146,07
IR 1 % Valor R$ 31,41
INSS 11 % Valor R$ 345,54
Valor Líquido R$ 2.461,22
Dt. lançamento 04/01/2021

C.C. 01022240-100%

Cana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 05/01/2021
Esd
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

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

Nº da Nota	Nº da substituída
000006029	
Data de Emissão	**Competência**
22-12-2020 às 12:00:02	DEZ/2020
Código de Verificação	**Data Prest. da Serviço**
QKLO21332	22/12/2020

Nota Fiscal Originada do RPS: 000006053

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

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

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA. Ref. Dez/2020 - Vencto. 20/01/2021 Retenção IRRF (1%): R$ 160,00 Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Líquido R$ 14.296,00 Trib Aprox R$ 2.119,00 Federal e R$ 600,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5DCDAE	1,00	16.000,00	16.000,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

/ Iss Retido na Fonte! Local da Prestação do Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. Lançamento R$ 22/12/2020
C.C. 01022100-1001.

04/01/2021

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Servicos de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quintino Bocaiúva, 000895 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone (21) 7192-2813 - Ribeirão Preto - SP
helder.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 50.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	31/12/2020	04/01/2021 16:23:11	10 7B C9	229

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA.

Referente aos serviços prestados em dezembro/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 04/01/2021
FINANCEIRO

C.C. 01011130 - 100%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R$ 51.000,00

Informações Complementares

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villaverde
Diretora Técnica
HJB/SH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

1/1

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/1336	Emitida em: 02/12/2020 às 09:13:33	Competência: 02/12/2020	Código de Verificação: 6cb1c33c

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: 25/12/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 02/12/2020
FINANCEIRO

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição CC-0102215O-1007.

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

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

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 Outras retenções: R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Analista Financeiro
HJB - INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA Nº 00226
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 17555 Série 0, emitido em 05/01/2021

Número da Nota: 00023795
Data e Hora de Emissão: 05/01/2021 12:58:09
Código de Verificação: 34LL-RGWC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: 58.921.792/0001-17 Inscrição Municipal: 9.523.478-0
Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO DE INSTITUICOES DE SAUDE L
Endereço: AV PAULISTA 509, 17° ANDAR - CONJ 17 - Cerqueira Cesar - CEP: 01311-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de Dezembro/20.
Banco Itau
AG. 0262
CC 00158-9
Vencimento 25/01/2021

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 902,19 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 274,35 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-5DC0AE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.707,71

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	100,62	67,08	201,23	43,60

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	6.707,71	5,00%	335,38	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17555 Série 0, emitido em 05/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/01/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.707,71
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 311,91
IR 1,5 % Valor R$ 100,62
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.295,18
Dt. lançamento 05/01/2021

C.C. 01033050 - 100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001834
Data e Hora de Emissão: 22/12/2020 15:46:07
Código de Verificação: HZXP-BLVH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45 Inscrição Municipal: 4.227.631-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV Marquês de São Vicente 00445, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao mês de dezembro/2020

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.908,40 (15,57%) / 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: 10/01/2021;

C.C. 01033130-1001.

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

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 22/12/2020
FINANCEIRO

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	00318391
Data e Hora de Emissão	01/12/2020 19:30:14
Código de Verificação	7E1P.ITQX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.822-1** 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. - Dezembro/2020 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 níveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (4fr), CI IL Toxoplasmose, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA Sal, Coagulacao, Com. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ASO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmose, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Liq. Cavitários, Liquor, M.Cardiacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 554013.
Vencimento: 29/12/2020. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o 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 5.096 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: 06/01/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 592798 Série 00000, emitido em 01/12/2020.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 01/12/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011130 - 100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3605590 Série RPS, emitido em 12/12/2020

Número da Nota: 02309834
Data e Hora de Emissão: 12/12/2020 01:40:58
Código de Verificação: LDJS-RP8G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 91.600.839/0001-65 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 12/2020, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00877061-1

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.710,00

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

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.710,00	5,00%	85,50 (*)	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3605590 Série RPS, emitido em 12/12/2020;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.710,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.710,00
Dt. lançamento 12/12/2020

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
25/01/2021

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01033040 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00008677 Data e Hora da Emissão 31/12/2020 12:32:59 Código de Verificação 1DF1.C98D.3421.918B.7485.8CAD.CC81.7256	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538684
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2020
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1 - C/C: 9807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	11.640,00	11.640,00

Arildo E. da Silva
COREN-PA: [illegible]

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.640,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 541,26
IR 1,15 % Valor R$ 174,60
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 10.924,14
Dt. Lançamento 31/12/2020
FINANCEIRO

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 75,66	R$ 349,20	R$ 0,00	R$ 174,60	R$ 116,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.640,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 11.640,00	3,00 %	R$ 349,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	12/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00008675 Data e Hora de Emissão 30/12/2020 17:37:06 Código de Verificação 4F12.A05F.C020.2869.83F7.BCAA.9443.D961

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2020
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1 - C/C: 8807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	1.592,00	1.592,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	30.120,00	30.120,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 31.712,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 1.474,61
IR 1,5 % Valor R$ 475,68
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 29.761,71
Dt. lançamento 30/12/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011020 - 90%
C.C. 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 206,13	R$ 951,36	R$ 0,00	R$ 475,68	R$ 317,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.712,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 31.712,00	3,00 %	R$ 951,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	12/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enf. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/12/20

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000409 Data e Hora da Emissão 21/12/2020 14:08:51 Código de Verificação 546B.94C8.3743.6C06.FC89.DCC4.115P.78BD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.570.403/0001-90	Inscrição	3131
Endereço:	TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	casadasjuntas@bol.com.br	Telefone:	(91) 3347-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE DEZEMBRO DO ANO DE 2020.
BANCO DO BRASIL.
AG 1232-7 PEDREIRA.
CC 81879-8.
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	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 21/12/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022400 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/12/2020

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	12/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 35 série RP1, emitido em 21/12/2020 Atenção CC-e anexada

Número e Série da NFS-e	00000000035 / A1
Data e Hora da Emissão	23/12/2020 16:07:30
Competência	12/2020
Código de Verificação	OWYA-R2BF

PRESTADOR DE SERVIÇOS 21339127

Inscrição Municipal: 307630

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES, CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482
Bairro: J
ITAIPAVA
Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL Fone: 0000000000
Município: BELÉM UF: PA E-mail: edi.roche@braspress.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

68 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

3 X Serv Controle glicemico SIC - Trimestral

Serviço de atendimento e acompanhamento de 68 pacientes mensais e 3 trimestrais, que se referem a 71 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

ref: prest serv DEZ 20

Vencimento: 20/01/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 115.500,00

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 da Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 115.500,00	Base de Cálculo 115.500,00	Alíquota ISS 3,00000 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 3.465,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 750,75	Valor COFINS 3.465,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 1.732,50	Valor CSLL 1.155,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	**Valor líquido da NFS-e 108.396,75**

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/- ATENÇÃO: existe Carta de Correção Eletrônica (CC-e) anexada a esta Nota Fiscal de Serviços

Desenvolvido por Pública

HJB - INDSH
Nº Contrato: 002/2016

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000035 / A1, EMITIDA EM 23/12/2020 NO VALOR DE R$ 115.500,00.

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

Valor Bruto R$ 115.500,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 5.370,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.732,50
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 108.396,75
Dt. lançamento 23/12/2020

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011020-100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 15/12/2020

Número da Nota: 00000380

Data e Hora de Emissão: 15/12/2020 17:03:52

Código de Verificação: YJMA-P5L8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34.344.581/0001-75 Inscrição Municipal: 5.418.389-8

Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164863

Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00650, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66050-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sedconização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do Esocial.
Sedconização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 12/2020

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-8
Vencimento: 30/01/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 370;

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 15/12/2020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 15/12/2020

C.C. 01033130 - 100%

Ezequiel de Ribeiro Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT: 0034978/PA

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000
00000066
Código Verificação
K2CA-BSWD

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
11/12/2020 11:55:49	**12/2020**	**Porto Nacional - To**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email
lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço
LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			**(11) 3672-5136**	**financeiro.hjb@indsh.org.br**

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P.

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 11/12/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 22/01/2021

CC.01022080 - 100%.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.500,00	**0,00**	**0,00**		**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
		0,00	**5.500,00**	**5.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [SDC0A8]

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 0171251121-7
Eng. Clínica

Visualizado em: 05/01/2021 11:41:35
Para validação desta NFSe acesse: https://portalnfse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
202000000000372	28/12/2020 14:32:52	12/2020	XRHD-9A99

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.186.269/0001-26 Inscrição Municipal: 00790793

Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI

Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 1301 E 1302 - ICARAI - CEP: 24360-440

Município: Niterói UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: 01 a 31 de Dezembro de 2020

Retenção para a seguridade social, lei 9711/98 - 11%: R$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 4104
CONTA CORRENTE: 13.000173-6

Em recuperação judicial

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS 2 % Valor R$ 470,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.042,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 18.999,75
Dt. lançamento 28/12/2020
FINANCEIRO
C.C. 01055010 - 100%

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R$ 705,00	R$ 235,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 152,75	R$ 0,00

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	23.500,00	2,00%	470,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/04/2021 (Competência DEZ / 2020)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 19.469,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24020-082 – Niterói – RJ
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 519, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7060.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

FEVEREIRO/2021
PARTE 2 / 4

2021

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/02/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 11:48
Código de Barras	23791396099131006221064005940503485220000043413
Descrição	ALFAMED NF 37910A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021010706816269229
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	02/02/2021 11:49:17
Valor Nominal	434,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 434,13 (Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Treze Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478633961671518

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:40

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.302,40	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.037.910 SÉRIE: 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087238 TEL/FAX: 9132172744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.037.910
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0379 1010 0040 9349

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000393781 - 06/01/2021 11:43:13

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		11:43:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2021	434,13	002	20/02/2021	434,13	003	07/03/2021	434,14

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	1.302,40

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	1.302,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002001	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ - UNIAO QUIMICA CX C/50FA LT. 2034455 Val. 09/23	30049029	0 60	5405	FA	150,00	2,8690	430,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006703	LIDOCAINA 10MG/ML SPRAY C/50ML GEN - HIPOLABOR FK LT. BB.003/19 Val. 07/21	30043090	0 60	5405	FR	12,00	44,2000	530,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003394	PROMETAZOL 50MG/2ML AMP 2ML - SANVAL CX C/100UN LT. AV338 Val. 08/22	30043012	0 60	5405	UN	100,00	2,0800	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004675	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 1ML/LV GEN - TEUTO CX C/50AM LT. 2070093 Val. 01/22	30049076	0 60	5405	AM	100,00	1,3500	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Dia ___ HORA ___
06-01-21

12/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 e 28/04/10 1-DUT: BOLETO BANCARIO BRADESCO:Em 06 434,13 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1396-3, C/C: 59405-9 NOSSONUM: 142336540 Vend: 0002-JOELMA SENA Fatura: 00040634-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:52
Código de Barras	23791396099131006221056005940509885220000278100
Descrição	ALFAMED NF 37906
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107058168308S7
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	02/02/2021 11:53:22
Valor Nominal	2.781,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.781,00 (Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Um Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478636229488482

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:50

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.781,00	NF-e Nº: 000.037.906 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.037.906
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0379 0610 0040 9311

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000387861 - 06/01/2021 11:09:21

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		11:09:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2021	2.781,00

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	2.781,00

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	2.781,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004719	AGULHA ANESTESICA PERIDURAL 18G X 3 1/2 (TUOHY) - PROCARE CX C/25UN LT: 201827618 Val: (2021	90183010	0 60	5405	UN	50,00	3,7500	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010088	CAMPO OPERATORIO VITORIA 30X35 C/ EMBALAGEM DUPLA C/ FIO RADIOPACO - AMERICA MEDICAL 8V C/5UN LT: 0902 Val: 1025	30059090	0 60	5405	8V	535,00	4,9400	2.593,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Alexandre Dias Figueiredo
06-01-21

FINANCEIRO HJS
12/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-DUP: 001/01 VENCTO 05/02/2021 R$ 2.781,00 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1396-3, C/C: 59435-8 BIONEXO: 143216263 Vend: 0002-JOELMA SENA Fatura: 000000831-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 11:52
Código de Barras	23791396099131006221067005940506185220000223167
Descrição	ALFAMED NF 37911
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021010703816454734
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	02/02/2021 11:53:58
Valor Nominal	2.231,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.231,67 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478636567926716

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:51

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 6.695,00	NF-e Nº: 000.037.911 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087329 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.037.911
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0379 1110 0040 9370

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000396706 - 06/01/2021 12:01:35

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		12:01:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2021	2.231,67	002	20/02/2021	2.231,67	003	07/03/2021	2.231,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
00010625	DOEMIRE - MIDAZOLAN CLORIDRATO 5MG/ML 3ML LW 1M - BI - CRISTALIA CX C/10AM LT. 20080056 Val. 08/22	30049069	0 60	5405	AM	1.300,00	3,1500	6.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-01 HORA

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Instituto Nacional

FINANCEIRO - RJB
12/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-007: BOLETO BANCARIO BRADESCO:Jx R$ 2.231,67 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1396-3, C/C: 59405-9 BIONEXO: 142236540 Vend: 0032-JOELMA SENA Fatura: 00040937-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:59
Código de Barras	36490000190001730630900000014332685230000094159
Descrição	AMAZONMED NF 10023
Banco Cedente	364 - GERENCIANET S.A.
Número Único do Boleto	2021010703816542671
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	AMAZONMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	84.155.829/0001-53
Razão Social Sacador Avalista	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:00:41
Valor Nominal	941,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 941,59 (Novecentos e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478640602310153

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:06

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
Rua L Qd. K Conj Mendora I, 087
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3251-9020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.023
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0184 1558 2900 0153 5500 1000 0100 2314 8556 5495

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
316210000570592 - 07/01/2021 13:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151819211		84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1631)		23.453.830/0015-75	07/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)98127-3467		13:03:03

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	06/02/2021	Venc.	21/02/2021	Venc.	08/02/2021
valor	R$ 941,55	valor	R$ 941,58	valor	R$ 941,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
2.824,75	480,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,75
VALOR DO SEGURO	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COLETA**		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
4	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
8280	TUBO VACUO FLUORETO DE SODIO 4ML (CRAL) Lote: 200918 Fab: 01/09/2020 Val: 01/01/2022 PMC: 0,00 PF: 0,70 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898598578238	90183999	200	5102	UN	300	0,5900	0,00%	177,00	177,00	30,09	17,00	0,00	0,00
127	TUBO VACUO GEL SEP^ATIVADOR VD 4ML (CRAL) Lote: 190902 Fab: 30/09/2019 Val: 30/09/2021 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898598578504	90183999	000	5102	UN	1.300	0,7563	0,00%	983,45	983,45	167,19	17,00	0,00	0,00
127	TUBO VACUO GEL SEP^ATIVADOR VD 4ML (CRAL) Lote: 200109 Fab: 01/01/2020 Val: 01/01/2022 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898598578504	90183999	000	5102	UN	2.200	0,7565	0,00%	1.664,30	1.664,30	282,93	17,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Setor de Compras
HOSPITAL GERAL DE BELEM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.01.2021 HORA 15:00

FINANCEIRO - HJB
12/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR RECNEXO: PEDIDO 141833586.1 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:46 OPERAD.:27 AG. COB CARTEIRA Rota: CENTRO **PED.VENDA: 28857**	

Impresso em 07/01/2021 as 13:03:59

Emitido DFE Web v1.0.0 Homologação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 12:04
Código de Barras	36490000270001730630900000014324585230000074250
Descrição	AMAZONMED NF 10024
Banco Cedente	364 - GERENCIANET S.A.
Número Único do Boleto	20210107038165350O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	AMAZONMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	84.155.829/0001-53
Razão Social Sacador Avalista	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:05:49
Valor Nominal	742,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 742,50 (Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478643652784188

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:44

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
Rua L Qd. K Conj Mendara 1, 087
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3231-9020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.024
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0184 1558 2900 0153 5500 1000 0100 2418 6216 4804

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: 315210000570608 - 07/01/2021 13:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151819211 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 07/01/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 07/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91)98127-3467	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 13:03:14

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	06/02/2021
valor	R$ 742,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 742,50	VALOR DO ICMS: 126,23	BASE DE CÁLC. ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 0,00	VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTOS: 742,50
VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR DO PIS: 0,00	VALOR DA COFINS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 742,50

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: 2	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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
145	TOUCA DESC SANFONADA BRANCA C/100 (ANAPO) Lote: A71520 Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2025 PP: 16,00 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898665010860	63079090	000	5102	PC	55	13,5000	0,00%	742,50	742,50	126,23	17,00	0,00	0,00

FINANCEIRO FJB
12/01/2021

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
07.01.2021.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
BIONEXO PEDIDO 142218263.1
RESSARC. ENCARGOS BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. nfs - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:46 OPERAD.:27 AG. COB:CARTEIRA Rota: CENTRO
PED.VENDA: 28861

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 07/01/2021 às 13:03:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:53
Código de Barras	00190000090281013000100119480176785220000126243
Descrição	BRASFARMA NF 123809
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210108038405031 45
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	02/02/2021 11:54:59
Valor Nominal	1.262,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.262,43 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478637191365252

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:54

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66625240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 123809
SÉRIE 1
FL 1 of 1

Chave de Acesso
1521 0100 7996 6600 0151 5500 1000 1238 0914 4241 3480

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

Natureza da Operação			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
Inscrição Estadual	Insc. Est. do Subst. Tributário	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151557415		00.799.665/0001-51	315210000358670 - 06/01/2021 11:13:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	06/01/2021
Logradouro	Número	Complemento	Bairro/Distrito	Data da Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	06/01/2021
CEP	Município	Telefone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
66055000	BELEM	9132303800	PA		11:06

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	05/02/21	1.262,43
164136		

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
42,12	7,16	0,00	0,00	1.262,43

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da NFe
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
, -					
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2			2	5,34	5,34

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	P.Tabela	P.Final	V. Total	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
419	OCYLIN 500mg 21 caps CX QTD. 3,00 UN LOTE 1220511 VAL: 30/11/2022	30041012	060	5102	UN	3	5,27	5,27	15,81	0,00	0	0,00
2011	KAOSEC 2MG 200 COMP (90X4) CX QTD. 1,00 UN LOTE 91-127/20 VAL: 29/09/2022	30049062	060	5102	UN	1	16,00	16,00	16,00	0,00	0	0,00
3267	FENTANILA 78,5MCG/2ML EST. (UNIFENITAL) (A1)AMPOLA LOTE 2027856 VAL: 31/07/2022	30049069	060	5102	AM	500	2,35	2,35	1.175,00	0,00	0	0,00
4374	ATADURA DE CREPE 13F 20CM X1,80M UNIDADE QTD. LOTE 2031120A VAL: 03/11/2023	30059090	000	5102	PT	3	14,04	14,04	42,12	42,12	17	7,16
4632	GEN LOSARTANA POTASSICA 50MG 30 COMP CX QTD. LOTE 20005812 VAL: 31/10/2023	30049099	060	5102	CX	5	4,60	4,60	19,80	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/01/21 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 28/04/2010 NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU NUMERO PEDIDO CLIENTE: NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:164136 COD. COB.:001	FINANCEIRO-HJB 12/01/2021

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 12:13
Código de Barras	34191090080720426655062766700009185250000279696
Descrição	BIOLIBE FIOS NF 102467
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010806837075336
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	02/02/2021 12:14:26
Valor Nominal	2.798,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.798,96 (Dois Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478648832169459

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:56

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000102467 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-478
ANAPOLIS/GO
Fone: 55623782208

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000102467
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1024 6711 0031 6769

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.	152213725381567 07/01/2021 14:29:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
103884129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			27.452.838/0015-75		07/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543		UMARIZAL		66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA			16:28:00

FATURA

001 06/02/2021 2.798,96	002 21/03/2021 2.798,96	003 06/03/2021 2.798,96						

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
8.396,88	1.007,60	0,00	0,00	8.396,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.396,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0-REMETENTE				09.296.295/0010-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL 4	GOIANIA	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			11,900	11,700

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
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2020004103 - Validade: 03/11/2025	30061090	000	6105	UN	120,00	1,400000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2020004101 - Validade: 03/11/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR40R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM - Lote: 2020005260 - Validade: 17/12/2025	30061090	000	6105	UN	396,00	5,380000	2.051,28	2.051,28	246,15	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR30G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,0-75CM - Lote: 2020004946 - Validade: 03/12/2025	30061090	000	6105	UN	180,00	4,820000	867,60	867,60	104,11	0,00	12,00%	0,00%
ABS30MR26G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL2,6-75CM - Lote: 2020004945 - Validade: 03/12/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	4,840000	348,48	348,48	41,82	0,00	12,00%	0,00%
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020002217 - Validade: 18/05/2025	30061090	000	6105	UN	144,00	1,370000	197,28	197,28	23,67	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lo	30061090	000	6105	UN	168,00	1,370000	230,16	230,16	27,62	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 /// PEDIDO: 089221 Protocolo: 152213725381567 ID 141979901.1 142253601.1 Pedido na Filial: 012651 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$ 419,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Linikuer Cardoso
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.01.2021 HORA 11:55

20 01 2021

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNHAI Cep:75110-478
ANAPOLIS/GO
Fone: 55625703200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000102467
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1024 6711 0031 6769

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.	152213725381567 07/01/2021 16:29:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102684129		27.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	te: 2020002225 - Validade: 18/05/20 25												
NL20CT30ES 3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-75CM - Lote: 2020001049 - Validade: 09/03/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,980000	95,04	95,04	11,40	0,00	12.00%	0.00%
NL40MT161 AP	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM - Lote: 2020001482 - Validade: 01/04/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	5,740000	275,52	275,52	33,06	0,00	12.00%	0.00%
PDO50MR17	BIOPDO 5-0 AG1/2 CIL1,7-70CM - Lote : 2020005258 - Validade: 17/12/2023	30061090	000	6105	UN	24,00	9,970000	239,28	239,28	28,71	0,00	12.00%	0.00%
PGCL20CR31 G	PGCL-25 2-0 AG3/8 CIL3,1-70CM - Lot e: 2020005027 - Validade: 09/12/202 5	30061090	000	6105	UN	120,00	6,210000	745,20	745,20	89,42	0,00	12.00%	0.00%
PGCL30MR2 5G	PGCL-25 3-0 AG1/2 CIL2,5-70CM - Lot e: 2020005195 - Validade: 14/12/202 5	30061090	000	6105	UN	120,00	6,410000	769,20	769,20	92,30	0,00	12.00%	0.00%
PGCL40CT19 IES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM - Lot e: 2020005200 - Validade: 14/12/202 5	30061090	000	6105	UN	84,00	6,990000	587,16	587,16	70,46	0,00	12.00%	0.00%
PGCL50MR1 5	PGCL-25 5-0 AG1/2 CIL1,5-70CM - Lot e: 2020005184 - Validade: 14/12/202 5	30061090	000	6105	UN	96,00	6,960000	668,16	668,16	80,18	0,00	12.00%	0.00%
PGLA0MR30 G	PGLA-910 0 AG1/2 CIL3,0-70CM - Lote : 2020004007 - Validade: 26/10/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	5,270000	189,72	189,72	22,77	0,00	12.00%	0.00%
PL202MR22 AP	POLIPRO 2-0 2AG1/2 CIL2,2-75CM - Lo te: 2020002248 - Validade: 19/05/20 25	30061090	000	6105	UN	72,00	6,830000	491,76	491,76	59,01	0,00	12.00%	0.00%
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lot e: 2020002394 - Validade: 27/05/202 5	30061090	000	6105	UN	96,00	2,240000	215,04	215,04	25,80	0,00	12.00%	0.00%
SD20CR30G	SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2020001779 - Validade: 25/04/2025	30061090	000	6105	UN	120,00	1,450000	174,00	174,00	20,88	0,00	12.00%	0.00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2916
Conta	10260
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Descrição	CONFIANCE MEDICAL NF 1574
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478796192614481

Emitido em quarta-feira, 3 de fevereiro de 2021 às 17:43

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: **00001574**

Data e Hora de Emissão: **02/02/2021 12:14:21**

Código de Verificação: **UALK-NAQD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Confiance Medical

CPF/CNPJ: **05.209.279/0001-31** Inscrição Municipal: **0.328.114-0** Inscrição Estadual: **77416277**

Nome/Razão Social: **CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS SA**

Nome Fantasia: **CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS LTDA** Tel.: **21 32931650**

Endereço: **AVN PAULO DE FRONTIN 161 - ESTACIO - CEP: 20260-010**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **contabilidade@confiancemedical.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 CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000** Tel.: **----**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM SET DE VÍDEO CONFIANCE MEDICAL.

PAGAMENTO VIA BOLETO

VENCIMENTO:08/02/2021

VALOR DA NOTA = R$ 360,00

Serviço Prestado

14.02.01 - assistência técnica

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	360,00	5,00%	18,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.099 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/03/2021
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Passando a vista

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 360,00

ISS — % Valor R$ —

PCC — % Valor R$ —

IR — % Valor R$ —

INSS — % Valor R$ —

Valor Líquido R$ 360,00

Dt. lançamento 02/02/2021

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Serviço concluído!

Maria Santos
Analista Financeira
Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:47
Código de Barras	34191090081551018293284509500009985220000360300
Descrição	CENTRAL DISTRIB NF 21907
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010707814525069
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:48:43
Valor Nominal	3.603,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.603,00 (Três Mil e Seiscentos e Três Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478633470264124

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:39

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

DANFE

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 009021997
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0121 8950 2009 0148 5500 1000 0219 0711 0018 7271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ENTRADA DE MERCADORIA P/ REVENDA DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU R

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152100005707260 08/01/2021 11:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT

CNPJ
21.695.920/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MINISTERIO DA SAUDE/FUNDO NACIONAL DE SAUDE

CNPJ/CPF
00.394.544/0015-75

DATA DE EMISSÃO
08/01/2021

ENDEREÇO
ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO G

BAIRRO/DISTRITO
ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA

CEP
70058-900

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/01/2021

MUNICÍPIO
BRASILIA

FONE/FAX
(61)3315-9000

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:05:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.441,04

VALOR DO ICMS
412,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.441,04

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
3.441,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
21.695.920/0001-69

ENDEREÇO
AV. DO MARQUES, 117

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
CXS

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1234567	1 CLORIDRATO MEROPENEM 500 MG FA PO LIOF SOL INJ CX 1 FA VD 0 UNIDADE LOTE: 0810618 VAL: 15/08 21 MARCA DII	30049099	060	5102	UN	1.000,00	0,2000	372,01	372,01	63,24	0,00	17,00%	0,00%
1234567	12 AMB PET VAPOR CX C 1000 UNDS IND: UADOR QUIM. INTERNO CERMPEX LOTE: 20220806/6 VAL: 24 02 25 MARCA 3M	39229000	500	5102	20	1,00	2.100,0000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17,00%	0,00%
1234567	INDICADOR QUIMICO 3 a 63 FL S/VOLU 1,5 H & COMPLV B 1733 LOTE PT 45 VD LOTE: 20136 0265 VAL: 25 10 22 MARCA 3M	38220090	500	5102	UN	24,00	47,0000	1.128,00	1.128,00	191,76	0,00	17,00%	0,00%

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

Chave: 52121000570726
BOMBEIRO 14221826/3 - Produtos Radioativos (exceto dist. Medicamentos) Controlados e
substancias que atuam sobre os de maior risco de dependência, conforme portaria 344/1998 e RDC
nº 20/11. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através
do telefone da Gerência de Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Duvidas, sugestões ou
reclamações? Entre em contato com a Central SOS do Cliente. Telefone: 0800 111 55 12.
Ou pelo e-mail: sac.s.grupofta.com.br

Linikuer Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL [illegible]

FINANCEIRO HJB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12 01 2021
HORA 15:25
08.01.2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:11
Código de Barras	34191090081551554293284509500009185250000100680
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 21930
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210108068418846 48
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:12:52
Valor Nominal	1.006,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.006,80 (Um Mil e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478647907167373

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:53

elfa

Jaw Cristal prescrito

Mcdm

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: s
COQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA-PA
Fone: 1194624102

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000021930
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0121 8950 2000 0148 5500 1000 0219 3011 0029 5994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE/ VENDA DE MERCADORIA	315210000549891 07/01/2021 10:48:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH		23.453.826/0015-75		07/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9155705660	PA		10:44:00

FATURA

001 06/02/2021 1.006,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,000	1,824

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
20020004	PULMICORT 0,50MG/ML C/05 FRC 2ML LOTE: PCYN VAL: 28/02/22 MARCA:ASTR AZEN	30043210	060	5403	CX	12,00	39,1200	469,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
50503583	GENUXAL 1 G PO SOL ISO IV CX 1 FA V O TRANS X 75 M LOTE: 0C210K VAL: 21/03 25 MARCA:BAXTER	30049079	240	5102	UN	12,00	44,7800	537,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

Protocolo: 315210000549891

CONFORME CONVENIO. DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$: 0,00 - ANEXO 144/2000

* ICMS pago antecipado art 201, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial 0001/0 15 de 01/06/2015 NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 162/94# - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos nao tao passiveis de trocas ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Coordenação de Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com o Conrad Elfa de Clientes. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: conradsac@conradelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - PJH
15/01/2024

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 12:12
Código de Barras	00190000090228322000801704691177985250000573864
Descrição	CM HOSPITALAR NF 422906
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021011104894745005
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:14:00
Valor Nominal	5.738,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 5.738,64 (Cinco Mil e Setecentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478648545762385

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:55

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 280, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 6 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 33612004401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000422905
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0112 4201 6400 0904 5500 1000 4229 0611 0026 1674

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
353210001187461 08/01/2021 16:18:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
150629670

CNPJ
12.420.184/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)		23.453.830/0015-75	08/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA	

FATURA

001					
08/02/2021					
5.738,64					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.738,64	688,64	0,00	0,00	5.738,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.738,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO BSB	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 16 LOTE 20	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	Diversos			261	261

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000914	ESPARADRAPO 10CM X4,5M CREMER - C REMER	30051030	500	6108	RL	288,0000	5,700000	1.641,60	1.641,60	0,00	196,99	0,00	12,00%	0,00%	288	2327391	01/06/2021	01/06/2019
012396	SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC /20 2312P - EMBR AMED	90183929	000	6108	PCT	26,0000	9,080000	235,56	235,56	0,00	28,27	0,00	12,00%	0,00%	26	2000033398	30/09/2023	01/10/2020
017582	ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMC	30051010	000	6108	UN	1.440,0000	1,490000	2.145,60	2.145,60	0,00	257,47	0,00	12,00%	0,00%	1440	2004478	30/11/2023	01/11/2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
142218263 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: 445142 - IE DIFAL/DESTINO N 15562967 0Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 285,93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

15/01/2021

Pedido: 445142
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000540871 (P)	1
000000540872 (G)	54
Total	55

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11/01/21

11/01/21

282

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5115
Conta	20141
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.193,28 (Cinco Mil e Cento e Noventa e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	CRISTALIA NF 2814810 / 2814905
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	6374786306386963 16

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 216 - PARTE ESQUERDA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3863-9800 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2814810 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8148 1011 2976 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135201133725548 03/12/2020 15:57:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007728117	153085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4799/2348-01)			23.453.830/0015-75	03/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	03/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0155(32)95800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2814810/01	31/12/2020	3.025,36	2814810/02	14/01/2021	3.025,36	2814810/03	28/01/2021	3.026,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.076,70	635,36	0,00	0,00	9.076,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.076,70

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 267	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			8,782	8,650

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
59.3568	LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 10 mL - (C1) - Lic:PO 3 - Trib aprox R$: 7,71 Federal Fonte: IBPTempresometro.co B644 3B; Lote: 20090037 - Qtd: 1,0000	3004.90.79	000	6107	ex	1,0000 Val: 09/2022	37,3600	37,36	37,36	4,01	0,00	7,00	0,00
49.3263	CODEIN 30mg Cam. Sol. X 10 (COM VENDA) - (A2) - Lic:POS - Trib aprox R$: 47,94 Federal e 43,77 Estadual Fonte: IBPTempresometro.co B6443B; Lote: 20070280 - Qtd: 12,0000	3004.49.40	000	6107	ex	12,0000 Val: 07/2022	29,7000	356,40	356,40	34,94	0,00	7,00	0,00
48.0384	EFEDRIN 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 1mL - (D1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 28,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPTempresometro.co B6443B; Lote: 20090171 - Qtd: 1,0000	3004.41.00	000	6107	CX	1,0000 Val: 09/2022	200,0000	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
40.3389	NILPERIDOL 0,0025 = 2,5mg/mL Sol. Inj. 50amp. X 2mL - (A1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 73,98 Federal e 66,00 Estadual Fonte: IBP Tempresometro.co B6443B; Lote: 20080671 - Qtd: 1,0000	3004.90.64	000	6107	CX	1,0000 Val: 08/2021	550,0000	550,00	550,00	38,50	0,00	7,00	0,00
40.3338	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 8,47 Federal Fonte: IBPTempresometro.co B6443B	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000	63,0000	63,00	63,00	4,41	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 4799/2348-01 - Rep: 17108 -Prod. Lista Negativa: 20,00 Prod. Lista Positiva: 9.056,70 - PED: 567064 -Pedido 132148757 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: [illegible] Federal e 348,97 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.b r B6443B Transp. Redespa:Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lda CNPJ/CNPJ 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244940.701 119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OUANTO DEPOS: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000[illegible] - C/C 00001[illegible] -0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU DEPTO. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0911[illegible]-3 C/C 000002 014-1 COD.IDENT.: 0863[illegible]-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo email: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 907,67 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]

21/12/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

27 12 2020

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUA ITAPEIA LORENA SN KM 14 - FAZ E CRISTALIA

Itapeí - SP - CEP 07876-000

(11)3947-1000 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2814905 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8149 0519 4252 8851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201134051360 03/12/2020 16:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 + 4793124E-55)		23.453.830/0015-75	03/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 943	UMARIZAL	66055-090	03/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	01501523935836 / PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2814905/01	31/12/2020	2.166,45	2814905/02	14/01/2021	2.166,45	2814905/03	28/01/2021	2.167,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.500,00	455,00	0,00	0,00	6.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,080	2,080

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
40.8362	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 10 fa ambar x 10mL - (CI) - Lic? OS - Trib aprox R$: 974,25 Federal e 780,00 Estadual Fonte: IBPT/e mpresometro.com.br 86443B. Lote: 20100336 - Qtd: 4,0000	3004.90.32	000	6107	ml	4,0000 Val: 10/2022	1.625,0000	6.500,00	6.500,00	455,00	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
[illegible]

12/12/20

ALMOXARIFADO RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

HORA
DIA

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	11 12 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4792124E-55 - Emp: 17108 -Prod. Lista Positiva: 6.500,00 - NE: 567064 -Pedido 132149737 - "CREDITO FRESCHUDO - LE I INS. 10147/08" - Trib aprox R$: 974,25 Federal e 780,00 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br 86443B.Transp. Rodoviário/Aéreo Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A [341]-AG: 0008 | - C/C 00001069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A [001]-AG: 0051-3 C/C 20000201-4 | COD.IDENT.: 0863864 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 650,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5559
Conta	146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 54,00 (Cinquenta e Quatro Reais)
Descrição	CROI COMPUTADORES NF 57919
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478797543085914

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 14:26

RECEBIDO DE		OU PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
CROI COMPUTADORES LTDA			N°000.057.919
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rua Oliveira Belo, 73
Umarizal
CEP 66050-380
Belem - PA
Telefone: (91) 3212-6045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N°000.057.919
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0108 6322 5300 0270 5500 1000 0579 1918 2343 2680

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
315210001791051 18/01/2021 09:44:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153881836		08.632.253/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0015-75	18/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	18/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		09:44

FATURA

001 02/02/21 54,00

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
22,24	3,78	0,00	0,00	54,00

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	54,00

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
8157	Hub Mini USB 2.0 - 4 portas HU-220BK C3Tech	85176254	220	5102	Un	2	27,00	54,00	0,00	22,24	3,78	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 23,33
Fonte de Carga Tributária: IBPT

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Geral Bitar
INDSH

AXARIFADO
RECEBIDO
HORA
23/01/21

FINANCEIRO-HJB
27 / 01 / 2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário diferenciado e 000172/13 de 06/09/2013 SG 146783 Nº 75/2021 BANCO DO BRASIL AG. 3894-X C.C. 15518-1 Fornecido: Croi Computadores	

Desenvolvido por FISCAL SOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:24
Código de Barras	00190000090222605000900013801170185140000095000
Descrição	DIST PRADO NF 28135
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020123003656255528
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 16:24:57
Valor Nominal	950,00
Encargos	36,40
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 986,40 (Novecentos e Oitenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478799300745340

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:05

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. 000028135 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000028135
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1205 0494 3200 0100 5500 1000 0281 3510 0596 3850

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	315200042629506 29/12/2020 14:35:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH		23.453.830/0015-75		29/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66035-000	29/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		14:33:00

FATURA

001 28/01/2021 950,00								

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
950,00	161,50	0,00	0,00	950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
19081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 29023333 - FABRICACAO: 17/01/20 - VALIDADE: 16/04/21	38220090	000	5102	CX	26,00	25,000000	650,00	650,00	110,50	0,00	17,00%	0,00%
94312	ACCU-CHEK SAFE T PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 41510281 - FABRICACAO: 01/04/20 - VALIDADE: 30/04/21	90183999	100	5102	CX	5,00	60,000000	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00%	0,00%

29/12/2

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200042629506 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10950.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 76 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDOS NS. 141955871.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	30 12 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:45
Código de Barras	00190000090258217100100000840173985210000105000
Descrição	DCRUZ COMERCIAL NF 5059
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021010805834740796
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:46:15
Valor Nominal	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.050,00 (Um Mil e Cinquenta Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478631951043371

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:34

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.005.059
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6
Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884
XML disponível até 01/01/2027 em http://nfe.vinco.com.br

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.005.059
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3521 0111 7941 5800 0369 5500 1000 0050 5916 7590 7746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135210016133757 - 06/01/2021 12:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF:
373062106117		11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	DATA DA EMISSÃO:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:		CEP:	DATA ENTRADA/SAÍDA:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA:
Belem	0	PA		12:01:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	
Rua Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO:	UF:	FONE/FAX:	
Belem	PA		

FATURA/DUPLICATA:

PEPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICACA	VALOR	VENCTO
001	1.050,00	08/02/2021									

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CALCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
1.050,00	73,50	0,00	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE:	**VALOR DO SEGURO:**	**DESCONTO:**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:**	**VALOR TOTAL IPI:**	**VALOR TOTAL DA NOTA:**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
EAGLE CARGO TRANSPORTES...	0-Remetente				08.808.582/0001-49
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
RUA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G...	Sao Jose dos Pinhais			PR	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
1.02.1018	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO PEDADO 75X75 CM/350 - HQ 221102	84911040	060	5102	UN	700,00	1,50	1.050,00	1.050,00	73,50	0,00	7,00	0,00	0,00

Trabalho Clínicos: 140918263 Lote: 031760101 Dt. Validade: 31/10/2023

Alexandre [illegible] 06/01/21

FINANCEIRO HJB
12/01/2021

DADOS DO ISSQN:

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Valores totais do ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: R$ 105) DIFAL da UF Origem: R$ 0; ICMS PA - 18,00% = R$105,00 CONF. ENDOSA CONSULT. 87/2015 E CONV. ICMS 93/2015 - RECOLHIMENTO DO DIF DE ALIQUOTA POR PARTILHA ICMS SP 0% - ICMS OUTRO ESTADO 100%	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:53
Código de Barras	34191126551872064724932772120005585220000204475
Descrição	ESPUMABRAZ NF 22376
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010703811773237
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9595757000140
Razão Social	ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
Nome Fantasia	ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:54:30
Valor Nominal	2.044,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.044,75 (Dois Mil e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478636859021035

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:52

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO
EIRELI
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP
(11) 4392-7991

DANFe
Documento auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
0 - ENTRADA 1
Nº 0.022.376 FL. 01/01
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

VENDA DE MERCADORIA DO ESTABELECIMENTO	3521 0109 5957 5700 0140 5500 1000 0223 7616 2368 0806
598312790115	09.595.757/0001-40
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	138210014731557 14.18.15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH	CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 06/01/2021
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL / CEP 66055-000	DATA DA ENCOMENDA 07 JAN 2021
BELEM / FONE / FAX (91)32393-6139 / UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

22376-1 05/02/21	2.044,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	520,59 (25,46%)	2.044,75
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.044,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ALFA CARGA E TRANSPORTES EIRELI 2240-3567	1				16961414000117
RUA SOLDADO FRANCISCO FRANCO 91	GUARULHOS		SP	796034936114	
1	VOLUMES	ESPUMABRAZ		24,20	24,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

3.8.1.F	ESPUMA C/CP OS 720 05 L 1580MM X 500MM X 700MM	39211390	102	6101	PC	5,000	408,9500	2.044,75	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jesus Nazareno
IDEAR

18/01/21

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
ID: 136192277
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 96,1 CORRESPONDENTE
ALIQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS
FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R$ 520,59 Fonte:
IBPT/fenacometro.com.br FXW107

Informações adicionais de interesse do fisco

RECEBIDO NO TRIBUTO

FINANCEIRO-HJB
20 / 01 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 12:07
Código de Barras	00190000090301497700700000864173685230000120000
Descrição	EPAMINONDAS NF 1741
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021010702822377553
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	02/02/2021 12:08:47
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478645424193732

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:49

RECEBEMOS DE Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1741 SÉRIE 1

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. 1741
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0017 4111 5746 3985

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210000609117 07/01/2021 16:34:52

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		07/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543		Umarizal		66055000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA			16:31:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 06/03/2021
Valor: R$ 1200.00

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	1.200,00

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	1.200,00

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
1320941CB	SACO KAMPER VERDE 200LTS C/ CORDAO	39232910	0400	5102	UND	850,0000	1,20000	1.020,00					
1320941140	LACRE ESCAMA ROXO	39232190	0400	5102	UND	400,0000	0,45000	180,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14/01/21

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
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"2 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO BIONEXO: 142258164.1 (PARCIAL) PEDIDO BIONEXO: 142259099.1 Voce pagou aproximadamente: R$ 94,55 de tributos federais R$ 204,00 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.gov.br SDOGAE	20 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:03
Código de Barras	42297048060005819058800000310128285230000030299
Descrição	EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 7313
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021011403967459817
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:04:55
Valor Nominal	302,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 302,99 (Trezentos e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478643165908399

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:43

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicado ao lado: Data de emissão: 07/01/2021. Valor Total: R$ 302,99. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000007313
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000007313
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0103 4286 5000 0130 5500 1000 0073 1311 0549 4680

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	315210000571463 07/01/2021 13:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		13:12:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,99
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	65,85	0,00	302,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1	COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	45,0000	1,4300	64,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GUARDANAPO DE PAPEL C/ 50 FLS	48183000	0102	5102	PC	42,0000	0,9200	38,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 5 KG	90318099	0102	5102	UN	5.000,0000	0,0400	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:30
07.01.2021.

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL

FINANCEIRO HJE
15 01 2021

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 06/02/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 65,85 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:55
Código de Barras	42297048060005811219400116056128685220000291970
Descrição	F CARDOSO NF 116056A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021011007870487923
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	02/02/2021 11:56:59
Valor Nominal	2.919,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.919,70 (Dois Mil e Novecentos e Dezenove Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637476638380117487

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:56

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.116.056 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: 9133011344
CEP: 67033630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.116.056
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1160 5610 0464 8320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210000377901 - 06/01/2021 10:19:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:19:09

FATURA

Num.: 116056 V.Orig.: 2.919,70 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.919,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		2.919,70
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		2.919,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				25,333	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
00013694	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG SOL INJ SOL EV 250MG INJ. L: 0922 083 F: 07/2020 V: 01/05/2022	30039099	5 41	5102	AM	800	3,83	3.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025069	ANUSCOPIO FECHADO NO DESCARTAVEL L: 1390218511 F: 05/02/2020 V: 01/05/2022	90189099	0 41	5102	UN	100	1,96	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012217	GEL PARA ULTRA-SOM GARRAFA DE 1 KG L: 200652 F: 04/11/2020 V: 04/11/2022	38067000	0 41	5102	FR	12	6,05	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024106	LAMINA 3R076 FOSCA N.LAPIDADA L: 19504034 F: 01/08/2018 V: 01/05/2022	70179000	1 41	5102	CX	40	5,86	234,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013860	AGULHA 80 MIL S AG LUER LOCK L: 2441M4 F: 01/05/2019 V: 01/05/2022	90183119	4 41	5102	UN	150	1,71	256,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11/01/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 05/02/2021, Valor: 2.919,70 Venc : 05 02 21 BOLETO 142219263 E 142230349 BANCO SANTA AG : 0680 C C : 000812219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO PJB 12/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 11:57
Código de Barras	00190616960397623360500003682119485230000236698
Descrição	FRESENIUS KABI NF 194059A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021010707820883877
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:58:26
Valor Nominal	2.366,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.366,98 (Dois Mil e Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478639234338104

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:57

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000194059 SÉRIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000194059
SÉRIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
2321.0149.3242.2100.8480.5500.0000.1940.5918.2997.2444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	123210000932781 07/01/2021 09:31:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	07.01.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 2.366,98 - 06.02.2021 0,00 - 0,00 - 2.366,98 - 21.02.2021 0,00 - 2.367,04 - 08.03.2021

Pedido:7021864 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Form:89784954 Parc:55117442 DocRef:5501967084 Dep:W010

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.101,00	852,12			7.101,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					7.101,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00078	CAIXA			1.193,460 KG	1.052,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
151003	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	1.920,00	1,800000	3.456,00	3.456,00	414,72	0,00	12	0,0
151003	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	1.630,00	2,250000	3.645,00	3.645,00	437,40	0,00	12	0,0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 355,05 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
PEDIDO 142234790.1 BIONEXO
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

STA TRANSPORTES
RECEBIDO EM
07 JAN 2021
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 11:49
Código de Barras	23793684062903865630102004223208185220000089000
Descrição	HALEX ISTAR Nº 333243B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020122305544829394
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:50:23
Valor Nominal	890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 890,00 (Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478634423234863

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:41

NF-e
Nº 000333243
SÉRIE 002

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000333243 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5220.1201.5717.0200.0198.5500.2000.3332.4319.2246.1501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152203683086489 22.12.2020 19:48:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	153890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN	23.453.830/0015-75	22.12.2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	22.12.2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 32393800	PA		19:47:47

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
333243-2/ 1	21.01.2021	890,00			0,00			0,00
333243-2/ 2	06.02.2021	890,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.483,27	178,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX	HI	0		11,600	4,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
604	CLOR ONDANSETRONA 8MG CX C/100AP AMB 4ML ANVISA: 1001.01.29003 Data Coleta: 12 LOTE: 0000195161 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 06/12/2022 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	1.200,000	1,000	1.200,00	969,86	120,00	0,00	12,00	0,00
40000280	CLIZE 150 MCG/ML 1ML AV AMB ANVISA: 1001.01.40001 Data Coleta: 4 LOTE: 0000140094 , QUANT: 100 , DT VAL: 03/13/2022 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	100,000	5,800	580,00	488,31	58,00	0,00	12,00	0,00

Alexandre Reis Figueiredo
Av. [illegible]
[illegible]
08/03/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B. CALC. ICMS REDUZIDA CONF. TABE 975/04-SEF.
entrada / saida tributada com aliquota zero
ID 132149357 nis filial
CREDITO PRESUMIDO LEI 20.147/2000
valor icms para a uf de destino: 89,00
Pedido: 2030191880
Total aproximad o de tributos federais, estaduais e municipais. R$ 480,68

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - CB
07/01/2024

303

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1479
Conta	0000562963
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 145,00 (Cento e Quarenta e Cinco Reais)
Descrição	HELDER HENRIQUE NF 64
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478795654487548

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:59

RECEBEMOS DE HELDER HENRIQUE SOARES PEREIRA 10086837605 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000064 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HELDER HENRIQUE SOARES PEREIRA 10086837605
Rua Marciano Cambaeiro, 425,
Jardim Panorama
39.401-132 - Montes Claros - MG
Fone (38) 99180-5508 -
hhsempreendimentos@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000064
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3121 0139 3901 2600 0160 5500 1000 0000 6419 5337 7980

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131214013956125 29/01/2021 12:48:25
Inscrição Estadual	**Insc.est. do substrib.**	**CNPJ**
0038603260052		39.330.126/0001-60

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	ISENTO	29/01/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	29/01/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	12:48:25

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 do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1010001	Fio Guia para Intubacao Oficil Bougie Medtech - Pediatrico	90183929	0400	6.102	UN	1,00	65,00	65,00	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

Cristiane Sena
Hospital Ivan Sitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cristiane
DATA 02/02/2021

Rodrigo Pröhlich
Diretor Financeiro
Hospital Ivan Sitar

01/02/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 11:44
Código de Barras	42297197050005021310700044857522685220000091200
Descrição	HOSPFAR NF 920177
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021010704810876478
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:45:06
Valor Nominal	912,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 912,00 (Novecentos e Doze Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478631294791424

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:29

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. 000920177
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0126 9219 0800 0121 5500 2000 9201 7719 1786 5380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152213721881024 06/01/2021 12:50:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102321086	155138820	26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	06/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	06/01/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		12:46:00

FATURA

001 05/02/2021 912,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
759,97	91,20	0,00	0,00	912,00

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	912,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			40,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
009304	+ METRONIDAZOL 5MG/ML PCT/100SX100ML S.FEC (METRONIDAZOL 5MG/ML)-ISOFARMA | Fab 09/09/20	30049069	020	6308	PT	300,000	3,04000	912,00	0,00	912,00	91,20	12,00%	0,00%	0050184	16/03/2022	12,88

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12-01-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO
Protocolo: 152213721881024
ID1422365404Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria #HOSPFAR - AFE: 1.027054 AE: 1.20392-8 AS: 309820
CLIENTE - Protocolo: 552/20204Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 99JDMI 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$ 45,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

20 01 2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:44
Código de Barras	42297197050000502131070004485832218522000003442 5
Descrição	HOSPFAR NF 920178A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210107038101083 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:45:50
Valor Nominal	344,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 344,25 (Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478631647291938

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:32

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. 000920178
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0126 9219 0800 0121 5500 2000 9201 7818 4834 4867

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
152213721881025 06/01/2021 12:30:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155138820

CNPJ
26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 01183040 I-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 06/01/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66053-400	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/01/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9132393880	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:46:08

FATURA

001 05/02/2021 344,25	002 07/03/2021 344,25						

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
573,73	68,85	0,00	0,00	688,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01	BRASILIA	DF	0747937809164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			13,980	11601,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
029331	LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL C/PO C/100PR (LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,0) C/P E PLUS] Fab: 22/10/20	40151100	020	5102	CX	1,000	263,02000	263,02	0,00	263,02	26,30	12,00%	0,00%	LP019K	31/10/2023	0,00
031101	LUVA CIRURGICA 8.0 ESTERIL C/PO C/100PR (LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0) C/P E PLUS] Fab: 23/08/20	40151100	020	5102	CX	1,000	250,68000	250,68	0,00	250,68	25,07	12,00%	0,00%	LP013K	31/08/2023	0,00
029344	PROPE DESCARTAVEL PCT/100UND (PROPE)-AMADINA] Fab: 10/12/20	62031000	020	5102	PT	10,000	15,48000	154,80	0,00	154,80	15,48	12,00%	0,00%	433-20	30/11/2022	0,00

06-01-21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 83-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO
Protocolo: 152213721881025
ID1422182630Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 1.20392-8 AS: 389020
CLIENTE - Protocolo: 552/20204Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 59JDAIR Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 34,43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

20 01 2021

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

309

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:43
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.018,80 (Um Mil e Dezoito Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO TAXI NF 199
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478630891821666

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000199	01/02/2021 08:03:27	3668.A6B2.3535.012F.55A2.4B1B.C389.3471

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2663573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 25/01/2021 A 29/01/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
S/M	TRANSPORTE	1	1.018,80	1.018,80

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$ 1.018,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.018,80		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Nadinho Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	016.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 12:08
Código de Barras	34191090080024339293393981660009585230000026943
Descrição	JR COMERCIO E SERV NF 9123
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210108048476725 60
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	02/02/2021 12:09:19
Valor Nominal	269,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 269,43 (Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478645751538240

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:50

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 0 - 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 000.009.123
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0091 2315 1310 4575

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 M. A. OU R. DE TERCEIROS		315210000556623 07/01/2021 11:20:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
134568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			25.455.830/0013-75	07/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL	66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:17:09

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/02/2021
Valor	R$ 269,43

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 36%/NA)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,15 (26,78 %)	269,43
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,43

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
1					

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
928	CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/100 UND FIBRACAB	96080805	0400	5102	UND	16,0000	1,06000	0,00	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7050	CLIPS 8/0 GALVANIZADO C/ 25 UND FIX PAPER	96080805	0400	5102	UND	3,0000	1,36000	0,00	4,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9684	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/ 5000 UND BRW GR5000	83052000	0400	5102	CX	10,0000	7,80000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9720	SACO PLASTICO C/ 6 FURO OFICIO GROSSO 240X330 DAC	39232990	0400	5102	UND	800,0000	0,22000	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ilan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14-01-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMAGOES NO ATO DA ENTREGA! Trib aprox R$: 26,35 Federal, 45,80 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a7e9f Fantasia: HOSPITAL ILAN BITAR VENDA J R; 0185, VENDEDOR: 99-DOUGLAS - edjr.logistic@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 1432590/0/1	FINANCEIRO-HJB 15 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 12:00
Código de Barras	34191090080024388293393981660009385230000054600
Descrição	JR COMERCIO NF 9129
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210108008470986 38
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	02/02/2021 12:01:13
Valor Nominal	546,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 546,00 (Quinhentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478640885903770

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:08

COMERCIO E SERVIÇOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 0
- 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 000.009.129
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0091 2918 1771 4393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315210000565139 07/01/2021 12:12:48

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			23.453.850/0015-75	07/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL	66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		12:09:08

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/02/2021
Valor	R$ 546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Lei nº 12741/12)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,78 (23,77 %)	546,00

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	546,00

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
1					

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
5947	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30KG (405306) PCT C/ 100	39234000	0400	5102	CT	13,0000	42,00000	0,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
ADEH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NÃO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA Trib aprox: IBS: 36,96 Federal, 92,82 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 8a7a9W Pessoa: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA J R; 4148; VENDEDOR: 49-[illegible] - orig.legal: Carteira; C.P.AGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 132152815.1	FINANCEIRO - HJB 5 / 01 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:01
Código de Barras	34191090080024370293393981660009785230000130200
Descrição	JR COMERCIO NF 9130
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010801847489611
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	02/02/2021 12:03:06
Valor Nominal	1.302,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.302,00 (Um Mil e Trezentos e Dois Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478642029655996

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:11

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 0 - 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 000.009.130
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0091 3015 1781 2234

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000565251 07/01/2021 12:13:30

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	07/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		12:09:51

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/02/2021
Valor	R$ 1.302,00

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 5e7e9)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	309,49 (23,77 %)	1.302,00

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	1.302,00

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
1					

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
5847	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 20KG (45X60) PCT C/ 100	39234000	0400	5102	CT	21,0000	62,00000	0,00	1.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14-01-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA!
Trib aprox R$: 88,15 Federal, 221,34 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5e7e9
Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA J R: 41450, VENDEDOR: 45-INDREDY - [illegible], C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 142256164.1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15 / 01 / 2021

QuickTrade 21.00 | Desenvolvido por Nortays Sistemas | www.nortays.com.br

Impresso dia 07/01/2021 12:13:26

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:03
Código de Barras	34191090080024461293393981660009985230000169222
Descrição	JR COMERCIO NF 9132
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010800847098641
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	02/02/2021 12:04:14
Valor Nominal	1.692,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.692,22 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478642696532382

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:42

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: 07/01/2021 Destinatário: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.692,22

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.009.132 Série 001

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 0 - 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 000.009.132
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0091 3213 9084 2890

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315210000612045 07/01/2021 16:46:22
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	07/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL	66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		16:40:48

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/02/2021
Valor	R$ 1.692,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT 5e17e9)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,50 (24,97 %)	1.692,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.692,22

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	CEST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
T118	COPO DESCARTAVEL BRANCO 180ML HAPPY PC /100 UND	39241000	0400	5102	PCT	66,0000	4,07000	0,00	268,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4483	ESCOVA DE UNHA PLASTICA PE E MAO C/ 5 UND CN248	96039000	0400	5102	PCT	20,0000	2,90000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4558	SACO DE LIXO PRETO 200 LT C/ 5 UND PRO LIXO MANAUS	39232110	0400	5102	PCT	520,0000	2,55000	0,00	1.326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifc
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11-01-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
80 ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! Trib aprox R$: 134,82 Federal, 287,68 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5e17e9 Pedido: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA 1 R: 41488, VENDEDOR: 49-INDSUDY - ejr.ingrid@hotmail, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 142256184.1	FINANCEIRO 15/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000005399246600063747862766092000O
Data da Operação	02/02/2021 11:49
Código de Barras	10499751602900010004900000030601185220000162450
Descrição	MAPEMI NF 368A
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210106068035759 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:50:56
Valor Nominal	1.624,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.624,50 (Um Mil e Seiscentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478634731205261

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:42

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000.000.368

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
156466589		84.487.131/0005-69

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

1521 0184 4871 3100 0569 5500 1000 0003 6812 7155 2237

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210000307086 05/01/2021 16:32:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	05/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543	UMARIZAL - UMARIZAL			66055-000	05/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA			16:31

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.624,50	05/02/2021	002	1.624,50	22/02/2021	003	1.624,50	08/03/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.873,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.873,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	4	0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				84.487.131/0005-69
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DO FIO, 292			ANANINDEUA		PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2,700	2,700

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1420	OMEPRAZOL 40MG INJ. FA + DIL.10ML (H) 20100316 QTDE: 225 30/10/2022 (PA) DESC: 0,00 CRISTALIA	30049059	060	5405	AM	225	21,6600	4.873,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:467 COND. PGTO:30/45/60 DO CLIENTE 2429 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA001 VENDEDOR:LEMISE LEDO VAL APROX TRIBUTOS R$1563,91 (32,09%) FONTE IBPT NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO MERCADORIA ST. JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO. (PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 055014/19 DE 12/09/2019. (VP) MAPEMI PA: N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 10440	

Alexandre Pinto Figueiredo
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-01-21 HORA

FINANCEIRO-HJW
12/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:47
Código de Barras	74891121150178182001202007481050685220001315260
Descrição	MED CARE 32081
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021010806837149193
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	02/02/2021 11:48:16
Valor Nominal	13.152,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.152,60 (Treze Mil e Cento e Cinquenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478633113857097

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:35

NF-E
Nº 032.081
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 032.081 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.081-157.391.145-5

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 315210000445836 06/01/2021 16:33:07

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-000	SAÍDA: 06/01/2021 HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO	

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 32.081/1 05/02/21 13152,60

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					13.152,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13.152,60

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1 / ESPÉCIE: CAIXA / MARCA: MedCareSolution	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (KG): 0,000	PESO LIQUIDO (KG): 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BAR	NCM/SH	CAL	CNPJ	UNID	DTDC	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
GIA8038LBR	Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm	80052020032	90189095	840	5.102	UN	25	228,60	5.715,00	0,00	0,00		0%		25 2027305G 21.9.25
GIA8038SBR	GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM	80052020033	90189095	840	5.102	UN	8	929,70	7.437,60	0,00	0,00		0%		8 2024596G 12.8.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07/01/21

FINANCEIRO HJ
12/01/2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 815,46 (6,20%) + Estaduais = R$ 2235,94 (17,00%) Pedido(s) [19033] ORDEM DE COMPRA: 2974/2020 - Local: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI)

Data do recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478793922460000
Data da Operação	02/02/2021 16:22
Código de Barras	74891120160173782001702007481084385190000086400
Descrição	MED CARE NF 31774
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210107058249700 38
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	02/02/2021 16:22:50
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	02/02/2021
Autenticação	637478798039961088

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:00

NF-E
Nº 031.774
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1908 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 031.774 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2012-26.315.031/0001-25-55-001-000.031.774-143.525.667-6

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
315200042608262 29/12/2020 12:06:44

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	29/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	29/12/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

Fatura / Duplicata

FATURAS: 31.774/1							
28/01/21	864,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					864,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					864,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CTU03	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE CX	90082910228	9018909 5	740	5.102	UN	18	48,00	864,00	0,00	0,00		0%		18 18464 30.7.23

Alexandre Nunes Siqueira

27/12/20

30/12/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 53.57(6.20%) + Estaduais = R$ 146.88 (17.00%) Pedido(s) [18794] ORDEM DE COMPRA 1419/0088.1 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO 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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:06
Código de Barras	74891121150178342001902007481068185230000654000
Descrição	MED CARE NF 32107
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021010807838425453
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	02/02/2021 12:07:42
Valor Nominal	6.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.540,00 (Seis Mil e Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478644826223928

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:46

NF-E
Nº 032.107
SÉRIE 1
IDS

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 032.107 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.107-134.559.284-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Consignada dentro da UF	

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210000535468 07/01/2021 09:42:23

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	07/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	07/01/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 32.107/1 06/02/21 6540,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					6.540,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N9K07461CY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0B0169Y 31.8.25
EGIAUSTND	ENDOGIA ULTRA NOVA GHR STD	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0B1177Y 31.1.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%		2 J9H0022JY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola
Belém

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12-01-21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref.ão: fornecimento de mercadoria em consignação - NF(s): 31915 (06/01/2021). Valor aprox. n/fs. (Lei.o IBPT): Federais = R$ 414,68 (6,34%) + Estaduais = R$ 1111,80 (17,00%) Pedido(s): [19049] - Agend:12221 - Pac:MARIA ARLETE DE OLIVEIRA MARQUES - Proc:GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM: 9861 - Data Proc:5/1/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
15/01/2021

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)

327

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:55
Código de Barras	03399330387560000002219287001010185220000198655
Descrição	MED CENTER NF 302769A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210106007975827 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:56:22
Valor Nominal	1.986,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.986,55 (Um Mil e Novecentos e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478638037773585

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:55

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000302769
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 3.973,11 - Vencimento: 11 - Placa: NFe: 31210108749290001406500100030276959137312270 - Canal Pgto: 34-03148 DIAD - R$ 500,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Produto: 215531

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000302769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0108 7492 9000 1406 5501 0000 3027 6959 1373 1227 0

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

NFe v4.0 - VERSÃO 4.10

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102/6403		131213975875624 06/01/21 11:09:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
525949584034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		11:07:32

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2021 1.986,56
002 20/02/2021 1.986,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBST/TUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.890,52	247,17	0,00	0,00	3.973,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.973,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)		215531	147,632 Kg	147,632 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EX / UN	CSOSN / CST	QUANTIDADE / UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC / VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO / B.CALC.ICMS	BC ICMS ST / VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
00927100 9018.32.19	AGULHA 20 X 5,5 DESC - 2904202/FAB.01/04/20/VAL.26/04/23 C/ 100 UN	2 600	6102 200	6 CV	7,03000	0,00% 0,00	42,18	42,18 0,00	0,00 0,00	1,69	0,00	4,00 0,00
00087300 3004.90.69	SORBIDERM X MG CO6P - 826/25/13/FAB.26/09/20/VAL.30/09/22 C/ 25 CP	0 200	6102 500	10 CV	1,99400	0,00% 0,00	19,94	19,94 0,00	0,00	1,40	0,00	Y,66 0,00
01234600 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 CH'S 65 - 0771/FAB.14/12/20/VAL.10/12/25	0 0	6102 000	6.640 EV	0,46230	0,00% 0,00	2.326,99	2.326,99 2.326,99	0,00	163,10	0,00	Y,66 0,00
00275700 3004.90.99	DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - 1188/20/FAB.13/10/20/VAL.30/09/22	1 0	6102 500	1 CX	161,46000	0,00% 0,00	161,46	161,46 0,00	0,00	11,30	0,00	Y,66 0,00
00837200 3004.90.69	DIPIRONA 500 MG CO6P - 13/3936/FAB.15/08/20/VAL.30/06/22 C/ 30 CP	0 240	6403 360	6 CV	3,37975	0,00% 0,00	20,63	20,63 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00978100 4804.39.90	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 1538/FAB.31/03/20/VAL.31/03/23	0 6	6102 500	6 RL	54,00000	0,00% 0,00	270,00	270,00 270,00	0,00 0,00	18,90	0,00	Y,66 0,00
00911200 4804.39.90	PAPEL 25CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 2527/FAB.31/01/20/VAL.30/01/23	0 3	6102 500	3 RL	90,00000	0,00% 0,00	270,00	270,00 270,00	0,00 0,00	18,90	0,00	Y,66 0,00
01213600 9018.31.39	SERINGA 5ML SLIP S/AG - SSSLAA0508D/FAB.13/08/20/VAL.28/02/25 C/ 100 UN	1 1.700	6102 200	46 CV	17,71000	0,00% 0,00	796,95	796,95 796,95	0,00 0,00	31,88	0,00	4,00 0,00
01238000 9018.39.21	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - 2000714/FAB.02/11/20/VAL.30/04/25	0 20	6102 749	20 UN	2,99600	0,00% 0,00	59,92	59,92 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Coronel Otaviano
HCOM
14/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 143216263. LOCAL DE ENTREGA R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 BELEM PA
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 215531
Volume M3: 0,802083
Valor ICMS UF Destino R$: 417,08

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
20 01 21

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 11:50
Código de Barras	34191090080008166113463943170009385220000081000
Descrição	NUTRIXX NF 4054
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011202918694601
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 11:51:32
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	02/02/2021
Autenticação	637478635083704832

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 10:49

Recebemos da NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		Nf-e: 000004054 Série: 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Nutrixx

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 1976, LOJA A SALA B,
CENTRO CEP:68743-010
CASTANHAL/PA
Fone: (91)3721-1460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000004054
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
15 2101 12.401.269/0001-69 55-001-000.004.054-100.760.685-6

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

Nat de operação: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

Inscrição estadual	Insc Estadual do Subst.Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153097272		12.401.269/0001-69	315210000532544 07/01/2021 09:24:20-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data de emissão
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/01/2021
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal	66055-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora entrada/saída
BELEM		PA		

FATURA

Título/Parcela	Vencto.	Valor						
000004054/001	05/02/2021	810,00						

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 / serviços
810,00	137,70			810,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UM	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICM	ALIPI	Lote	Data Validade
12316915	NOVASOURCE HI PROTEIN 6X1L	21069090	000	5102	UN	18,00000	45,00000	810,00	810,00	137,70	0,00	17,00	0,00	029004603	01/10/21

EXAMINADO CONFERIDO RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
Protocolo: 315210000532544 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 1394519991	07/01/21 FINANCEIRO 15/01/2021

331

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 12:15
Código de Barras	00190000090302051200400022123178385260000021488
Descrição	PAPELARIA DOS ESTUDANTES NF 100721
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021011504995221849
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:15:04
Valor Nominal	214,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 214,88 (Duzentos e Quatorze Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478649955609041

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:58

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

TRV PADRE EUTIQUIO, 850 - BELEM
Belem, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710368

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.100.721
SÉRIE: 1
Page 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 2035 7600 0161 5500 1000 1007 2110 0016 7783

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		315210000894974 - 09/01/2021 16:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
152913700		11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND			23453830001575	09/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R GERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000	09/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA		17:00:00

FATURA
Outros

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	214,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38208478	CAPA P/ ENCADERNACAO A4 CRISTAL PPL - LABSANE	39209990	0102	5102	UNID	80,0000	0,27000	16,20					
767257	CONTRA CAPA P/ ENCADERNACAO A4 PRETO REF TK319 - PLASTYLINE	39201000	0102	5102	UN	80,0000	0,35000	28,00					
768109	ENVELOPE SADO 55 KRAFT NATURAL 2290324 - FORONI	48171000	0102	5102	UN	750,0000	0,10000	135,00					
648	LIGA 1500 - MASSUTH	40169990	0102	5102	PCT	2,0000	1,04000	3,68					
760879	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL REF CA5001 - BRW	96092000	0102	5102	UN	8,0000	1,60000	14,40					
758894	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO - MASTER	96092000	0102	5102	UN	5,0000	1,80000	9,00					
1320	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO CX C/12	00000000	0102	5102	CXC	10,0000	1,80000	18,00					

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14.01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	FINANCEIRO HJB 15/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:07
Código de Barras	23793109039000000002746016315205485230000102485
Descrição	PNS SEABRA NF 3408
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107018138153 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4180058000115
Razão Social	P N S SEABRA
Nome Fantasia	P N S SEABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:08:15
Valor Nominal	1.024,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.024,85 (Um Mil e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478645151380779

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:47

P N S SEABRA

TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.408
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 1800 5800 0115 5500 1000 0034 0817 4489 8321

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000526930 07/01/2021 08:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152151010		04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	07/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,	UMARIZAL	66055-000	07/01/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			08:44:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5a/7aW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,65 (33,63 %)	1.024,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2843	COPO DESCARTAVEL 180ML	42029900	0102	5102	PC	300,0000	2,85000	0,00	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2442	FACA DESCARTAVEL BRANCA PCT C/50UNIDADES	42029900	0102	5102	PC	47,0000	2,55000	0,00	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
79	PANO DE CHAD EM ALGODAO	42029900	0102	5102	UN	25,0000	2,00000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/02/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 170,43 Federal, 174,22 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a/7aW
Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA PNS: 4400, VENDEDOR: 16-INGRID GIBSON, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PEDIDO: 142256164.1
HOSPITAL JEAN BITTAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
15 01 2021

QuickTrade 18.18 | Desenvolvido por Nortsys Sistemas | www.nortsys.com.br

Impresso dia 07/01/2021 08:50:4

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374786276609200000
Data da Operação	02/02/2021 12:10
Código de Barras	00190000090299412200600010896173485240004872406
Descrição	PRO MED NF 17346
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021011102891185662
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	02/02/2021 12:11:35
Valor Nominal	48.724,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 48.724,06 (Quarenta e Oito Mil e Setecentos e Vinte e Quatro Reais e Seis Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478647135134869

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:52

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 48.724,06	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.017.346 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9603243261
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.346
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1621 0106 1602 3606 0171 5500 1000 0173 4610 0017 3470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210000071536 - 08/01/2021 11:00:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		09:58:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/02/2021	48.724,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48.724,06	5.807,72	0,00	0,00	48.724,06

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	48.724,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00157	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMACAO (RIO 380/400 - 100 ML) K106-2,2 - BIOCLIN (Lote: 42 Val. 28/05/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00158	BILIRRUBINA DIRETA AUTOMACAO (RIO 380/400 - 100 ML) K107-2,2 - BIOCLIN (Lote: 46 Val. 30/04/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00165	CÁLCIO ARSENAZO III (RIO 380/400 - 100 ML) K051-2,2 - BIOCLIN (Lote: 53 Val. 21/07/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	2	77,19	154,38	154,38	18,53	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00396	LIAISON CONTROL CMV ICM II REF. 310756 - DIASORIN CX (Lote: 1650308 Val. 04/05/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	203,33	203,33	203,33	24,40	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00692	LIAISON XL MUREX CONTROL HBSAG QUANT REF. 310251 - DIASORIN (Lote: 1339217C Val. 29/07/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6402	KIT	1	871,50	871,50	871,50	104,58	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01550	LIAISON CORTISOL (100T) REF. 312361 - DIASORIN CX (Lote: 2449488A Val. 20/04/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6402	UND	1	1.373,65	1.373,65	1.373,65	164,84	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00406	LIAISON XL CUVETTES (7200 CUVETTES) REF. 309816 - DIASORIN CV 7200 UND (Lote: 129907001 Val. 28/02/2023 Qtd: 1)	39269040	0 00	6404	CX	1	1.826,00	1.826,00	1.826,00	219,12	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01521	CVP MULTI-PACK REF. 00024001587 - WERFEN CAIXA (Lote: 839 Val. 31/10/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	UND	1	485,72	485,72	485,72	58,28	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 210076 Vendedor: DANIELLE - PEDIDO REFERENTE DE ID No 141853
506.1 (COMPLEMENTAÇÃO)
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 2.475,37

FINANCEIRO-HJB
15 01 2021

RESERVADO AO FISCO
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
17-01-21

Andréia A. C. Fernandes
CRF/PA 1147
Contr. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
13/01/2021

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 48.724,66	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN RITAR	Nº: 000.017.346 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3886
BETROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632042161
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.346
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1621 0106 1602 3600 0171 5500 1000 0173 4610 9017 3470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe 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
316210000071536 - 08/01/2021 11:08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00275 2696	LIAISON FERRITIN (100T) REF. 311551 - DIASORIN CX (Lote: 216027 Val. 30/09/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	872,33	872,33	872,33	104,68	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03213 2541	FOSFORO UV (BIO 340/400 - 100 ML) K068-2.2 - BIOCLIN (Lote: 48 Val. 31/07/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	106,24	106,24	106,24	12,75	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03188 2542	GAMA GT CINETICO (BIO 340/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 59 Val. 31/08/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	83,83	83,83	83,83	10,06	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03191 2552	HBA1C BIRREAGENTE 340 ML K163-2 - BIOCLIN (Lote: 21 Val. 31/10/2021 Qtd: 6)	38220090	0 00	6102	KIT	6	1.079,00	6.474,00	6.474,00	776,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00418 2220	LIAISON XL MUREX HIV AB/AG - DIASORIN REF. 310260 (Lote: 13904ZM Val. 21/03/2021 Qtd: 2)	30029099	0 00	6403	KIT	2	1.932,56	3.864,48	3.864,48	463,74	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00393 2660	LIAISON PTH (100T) REF. 31161 I - DIASORIN CX (Lote: 203337 Val. 30/09/2021 Qtd: 7)	30029099	0 00	6403	KIT	7	736,40	5.115,80	5.115,80	613,56	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01541 2804	LIAISON INSULIN (100T) REF. 310560 - DIASORIN (Lote: 305802 Val. 12/08/2021 Qtd: 2)	30029099	0 00	6102	UND	2	1.414,32	2.828,64	2.828,64	339,44	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00386 2671	LIAISON LH (100T) REF. 313201 - DIASORIN CX (Lote: 205019 Val. 30/03/2022 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	1.077,34	1.077,34	1.077,34	129,28	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03218 2551	LIPASE AUTOMAÇÃO (BIO 580/600 - 50 ML) K063-17.5 - BIOCLIN (Lote: 44 Val. 31/07/2021 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	498,00	996,00	996,00	119,52	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03361 2913	CLEANSER M-53 1 LT - BIOCLIN (Lote: 20200508401 Val. 03/05/2021 Qtd: 3)	34029039	0 00	6102	FRA	3	143,00	429,00	429,00	51,48	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00384 2722	LIAISON RUBELLA IgG II (100T) REF. 317260 / 310720 - DIASORIN CX (Lote: 2599104 Val. 22/09/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	987,70	987,70	987,70	118,52	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00385 2723	LIAISON RUBELLA IgM (100T) REF. 310730 - DIASORIN CX (Lote: 310005 Val. 25/11/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	987,70	987,70	987,70	118,52	0,00	12,00	0,00	0,00
31.00431 2515	LISE M-53 LEO 2 200ML - MINDRAY (Lote: 2020022401 Val. 23/02/2022 Qtd: 1) (Lote: 2020051301 Val. 12/05/2022 Qtd: 1)	38220090	1 00	6102	FRA	2	244,85	489,70	489,70	19,59	0,00	4,00	0,00	0,00
01.01460 2902	SWAB PARA COLETA DE AMOSTRAS ESTERIL HASTE DE PLASTICO C/100 - 20007 - GRAL (Lote: 200507 Val. 07/05/2025 Qtd: 3)	39269040	0 00	6102	CX	3	250,00	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01547 2696	LIAISON TESTOSTERONE (100T) REF. 310410 - DIASORIN (Lote: 136369 Val. 15/06/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	UND	1	1.005,96	1.005,96	1.005,96	120,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00400 2726	LIAISON TOXO IgG II (100T) REF. 310780 - DIASORIN (Lote: 301005 Val. 30/09/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	717,95	717,95	717,95	86,15	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00402 2725	LIAISON TOXO IgM (100T) REF. 310710 - DIASORIN (Lote: 314004 Val. 25/05/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	882,29	882,29	882,29	105,87	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03209 2530	TRIGLICERIDES MONOREAGENTE (BIO 380/400 - 200 ML) K111-5 - BIOCLIN (Lote: 29 Val. 31/10/2021 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	548,60	897,20	897,20	65,66	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00405 2663	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193806 Val. 30/10/2021 Qtd: 7)	30029099	0 00	6102	KIT	7	534,56	3.671,92	3.671,92	440,63	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01548 2801	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 1353/9C Val. 21/06/2021 Qtd: 6)	30029099	0 00	6403	UND	8	1.932,56	11.593,44	11.593,44	1.391,21	0,00	12,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478627660920000
Data da Operação	02/02/2021 12:09
Código de Barras	23793394074000000351373000182300785240000310610
Descrição	RB QUALITY NF 1345886
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011405965130222
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/02/2021 12:10:11
Valor Nominal	3.106,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.106,10 (Três Mil e Cento e Seis Reais e Dez Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478646306382925

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 11:51

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
001.345.886
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0108 1895 8700 0130 5500 1001 3458 8610 0862 4380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135210021838181 08/01/2021 07:17:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH				23.453.830/0015-75	08/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	12 JAN 2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800			

FATURA / DUPLICATA
001 07/02/2021 3.106,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.106,10	217,43	0,00	0,00	3.106,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,54	3.106,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				211,370	211,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112005	FIBRA LIMPEZA LEVE AZ BETT 9509 PCTC/10 Cód. Barras: 7898509281258	68053090	000	6108	PT	11	16,00	176,00	176,00	12,32	7	39,07
112054	FIBRA USO MACIA BRANCA PTC/10 SLIMSP9523 Cód. Barras: 7898509287991	68053090	000	6108	PT	25	8,70	200,10	200,10	14,01	7	44,42
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 RB32	39232910	000	6108	PT	175	15,60	2.730,00	2.730,00	191,10	7	962,05
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 310.61 ***** Valor DIFAL origem: 0.00 Trib aprox R$: 486.44 Federal, 559.10 Estadual e 0.00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 211,370 P.BRUTO: 211,370 CUBAGEM: 0,66950 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA M** PEDIDO ID 142256164.1 PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 862438 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: ORC.533489	FINANCEIRO-HJB 20/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	3675
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 13.186,48 (Treze Mil e Cento e Oitenta e Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Descrição	SISTECON OC115/2021-0 (PA)
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478796601677031

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 14:23

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 115 / 2021 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 1297 - SISTENCON
Telefone: (091) 30617240 Contato: ZAUQUEU
Fax: Celular:
CNPJ: 08.526.147/0001-60
Endereço: VISCONDE DE SOUZA FRANCO ,1173 SALAS 102.104 E
Cidade: BELEM
CEP: 66.053-000 UF: PA
E-mail: zaqueu@sistecontecnologia.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: (091) 32393800 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: 14/01/2021 Prazo de Entrega: 120 dias 14/05/2021 Sexta-feira
Data Pedido: 14/01/2021 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 13.186,48

OBSERVAÇÕES

sol 1/2021

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	15/05/2021	Sabado	100,00	13.186,48

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4788	PLACA TROCADOR DE CALOR SWEP MOD. V120THX2020/1P-SC-S	UN 1,0000	1,0000	13.186,480000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	13.186,48
					Total:	0,00	0,00	0,00	13.186,48

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 Factoring, 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.

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 02 / 02 / 2021

Comprador: KLEY FREITAS
Fone: Ramal:
E-mail:

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

Fornecedor

Fabricio Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
02/02/21

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm/ Financeiro
INDSH CRA 2059662-3
Hospital Jean Bitar
02/02/21

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
CONTATO: RODRIGO
TELEFONE: 91-3239-3831

CEP: 66055-000

CIDADE: BELEM

UF: PA

E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO	2021	02/02/2021
CATEGORIA:		

				001 IMPERADOR DAS MAQUINAS		002 NORTE REFRIG.		003 PINHEIRO E SERVIÇOS		004 SISTECON	
NOME						91 999231419		9983855778		30817240	
TELEFONE											
E-MAIL				endas@imperadordasmaquinas.com		ivanilria@norterefrigeraceo.com.br		pinheiroengenharia@hotmail.com		zaqueu@sistecontecnologia.com.br	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL
1	PLACA TROCADOR DE CALOR SWEP MOD. V120THX2020/1P-SC-S	UND	1	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.500,00	R$ 5.500,00	R$ 13.186,48	R$ 13.186,48
				Fornecedor não trabalha com esse produto.		Fornecedor não trabalha com esse produto.		Foi escolhido o 2º colocado , pois o 1º colocado o produto não atende as especificações e parâmetros para a utilização no chiller, sendo de menor capacidade na quantidade de placas contidas na peça. E-MAIL anexado ao processo.			
VALOR TOTAL (A COMPRAR)				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 13.186,48	
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 5.500,00		R$ 13.186,48	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				30 dias		30 dias		30 dias		À vista	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				02 DIAS		02 DIAS		10 dias		120 dias	
FRETE				CIF		CIF		CIF		CIF	
VALIDADE DA PROPOSTA				NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		10 dias	
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO	

NOME	Kley Freitas
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br

CARIMBO E ASSINATURA

Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

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

Fabricio Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Coordenador

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA-2069862-3
Hospital Jean Bitar

Diretor

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Parágrafo 3º - Regulamento de compras

02/02/21

Aprovar	
Cancelar	
Arquivar	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:20
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.833,00 (Três Mil e Oitocentos e Trinta e Três Reais)
Descrição	TRIMED NF 24712
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478797051209024

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 14:25

N recebido

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 643 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 06/01/2021	Valor Total da Nota 3.833,00

NFe Nº 000024712
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68730-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4583

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 000024712
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0104 2527 4200 0165 5500 1000 0247 1215 9738 8970

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	316210000368031 - 06/01/2021 - 09:25:09
Inscrição Estadual 152165968	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF** 04.252.742/0001-85

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	06/01/2021
Endereço Rua Conego Jeronimo Pimentel, 643 -	**Bairro/Distrito** Umarizal	**CEP** 66065-000	**Data Saída/ Entrada** 06/01/2021
Município Belem	**Fone** 91 3239 3831	**UF** PA	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada** 09:20:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	05/02/2021	3.833,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	814,06	3.833,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despz. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.833,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
4384	Compressa Cirurgico Algodao Estaril 15x30cm Polarf LT:4418 VL:10/2025	90183629	040	5102	UN	2.000,0000	1,9000	0,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00		636,00
3092	Capa p/ Colchao Cx de Ovo 220X140cm Cir. Brasil LT:7814720 VL:07/2023	90183929	000	5102	Unl	20,0000	27,0000	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00		114,48
2408	Disp. Incont. Urinaria n.0 cisto/ejac Entoramed LT:20200305/22 VL:08/2023	39269090	060	5102	Unl	90,0000	2,5000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00		47,70
2764	Perta Laminas de PCCU c/3 estrias Cral LT:20212/2991 VL:01/2023	90183219	040	5102	Unl	200,0000	0,3400	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,88

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 142216293. Trib Aprox. R$ 182,45 Fed - R$ 651,61 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C3S3	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
06/01/21

12/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374787939224600000
Data da Operação	02/02/2021 16:24
Código de Barras	00190000090104283700300019499177585210000022500
Descrição	E R TRINDADE NF 24723
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210106028495887 31
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	02/02/2021 16:25:44
Valor Nominal	225,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478799761839373

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:08

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA	Data de Emissão 07/01/2021	NFe Nº 0000024723
Data do Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 225,00	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000024723
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0104 2527 4200 0165 5500 1000 0247 2317 2179 3790

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210000530377 - 07/01/2021 - 09:10:30

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	07/01/2021
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal		CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 07/01/2021
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 09:02:00

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	04/02/2021	225,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo de ICMS	Valor de ICMS	Base Cálc. de ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	52,54	225,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
3076	Tubo Adaptador p/ Agulha e Vácuo c/250 Cr# (7.200327032 v6.03/2020	90183219	040	5102	Cx	0,0000	25,0000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00		52,54

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID:141853566. Trib.Aprox. R$ 14,29 Fed - R$ 38,25 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C353	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07/01/21

FINANCEIRO HJB
12/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637478793922460000
Data da Operação	02/02/2021 16:22
Código de Barras	23790026099100600002903039379106685190000053466
Descrição	WHITE MARTINS NF 21882
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021010602783936501
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	02/02/2021 16:23:50
Valor Nominal	534,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 534,66 (Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478798573399471

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:01

NF-E
Nº 21882
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 21882
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5560 1323 5502 6800 0218 8218 1912 9480
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
315210600326979 05/01/2021 10:14:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450796

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0813-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
05/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
05/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:23:54

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21882 001	03/02/2021	534,66												

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 ICFP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
534,66	90,89	0,00	0,00	0,00	513,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
20,84	0,00	0,00	0,00	0,00	534,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
21,000

PESO LÍQUIDO
6,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154501	Carga 02 Gases Ga Viposty	28043000	000	5101	CIN	1,0000	35,6215	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil White5to1	28044000	000	5101	CIN	2,0000	35,6368	71,26	76,82			13,06		17,00	0,00
40057057	Dioxido Carbono USP Cil G	28112100	000	5101	KG	4,9000	80,6286	404,93	419,45			71,39		17,00	0,00

05-01-21

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
3036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLISS FATURA: 2861CB 20 DOL 8260/2021; NUM.PARC.: 1 ESTRADA: 8.00 PELA FABRICA; RBAIXA COD.DOC: 30 VT VEICULO 4023 BOBA; 26 VIAGEM: 0420 Rem: 40057240 Lote: 12182726/0000; Cliente 02568832 02937 Placa 0 Fem: 05/01/2021 Lote: 21182726/0000 Cliente: 0126396 Item: 40033757 Lote: 40218809/0001 Cliente: 08/01/2021

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

349

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/02/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	0554
Conta	0000564906
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.590,00 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa Reais)
Descrição	ANBIOTON NF 129689A
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479671271199838

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:57

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000129689 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Anbioton

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 438
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143739982

DANFE

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

N. 000129689
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1296 8919 2126 8014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135201230127237 28/12/2020 14:49:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113	155501771	11.260.846/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.820/0013-75		28/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,545	UMARIZAL		66055-600	28/12/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		14:59:00

FATURA

001	002	003						
10/01/2021 2.590,00	10/02/2021 2.590,00	25/03/2021 2.590,00						

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
7.770,00	543,90	0,00	0,00	7.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			42,300	42,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0124.5400202	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL DO CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74PD1578 / Validade - 29/03/2022	30049059	000	6108	UN	300,00	25,900000	7.770,00	7.770,00	543,90	0,00	7,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

05/01/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pessoal: 135201230127237 BIONEXO 141952135 PEDIDO INTERNO: 124897 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$ 777,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	FINANCEIRO-HJB 05/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063747966519283000O
Data da Operação	03/02/2021 16:35
Código de Barras	34191090080510003294477631950001785220000039300
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 21865
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210111058808068B2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/02/2021 16:36:45
Valor Nominal	393,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 393,00 (Trezentos e Noventa e Três Reais)
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479670326979593

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:56

www.nfazenda.gov.br

RECEBEMOS DE BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR DE PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 393,00 Nº Fat: 021865	NF-e Nº 000021865 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR
RUA ANTONIO ZIELONKA, 600
BARRACAO A, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS PR
CEP: 83323-210
Fone: (41) 3603-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000021865
Série: 1
Folha: 1/1

Chave de Acesso: 4121 0105 9685 8200 0115 5500 1000 0218 6510 6954 2048
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: 141210004499638 08/01/2021 15:11:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA CONSUMIDOR FIN		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054662324		05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		CENTRO	66055-000	08/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:11:01

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	08/01/2021	393,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,52	293,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASIL TRANSPORTE INTERMODAL LTDA - BRASPRI	0-REMETENTE (CIF)				53.577.961/0004-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR MARIO JORGE, 600	CURITIBA	PR	1017286923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA			1,900	1,900

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6075	KIT PARA DIFER DE ENTEROCOCOS C/ 25 TESTES (PA I 17) - INEWPROV LT-36018 VL-10/10/2021	38210000	0102	6102	KT	2	117,7000	235,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
209M	HCV (VALHO-RAPIDO PACK. 25 TESTES WAMA LT-19618DM VL-30/09/2021	38220010	0102	6102	KT	1	57,6000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Linikuer Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.01.2021 HORA 14:25

FINANCEIRO-HJS
27/01/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 141853586 1

Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 11,40 correspondente à alíquota de 3,88 %, nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

Andréia [illegible] Fernandes
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/HJSH
21/01/2021

www.nfazenda.gov.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:32
Código de Barras	85890000000-0 70300179210-4 20764905002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70,30 (Setenta Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento	03/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 01-2021
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479668627444728

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:53

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	70,30
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70,30

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA
Hospital Jean Bitar
03/02/21
Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,02	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO = CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,30	0,00	70,30

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858900000000 703001792104 207649050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,02	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO = CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,30	0,00	70,30

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858900000000 703001792104 207649050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637479665192830000
Data da Operação	03/02/2021 16:34
Código de Barras	85820000721-4 39500179210-0 20764905082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 72.139,50 (Setenta e Dois Mil e Cento e Trinta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	03/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 01-2021
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479669444946483

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:54

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	72.139,50
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	72.139,50

Sonya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21
Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

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	901.743,85	326	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
72.139,50	0,00	72.139,50

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858200007214 395001792100 207649050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 12:14:50

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	901.743,85	326	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
72.139,50	0,00	72.139,50

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

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

858200007214 395001792100 207649050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNOSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:32
Código de Barras	85850000028-2 15640179210-4 20764967082-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 2.815,64 (Dois Mil e Oitocentos e Quinze Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	03/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS DISSIDIO COMP 01-2021
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479668237756587

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:52

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS - SEFIP 650- DISSIDIO SENPA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	2.815,64
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.815,64

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
IRDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
IRDSH CRA 2059852-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 17:34:36

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	35.195,58	42	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.815,64	0,00	2.815,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858500000282 156401792104 207649670825 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 17:34:36

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	35.195,58	42	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
650	017980-9	23.453.830/0015-75	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.815,64	0,00	2.815,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR

858500000282 156401792104 207649670825 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2997
Conta	157368
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 383,60 (Trezentos e Oitenta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	IM LUDWIG NF 3125 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479671724013274

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:46

Recebemos de I.M.LUDWIG os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2021 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- HOSPI Valor Total: 383,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.125
Série 001

I.M.LUDWIG

CZ1

AV JOSE BONIFACIO, 253, Esq. Rua Domingos Marreiros - FATIMA - BELEM - PA - CEP: 66090-363
Fone: (91)3221-4610

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.125
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0216 4433 2200 0145 5500 1000 0031 2513 9338 2962

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	315210003573604 01/02/2021 14:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153788739		16.443.322/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- HOSPI			23.453.830/0015-75	01/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 HOSPITAL JEAN BITAR	UMARIZAL		66055-000	01/02/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		14:34:49

PAGAMENTO

Outro - Valor : R$ 383,60

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	97,82 (25,50 %)	383,60
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	383,60

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					

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
0999	MOUSE PAD GEL PRETO AC021 MULTILASER	40015900	0102	5102	UN	4,00	38,00	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898416321247	APOIO DE PULSO P/ TECLADO AC033 MULTILASER EM GEL PRETO	40016900	0102	5102	UN	4,00	57,90	0,00	231,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 03/02/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tribs. aprox. R$ 22,91 Federal e R$ 65,21 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA Ant9r7
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERENCIA
Informacoes bancarias:
I M LUDWIG
BRADESCO AG.2993-1 | C.C. 15736-8
PIX/CNPJ: 16443322000143

RESERVADO AO FISCO

Kleyse Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Mara Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/02/2021 14:37:08

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	384828
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 876,01 (Oitocentos e Setenta e Seis Reais e Um Centavo)
Descrição	PENSÃO - SHARON FONTEL DE ALMEIDA COMP 01-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479667845412284

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:51

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA CPF: 776.569.062-04

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	876,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	876,01

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 320,29 (Trezentos e Vinte Reais e Vinte e Nove Centavos)
Descrição	PENSÃO - SUELYN SANTOS ALVES COMP 01-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479666784473600

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:49

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000164

Código :

Favorecido : 1 SUELIN SANTOS ALVES CPF 012.490.132-83

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	320,29
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	320,29

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Sub-Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 421,03 (Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Três Centavos)
Descrição	PENSÃO - TAMARA DA SILVA SANTOS COMP 01-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479667414004885

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:50

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

Código :

Favorecido : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-87

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/02/2021	R$	421,03
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	421,03

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/21
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374796651928300000
Data da Operação	03/02/2021 16:35
Código de Barras	03399484570130000099787700701045185220000095401
Descrição	SUPERMED NF 158647
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210114059791495 95
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	03/02/2021 16:35:56
Valor Nominal	954,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 954,01 (Novecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Um Centavo)
Data da operação	03/02/2021
Autenticação	637479669888384807

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 15:54

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 158647
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:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 158647
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1586 4710 0063 1852

Consulta 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		135210023756765 08/01/2021 13:43:54
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 [17707]		23.453.830/0018-75	08/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08 JAN 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2021 954,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
704,04	44,00	0,00	0,00	954,01
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	954,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211000589
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/198	SAO PAULO			SP	115681783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			57,97	57,97

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
24291	ARGININA 3GNG XPE AD 100ML C/60 FL GEN-FARMC LT CA20A036 (1) 01/2022 (Fornecedor: 3285, Lote: CA20A036, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/01/2020, Data Val: 24/01/20-22)	30039099	000	6108	CX	1	91,3100	91,31	91,31	6,39		7,00	
12608	LIDOCAINA 2% S/V 25FAN 20MG GEN-HYPOFARMA LT 20060927 (3) 06/2022 (Fornecedor: 101, Lote: 20060927, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2022)	30039063	000	6108	CX	3	74,0900	222,18	222,18	15,55		7,00	
20020	NIFEDIPINA RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 002300 (17) 07/2022 (Fornecedor: 7091, Lote: 002300, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/01/202-0, Data Val: 31/07/2022)	30039072	000	6108	CX	17	6,0629	103,07	103,07	7,21		7,00	
29024	PARACETAMOL 750MG 200CP GEN-EMS LT 193383 (1) 07/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 19338-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049045	000	6108	CX	1	32,1500	32,15	32,15	2,25		7,00	
27185	AT.CREPE 1GDA,5(10)/15P DS-CRITON LT 40/09 (37) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 37 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	040	6108	DZ	37	6,2581	240,97					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```
&R2V2RSV1!!ID 142218263 ID 142236540
ITENS 8,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 75,70
Pedido: 157875
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 026035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1660 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCORPORKIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Bota....: 1 Cubagem: 0,12
```

RESERVADO AO FISCO

Alexsandra Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Geral Bruno
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/01/21 HORA

MERCADORIA AVARIADAS FICOU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

20 01 2021

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpão 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 158647
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1586 4710 0063 1852

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
135210023766765 08/01/2021 13:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29313	APARELHO BANBEAS DESC.2L LA11 C/10 LASER LT 01/20 (14) 01/2025 (Fornecedor: 191, Lote: 01/20, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	82121020	200	6108	PCT	14	9,3550	130,97	130,97	5,24		4,00	
15146	MOLHA COLOSTOMIA 50MM C/10-MEDIC PLAST LT 16150 (22) 12/2024 (Fornecedor: 871, Lote: 16150, Qtde: 22 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2024)	39269030	000	6108	PCT	22	3,3655	74,04	74,04	5,18		7,00	
10728	SONDA END.PVC N.5.5 C/CUFF C/10-HOLIDOR LT 28620051 (1) 05/2020 (Fornecedor: 2060, Lote: 28620051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90182929	200	6108	CX	1	45,1600	45,16	45,16	1,81		4,00	
13620	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-SIDSANI LT 48835 (1) 07/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 48835, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	90182929	000	6108	PCT	1	5,1600	5,16	5,16	0,37		7,00	

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 272536

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1090	29/01/2021	24/01/2024		300000,00	R$ 100,02	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/02/2021		5	103,000% CDICE	R$ 300.069,24	R$ 300.069,24

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 69,24	IR: 2,65 IOF: 57,46	R$ 9,13	R$ 300.009,13

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 09/02/2021 08:51:22

Imprimir

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 08:51

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/02/2021

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

SUS
INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748047884108000O
Data da Operação	04/02/2021 15:07
Código de Barras	23792997265000032138540000636601785300000074520
Descrição	PASSE FACIL COMPLEMENTAR 02-2021 BOL 4392090
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210203074153815l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2021 15:08:14
Valor Nominal	745,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 745,20 (Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	04/02/2021
Autenticação	637480481246846490

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 17:51

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 13/02/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4392090	Nosso Número 25/00003213840-8
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 745,20	(-) 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 50000.321385 40000.636601 7 85300000074520

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 13/02/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 03/02/2021	Número do Documento 4392090		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/02/2021	Nosso Número 25/00003213840-8
Uso do Banco / CIP 8650 | 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 745,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 33.453.830/0015-75 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL PEQUENO BITAR

FINANCEIRO-HPB
04 / 02 / 2021

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento : 1 COMPLEMENTAR

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	04/02/2021	R$	745,20
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	745,20

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Pröglich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374804788410800000
Data da Operação	04/02/2021 15:06
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 172.499,97 (Cento e Setenta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	RDC SEDE COMP 01-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/02/2021
Autenticação	637480480502313976

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 17:50

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 01.2021
HJB

São Paulo, 01 de Fevereiro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvmento Social e Humano - Belém (PA)
CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS , CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO.	R$ 172.499,97	R$ 172.499,97
COMPETÊNCIA : JANEIRO/2021 RECEBIMENTO: FEVEREIRO/2021		

Valor por Extenso:
cento e setenta e dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais e noventa e sete centavos

Natália Menoni
Financeiro
INDSH / SEDE / ADM

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

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

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

Belém-PA, 02 de fevereiro de 2021.

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

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de salários de janeiro de 2021 a serem depositadas em 327 contas do Banpará no valor total de R$ 694.680,65 (Seiscentos e noventa e quatro mil seiscentos e oitenta reais e sessenta e cinto centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Administrativo
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/02
Data Prevista: 03/02/2021
Total de Registros: 327
Total dos Créditos: 694.680,65

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

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

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

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

03/02/2021 09:39:56	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/02
Data Prevista: 03/02/2021
Total de Registros: 327
Total de Créditos: 694.680,65

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

02/02/2021 16:20:55	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/02/2021

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 145

São Paulo, 31 de janeiro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2021	R$ 455,64	

Valor por Extenso:
QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CIN 2059862-2
Hospital Jean Bitar

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

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

SIGAFINR130lv.12
Hora: 18:05:15
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
DLRef: 29/01/2021
Emissao: 03/02/2021

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencho Real	Valor Original	Pit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUB-TOTAL ----> [illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			
TOTAL GERAL ----> [illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Saldos
[illegible] [illegible]

29 01 2021

Hora: 18:05:23

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 144

São Paulo, 31 de janeiro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2021	**R$ 971,26**	

Valor por Extenso:
NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2007062-3
Hospital Jean Bitar

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

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIR

388

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 18:08:48
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 29/01/2021
Emissao: 03/02/2021

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	Nr. Titulo	Data de Emissao	CT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Alt Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	29/01/21	[illegible]	10/02/21	187,17	0,00	187,17	187,17	[illegible]	[illegible]
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	29/01/21	[illegible]	10/02/21	400,15	0,00	400,15	400,15	[illegible]	[illegible]
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	29/01/21	[illegible]	10/02/21	323,94	0,00	323,94	323,94	[illegible]	[illegible]
S U B - T O T A L ----> [illegible] LAB						871,26	0,00	871,26			
T O T A L G E R A L ----> [illegible]						871,26	0,00	871,26			

Saldos
[illegible] 871,26

29 01 2021.

Hora: 18:08:58

389

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374813763667500000
Data da Operação	05/02/2021 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8515
Conta	230103
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.450,00 (Cinco Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	MAXDESCARTE NF 42631 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/02/2021
Autenticação	637481378721414084

Emitido em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 às 13:49

RECEBEMOS DE MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.450,00	NF-e Nº: 000.042.631 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA

AV. T-63 N., 2.189
QD.353 LT.03
JARDIM AMERICA
GOIANIA
GO
TEL/FAX: 6232510781
CEP: 74250020

MaXdescarte

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.042.631
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0206 1077 1100 0227 5500 1000 0426 3110 0112 1480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL P/ NAO CONTRIBUINTE	152213799291124 - 04/02/2021 14:22:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
104127937		06.107.711/0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	04/02/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 62285398933672	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/02/2021	5.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.450,00

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	1.155,40	5.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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
018530150040	AVENTAL CAPOTE EM LAMINADO COM PUNHO E DEDEIRA GR 50 BRANCO G.	93079010	0 40	6100	UN	1000	5,4500	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,40

Pago 05/02

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 04/02/21

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Biter
INDSH
A vista

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO, ART. 8, VIII ANEXO IX, RCTE/00 IMPOSTO 2 DADOS (FEDERAL R$ 225,50, ESTADUAL R$ 924,50, TOTAL R$ 1155,40) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.B CHAVE: 9073AC	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006374813763667500000
Data da Operação	05/02/2021 16:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1669
Conta	130002657
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 82,30 (Oitenta e Dois Reais e Trinta Centavos)
Descrição	THAG MIX NF 61172 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/02/2021
Autenticação	637481378260944615

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 10:11

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

THAG MIX DISTRIB. DE EMB. LTDA

ESTRADA DO MACEMBU, 1552 - TAQUARA
22710-245 RIO DE JANEIRO - RJ
21 2443-5009
atendimento@thagmix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

61.172
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3321 0210 8176 3400 0195 5500 1000 0611 7210 0022 4550

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 FORA DO ESTADO		332210017829059 02/02/2021 10:33:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
78.751.07-0		10.817.634/0001-95

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	02/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/02/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	91 3239-3871		10:33:27

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	82,30

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	82,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
EXATA CARGO LTDA	0-Remetente				06.186.733/0002-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PAPA JOAO PAULO I 687 GALPAO09 A	SÃO PAULO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		X	1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
111639	BALDE PLAST 6L VERM	39249000	000	6102	UNID	2	41,15	82,30	0,00	0,00	0	21,41
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-RJ Tel.(21)151 End.: Av Rio Branco, 25 - 4 ao 7 andar - rj CODECON Tel. 0800-2827060 End.: Rua da Alfandega,08 Terreo - Centro - Rio de Janeiro N.PEDIDO: AL.I 1391											

COPIA

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

04 02 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 8,23 OC 165/2021-0 Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R$ 21.41 Federal: R$ 4,95 Estadual: R$ 16,46 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT Partilha ICMS Operacao Interestadual Consumidor Final, Emenda Constitucional 87/2015 Valor ICMS para UF de destino (PA): R$ 8,23 Valor FCP para UF de Destino: R$ 0,00 Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 206862-3 Hospital Jean Bitar 03/02/21

RECEBEMOS DE THAG MIX DISTRIB. DE EMB. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 61.172, EMISSÃO: 02/02/2021, VALOR TOTAL: R$ 82,30, DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 61.172 SÉRIE 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/02/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637484000150950000
Data da Operação	08/02/2021 17:00
Código de Barras	03399781996840000000318789501014885270000259000
Descrição	ANBIOTON NF 129689
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020123007657772436
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/02/2021 17:01:47
Valor Nominal	2.590,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.590,00 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa Reais)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484005359832457

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:50

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000125689 SÉRIE 1

Anbioton

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1124735981

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000125689
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1296 8919 2126 8014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135201230127237 28/12/2020 14:49:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336908878113	155501772	11.290.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75		28/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-080	28/12/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		14:39:00

FATURA

001	002	003						
26/01/2021	10/02/2021	25/02/2021						
2.590,00	2.590,00	2.590,00						

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
7.770,00	543,90	0,00	0,00	7.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0018-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			42,300	42,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0124.5400202	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS PRESOFLOX Lote - 74PD1578 / Validade - 29/03/2022	30049069	000	6108	UN	300,00	25,900000	7.770,00	7.770,00	543,90	0,00	7,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135201230127237
BIONEXO 141952135
PEDIDO INTERNO: 124897 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$ 777,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
07/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637484000150950000
Data da Operação	08/02/2021 16:59
Código de Barras	10490914635700010004000000610121785270000060308
Descrição	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SINTHOSP COMP 01-2021
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210203044289191 25
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	08/02/2021 17:00:57
Valor Nominal	603,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 603,08 (Seiscentos e Três Reais e Oito Centavos)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484004862331524

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:49

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SINTHOSP

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/02/2021	R$	603,08
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	603,08

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatistica
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
INTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
3/02/2021	00000005945	DM	01	03/02/2021	14/00000000006101-3

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF JANEIRO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/02/2021	603,08

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco

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

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.610121 7 85270000060308

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	10/02/2021

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
HTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/091465-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie do docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
02/2021	00000005945	DM	NAO	03/02/2021	14/00000000006101-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			603,08

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF JANEIRO

(-) 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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374840001509500000
Data da Operação	08/02/2021 17:01
Código de Barras	34191126220700024293880127350009885270000088518
Descrição	CRISTALIA NF 2829948
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201218064506021 70
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	08/02/2021 17:02:33
Valor Nominal	885,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 885,18 (Oitocentos e Oitenta e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484005791239437

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:54

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA KM 14 - PAIS E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3826-9100 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2829948 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8299 4812 8816 5210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201191749140 16/12/2020 17:18:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374067758117	155065948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 47921245E-51)			23.453.830/0015-73	16/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	17/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591332395800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2829948/01	13/01/2021	884,91	2829948/02	27/01/2021	886,91	2829948/03	10/02/2021	885,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.655,00	185,85	0,00	0,00	2.655,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.655,00

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 107	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			7,200	7,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
31.1255	DOBMIRE 3mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 2mL - (B1) - Lab.PDE - T rib aprox R$ 337,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br/B64418 Lote: 20080057 - Qtd: 90,0000	3004.90.69	000	4107	CX	90,0000 Val: 08/2022	29,5000	2.655,00	2.655,00	185,85	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 47921245E-51 - Resp: 17108 -Prod. Lista Positiva: 2.655,00 - NE: 507064 -Pedido 132149787 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 10R. 10147/00" - Trib aprox R$ 337,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B64418-Transp. Rodoaeroviarias Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. EST.ADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do 1o vencto. OU INSTR. DESTOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 9008 11 - C/C 00001508 9-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAC AO) OU INSTR. DESTOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 9001 13-2 C/C 00000030 4-1 COD.IDENT.: 086364-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 265,50 | Valor ICMS Partilha UF R. emetente: 0,000

Linkuer José
SETOR AU
HOSPITALEIRA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:30
22/12/20

23 12 2020

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SALÁRIOS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/02/2021	R$	9.816,71
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	9.816,71

Thaya Brito
ASSESSORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Assistente Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2068563-8
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | DÍ 7 | CONTA 0004168585 | DÍ 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000433 | DÍ 2 | R$ #9.816,71#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Nove mil Oitocento e dezesseis reais e Setenta e um Centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Giovani Luiz Radão Menezes.

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 04 DE Fevereiro DE 20 21

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037001503⑈ 003000433⑈ 000041685850⑈



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000434	0	# 790,95#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000434	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Setecentos e noventa reais e noventa e cinco centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social e Humano OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 08 DE Fevereiro DE 20 21

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700152⑈ 0030004345⑆ 000041685850⑈

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374839977473100000
Data da Operação	08/02/2021 16:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	LELIS E SOUSA NF 368 COMP 01-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637483999778727672

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000368 Data e Hora da Emissão 30/01/2021 17:19:08 Código de Verificação D001.C22E.A59C.9B10.ED3F.0071.6722.F411	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-28	Inscrição	2479566
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4900 LOTE: 27; QUADRA: 04; BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lelis.medicos@gmail.com	Telefone:	(91) 3226-7836

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS ____ % Valor R$ —
PCC 6,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.565,50
Dt. lançamento 30/01/2021
FINANCEIRO
C-C 01022850 - 50%
C-C 01033300 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Pis 149,50
COF 690,00
CSLL 230,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748400015095000O
Data da Operação	08/02/2021 17:02
Código de Barras	34191570070401339749440977720008185270000450000
Descrição	RR DIAS NF 6087
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011106877010095
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16782882000124
Razão Social	RR DIAS C V A PAPELARIA LTDA
Nome Fantasia	RR DIAS C V A PAPELARIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS. NACIONAL DE DES. SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/02/2021 17:03:10
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484006158271258

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:55

RR DIAS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA

TV APONAGES, 186 SALA B - BATISTA CAMPOS - CEP:66033-170 - BELEM - PA
TEL: (91)3353-8486
gorbarroso_2006@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000006087 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0116 7828 8200 0128 5500 1000 0060 8710 0006 0883

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	315210000934105 11/01/2021 08:17:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INS. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	11/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/01/20
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		07:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.500,00	765,00	0,00	0,00	4.500,00

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	4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR DIAS LIVRARIA E PAPELARIA E	9 - SEM FRETE				16.782.882/0001-24
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRV ALMIR ANTE WANDENKOLK,	BELEM			PA	153835257

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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 I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	PAPEL REPORT A4 210mm x 297 mm 75 g/m - 500 folhas	48026110	000	5102	UN	300,000	15,00	0,00	4.500,00	4.500,00	765,00	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val.: aprox. dos tributos R$1.910,70 (42,46%) Fonte IBPT	FINANCEIRO HJJ 15 01 2021

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/01/2021 08:38:12 -

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374839977473100000
Data da Operação	08/02/2021 16:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.351,44 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	VS SERVICOS MEDICOS NF 227
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637483999360758093

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000227

Data e Hora da Emissão
03/02/2021 16:49:40

Código de Verificação
7E77.3AF7.F62B.0E34.8642.0321.E220.68EA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@contabilix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Pago 02/02

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.440,00	1.440,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.440,00
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC 4,65 % Valor R$ 66,96
IR 1,5 % Valor R$ 21,60
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 1.351,44
Dt. lançamento 03/02/2021
ASSINATURA

C.C

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$ 1.440,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.440,00	3,00 %	R$ 43,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfa Mara Maia
Coordenação SAPT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Ciente e de acordo

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374840001509500000
Data da Operação	08/02/2021 16:59
Código de Barras	23790026099101500001061039379104885260000378539
Descrição	WHITE MARTINS NF 4423
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011503993052435
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/02/2021 17:00:00
Valor Nominal	3.785,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.785,39 (Três Mil e Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484004328892638

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:47

NF-E
Nº 4423
SÉRIE 50

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08607099080 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4423
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5500 1323 5505 0000 0044 2318 2018 4181

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
315210001114750 12/01/2021 10:58:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DISCRIMINAÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
12/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
12/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-080

HORA DE SAÍDA
10:59:05

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4423		3785,39												
001	09/02/2021	3.785,39												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.785,39	643,52	0,00	0,00	0,00	2.588,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.197,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NLJ4529

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1067

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.408,440

PESO LÍQUIDO
1.408,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018281	Oxigenio Liquido Cortesia Tanque	2804000	600	5101	M3	1067,0000	2,4257	2.588,22	3.785,39			643,52		17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Dêan
IMESM
13-01-21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Joan Dêan

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDIÇÃO PAGTO.: 2801/CR 28 DDL 05/02/2021 NOVA PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA316 CODIGO: SO/VT VEICULO: 9999 ROTA: 9999 V: 0,00 DI: 16/09 Item: 40018281 Lote:
1152102012002 Sobral antiga 4lh pal 24 ml dispon 120 pal [RESCARREGAMENTO 24 pal Sobral]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - IMESM
15 / 01 / 2021

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

412

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374840001509S0000
Data da Operação	08/02/2021 16:55
Código de Barras	23790026099101500000276039379102885260000011523
Descrição	WHITE MARTINS NF 21940
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011506992659724
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/02/2021 16:56:23
Valor Nominal	115,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 115,23 (Cento e Quinze Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484002097326293

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:45

NF-e
Nº 21940
SÉRIE 26
Folha 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21940
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5580 1323 5502 6000 0219 4018 2019 0088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210001120818 12/01/2021 11:26:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151458706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
12/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA E HORA DE SAÍDA/ENTRADA
12/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-900

HORA DE SAÍDA
11:25:52

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR												
21940 001	09/02/2021	115,23 115,23												

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
115,23	19,59	0,00	0,00	0,00	106,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

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
3	CILINDROS	WM		4,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48034301	Carga O2 Grau Cv Vipmay	28044000	400	5101	UN	2,0000	35,6319	71,26	59,62			11,86		17,00	0,00
48037340	Oxigenio Med Cmg Cil White Mart	28044000	400	5101	UN	1,0000	35,6318	35,63	36,41			6,53		17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital de Clínicas
[illegible]

Waldecir Silva
Supervisor de Operação
Hospital Sabá Bitar

RESERVADO AO FISCO

NÚMERO DO PEDIDO
1036202

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
15 / 01 / 2021

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS DISCRIMINADOS NESTA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

414

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374840001509500000
Data da Operação	08/02/2021 16:54
Código de Barras	23790026099101100009702039379108685250000144228
Descrição	WHITE MARTINS NF 80386
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011104882915303
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/02/2021 16:55:38
Valor Nominal	1.442,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.442,28 (Um Mil e Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	08/02/2021
Autenticação	637484001662637423

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 10:42

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 80386
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.
UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PAR BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007089000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.597.965/0013-23	09/01/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO /DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000
MUNICIPIO: BELEM / FONE /FAX: 5591 32393600	U.F.: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	16,9450	33,89
40037811	Locação Cilindro Medio G.E	4	16,9450	67,78
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	510,1966	510,20
40037866	Locação Cilindro PAT	35	16,9450	593,08
40153909	Loc Cil Grab'n Go Vipmay	15	15,8217	237,33

HUJB IPASEP
Nº Contrato Gestão 002.2016
Valor Bruto R$ 1.442,28
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC ____ % Valor R$ ____
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 1.442,28
Dt. lançamento 07/01/2021
FINANCEIRO

C-C 010 32060-100%

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA: 1.442,28

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 08/02/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 3334625 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			80386

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
HUDSH

Lançado.

Belém-PA, 05 de fevereiro de 2021.

Crédito 09/02

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão complementar de fevereiro de 2021 a serem depositadas em 010 contas do Banpará no valor total de R$ 7.515,19 (Sete mil quinhentos e quinze reais e dezenove centavos.

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Dir. Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15[illegible]
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/03
Data Prevista: 08/02/2021
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 7.515,19

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

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

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

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

05/02/2021 14:50:03	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/03
Data Prevista: 08/02/2021
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 7.515,19

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

05/02/2021 11:12:15	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 05/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : RESCISÕES COMPLEMENTARES - DISSIDIO SENPA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	08/02/2021	R$	7.515,19
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	7.515,19

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Mario Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/02/2021
Financeiro

Roseane Fröhlich
Diretora Adm/Financeira
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
05/02/21
Diretoria

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arqui
11	0370015	000001	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI	3.286,58
11	0370015	000024	JULIANA DA SILVA RAMOS	422,51
11	0370015	000313	ELAINE DE JESUS MARTINS BRAGA	727,46
11	0370015	000403	BRENA MENDES DE SOUSA	1.036,90
11	0370015	000449	NATHALIA HENRIQUES COSTA MONTEIRO	300,47
11	0370015	000604	DEBORA TALITHA MERI	269,93
11	0370015	000826	MICHEL FRANK MARTINS CASTRO	786,75
11	0370015	000849	GISELE TAVARES DOS SANTOS	322,85
11	037047	000014	LUIZ OTAVIO FERREIRA DE ASSUNCAO	598,30
11	037047	000338	ANA CLAUDIA MELO DA SILVA OLIVEIRA	802,88

Total de Registros Gerados: 10 Valor Total: 7.515,19

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 272919

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1090	29/01/2021	24/01/2024		100000,00	R$ 100,05	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
08/02/2021		10	103,000% CDICE	R$ 100.046,17	R$ 100.046,17

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 46,17	IR: 3,53 IOF: 30,47	R$ 12,17	R$ 100.012,17

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 25/02/2021 11:37:45

Imprimir

Emitido em quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 às 11:37

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/02/2021

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

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637484815640770000
Data da Operação	09/02/2021 15:37
Código de Barras	82600000039-6 37920022007-5 08612500012-4 02120506877-4
Valor do pagamento	R$ 3.937,92 (Três Mil e Novecentos e Trinta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 01.2021
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484819716746023

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 08:34

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) CGC 04.985.341/0001-90 Insc. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 50687	Aviso Importante: Favor informar ao Orgao Emissor, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 01/2021	2021 / 50687	01/2021	29/01/2021	18/02/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	S	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
3303062	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITER	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 343 - CA 060	1	1 - BELEM-GUAJL	0	A/E	23680	354	0,00	3.937,92

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Em: 25 / 02 / 2021
Hora: 08:36
Ass.:

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital [illegible] Bitar
INDSH

C.C 01082020

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TRES MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS e NOVENTA E DOIS CENTAVOS	1	3.937,92	0,00	0,00	3.937,92

COSANPA
COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400
CGC: 04.985.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2021 / 50687

82600000039-6 37920022007-5 08612500012-4 02120506877-4

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637484815640770000
Data da Operação	09/02/2021 15:39
Código de Barras	00190000090304150509450015884179185270000012087
Descrição	CRA TAXA DE CERTIDAO DE REGULARIDADE
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021020807511284009
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	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/02/2021 15:40:16
Valor Nominal	120,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 120,87 (Cento e Vinte Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484820372528687

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:47

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03041.505094 50015.884179 1 85270000012087 | **Recibo do Pagador**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, No 543 - UMARIZAL
66055-000 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0015-75
Belem - PA

Detalhamento

Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
CERTIDÃO REGISTRO E REGULARIDADE DE RT | 2021	120,87	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	10/02/2021
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950015884
(=) Valor do Documento	120,87
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 08/02/2021 às 12:45 por RITA DE CASSIA GONÇALVES E SILVA

Beneficiário				CPF/CNPJ
Conselho Regional de Administração do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - CREMAÇÃO - Belém - PA - CEP: 66045315				04.711.149/0001-30
Data do Documento: 08/02/2021	Nr. do Documento: PJ-00000140	Espécie DOC: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 08/02/2021
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie moeda: R$	Qtde moeda	Valor

Autenticação Mecânica - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03041.505094 50015.884179 1 85270000012087

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento	10/02/2021

Beneficiário				CPF/CNPJ
Conselho Regional de Administração do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - CREMAÇÃO - Belém - PA - CEP: 66045315				04.711.149/0001-30
Data do Documento: 08/02/2021	Nr. do Documento: PJ-00000140	Espécie DOC: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 08/02/2021
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie moeda: R$	Qtde moeda	Valor

Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950015884
(=) Valor do Documento	120,87

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, No 543 - UMARIZAL
66055-000 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0015-75
Belem - PA

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
[illegible]-3
Hospital Jean Bitar

08/02/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992465000637484815640770000
Data da Operação	09/02/2021 15:38
Código de Barras	10490258420700010004571005828372985400000003631
Descrição	CRN THATYELLE PANTOJA
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2021020805511580722
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34918342000107
Razão Social	CONSELHO REG NUTRICIONISTAS 7A REGIAO
Nome Fantasia	CONSELHO REG NUTRICIONISTAS 7A REGIAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/02/2021 15:39:41
Valor Nominal	36,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 36,31 (Trinta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484820025184243

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:45

CAIXA Caixa Econômica Federal

RECIBO DO SACADO

Cedente: Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região				Vencimento: 23/02/2021	Valor do documento: R$ 36,31
Endereço do Cedente: Av Generalissimo Deodoro, 1978				CNPJ: 66.045-190	CNPJ: 34.918.342/000-107
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos		(=) valor cobrado
Data do documento: 08/02/2021	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data proces.: 08/02/2021	Nosso número: 14000000710058283-7
Uso do Banco	Carteira: RG	Moeda: R$	Quantidade	x Valor	Agência / Código Cedente: 0820/025840-7

Nome do sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / PJ/0812

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL

Município: BELÉM — UF: PA — CEP: 66055-000

Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)

Taxa: TAXA CC/CRQ.
COTA ÚNICA = R$ 36,31

Thatyelle Santoja
Nutricionista/RT CRN7 3982
Hospital Jean Bitar
INDSH
08.02.21

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br	Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

---

CAIXA Caixa Econômica Federal **104-0** 10490.25842 07000.100045 71005.828372 9 85400000003631

Local de pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 23/02/2021
Cedente: Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região					Agência / Código cedente: 0820/025840-7
Endereço do Cedente: Av Generalissimo Deodoro, 1978		CNPJ: 66.045-190		CNPJ: 34.918.342/000-107	Nosso Número: 14000000710058283-7
Data do documento: 08/02/2021	Nº do documento	Tipo doc.	Aceite	Data do Processamento: 08/02/2021	(=) Valor do documento: R$ 36,31
Uso do banco	Carteira: RG	Moeda: R$	Quantidade	x Valor	(-) Desconto / Abatimento

Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)

Taxa: TAXA CC/CRQ.
COTA ÚNICA = R$ 36,31

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / PJ/0812
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 BELÉM / PA

CPF/CGC: 23.453.830/0015-75

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rodrigo Pöhlich
INDSH CRA 2[illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:37
Código de Barras	23792372054012001623917017024500100000005922190
Descrição	EQUATORIAL COMP 01.2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021020407434482519
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	09/02/2021 15:38:36
Valor Nominal	59.221,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 59.221,90 (Cinquenta e Nove Mil e Duzentos e Vinte e Um Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484819381745344

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:52

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002797239
Nº da Fatura: 0202101002797239 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 340 ,
UMARIZAL 66055-M - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.054.0290001-17
Parceiro de Negócio: 5073930T

Número da Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
01/2021

Vencimento
19/02/2021

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
31/01/2021	31/12/2020	28/03/2021

Unidade de Leitura-Seq: BL00A227

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.218,50
Média dos 12 meses (kWh): 105.773,16
Equipamento: 31080003228
Fator de Potência Média: 0,91
Dem. Méd. F. Ponta (kW): 233,28
Dem. Méd. Ponta (kW): 150,91

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	21.650,23	0,286700	26.347,70
Consumo Ponta	7.873,63	3,703700	21.323,89
Demanda Ativa	258	26,793000	7.675,50
Consumo Reativo Excedente NP	82,45	0,225270	14,14
Consumo Reativo Excedente PP	630,05	0,225270	119,72
Adicional Band. Amarela			1.338,66
PIS			421,90
COFINS			1.980,33

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	59.221,90	0,7299	421,90
COFINS	59.221,90	3,3561	1.980,33

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
31/01/2021	03/02/2021

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
NIB - INDSH

Maria Santos
Analista Técnico
Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia(conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M, a serem cobrados na próxima fatura.

Total a pagar: R$59.221,90

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 31/01/2021
9CDE.19AD.C953.8D69.141E.D138.10F0.E0B7

As informações acêrca as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Fonte de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	25.401.236	24.833.942	KWh	0,1440	0,00	81.800,94
Consumo Ponta	3.238.897	3.243.600	KWh	0,1440	0,00	7.873,63
Demanda Acumulada FP	21.714	21.356	KW	0,0700	0,00	360,23
Demanda Acumulada NP	15.228	14.064	KW	0,0700	0,00	163,32
Demanda Fora Ponta	405	0	KW	0,0700	0,00	233,23
Demanda Ponta	263	0	KW	0,0700	0,00	150,91
DMCR Acumulada FP	55.094	55.033	KWMW	0,1440	0,00	615,52
DMCR Acumulada NP	55.400	55.284	KWMW	0,1440	0,00	175,37
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.033	0	KVAR	0,1440	0,00	372,21
Demanda Reat. Exced. Pta.	1.014	0	KVAR	0,1440	0,00	145,93
Energia Reat. Exced. F.Pta	93.210	58.515	KVAR	0,1440	0,00	525,08
Energia Reat. Exced. Pta.	15.990	12.034	KVAR	0,1440	0,00	82,20

Mensagens

- Periodo: Band. Tarif.: Amarela - 01/01 - 31/01

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40120.016239 17017.024500 1 00000005922190**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
VENCIMENTO: 19/02/2021
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 1143425
REFERÊNCIA: 01/2021
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-5/0017024-5
DATA DOCUMENTO: 03/02/2021
NÚMERO DO DOCUMENTO: 0202101002797239
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31/01/2021
NOSSO NÚMERO: 04/01200162317-9
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 59.221,90
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.029/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 340 , - UMARIZAL 66.055 - CEP: 66055-000 - PA

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 981 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e no área reservada do consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 727 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões de concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Telestendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

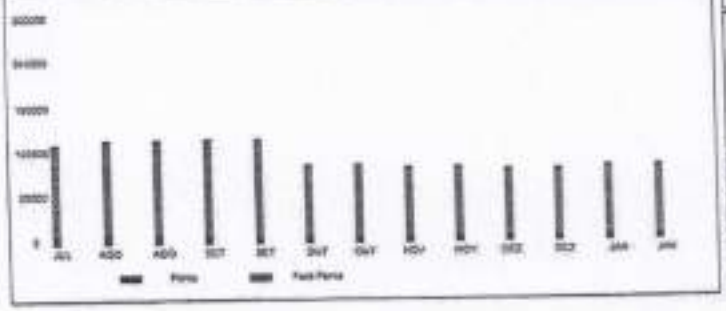
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando acorrovisação dos padrões de continuidade individuais relativos à contracontrato de sua responsabilidade. A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JAN	192,91	233,28	0,00	7.573,03	91.999,84	591,55	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.579,21	83.996,43	309,43	0,00	0,00
NOV	153,79	262,69	0,00	7.679,74	92.238,78	392,25	0,00	0,00
OUT	167,62	242,50	0,00	8.117,28	99.699,07	281,45	0,00	0,00
SET	193,79	249,53	0,00	10.691,22	120.601,22	340,78	0,00	0,00
AGO	165,31	274,10	0,00	11.083,06	126.456,48	406,06	0,00	0,00
JUL	171,07	240,18	0,00	10.388,27	122.187,34	409,17	0,00	0,00
JUN	163,58	240,77	0,00	7.214,27	79.231,12	313,27	0,00	0,00
MAI	147,66	234,43	0,00	8.914,42	79.774,13	651,21	0,00	0,00
ABR	155,52	232,40	0,00	7.819,13	85.528,52	668,06	0,00	0,00
MAR	163,58	229,82	0,00	7.221,13	81.301,67	324,40	0,00	0,00
FEV	152,22	227,52	0,00	7.791,47	83.242,04	316,90	0,00	0,00
JAN	150,13	250,78	0,00	7.414,30	85.540,01	295,52	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:36
Código de Barras	85870000015-4 51230239202-0 10210039165-9 71234538302-6
Valor do pagamento	R$ 1.551,23 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Três Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF BRUNO RAFAEL DOS SANTOS F.
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484818657681387

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:57

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 08/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 BRUNO RAFAEL DOS SANTOS FERREIRA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/02/2021	R$	1.551,23
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.551,23

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
09/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/02/2021 18:18:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

03916571234538302

12- Total a Recolher

1.551,23

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000154 512302392020 102100391659 712345383026

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/02/2021 18:18:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

03916571234538302

12- Total a Recolher

1.551,23

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000154 512302392020 102100391659 712345383026

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 03916571234538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: BRUNO RAFAEL DOS SANTOS FERREIRA

PIS/PASEP: 20960510847 — Admissão: 02/12/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 21/01/1986 — Data Opção: 02/12/2019 — CTPS: 2389818/00100

Movimentação: 02/02/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	635,65	2.924,79	3.166,01
Depósito	0,00	50,85	233,98	1.266,40
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.551,23 — Valor Devido pela Empresa: 1.551,23

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:36
Código de Barras	85800000017-8 84060239202-0 10210040132-8 08234538302-2
Valor do pagamento	R$ 1.784,06 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Quatro Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF PATRICIA DE SOUZA DA SILVA
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484818984713156

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 08:35

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 : 09/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 PATRICIA DE SOUZA DA SILVA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/02/2021	R$	1.784,06
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.784,06

Sofaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 069852-3
Hospital Jean Bitar
09/02/21
Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2021 09:06:28

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

04013208234538302

12- Total a Recolher

1.784,06

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000178 840602392020 102100401328 082345383022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2021 09:06:28

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

04013208234538302

12- Total a Recolher

1.784,06

13- Data de Validade = 10/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000178 840602392020 102100401328 082345383022

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04013208234538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA DE SOUZA DA SILVA

PIS/PASEP: 16698213196 — Admissão: 04/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/09/1995 — Data Opcão: 04/12/2018 — CTPS: 0052907/00069

Movimentação: 03/02/2021 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	164,62	0,00	4.427,27
Depósito	0,00	13,16	0,00	1.770,90
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.784,06 — Valor Devido pela Empresa: 1.784,06

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:33
Código de Barras	85850000754-6 68820270230-0 52345383000-6 15752021019-0
Valor do pagamento	R$ 75.468,82 (Setenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 01.2021
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484817142365952

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:54

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : INSS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/02/2021	R$	75.468,82
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	75.468,82

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH 03/02/2021
Financeiro

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar
03/02/21
Diretoria

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 02/02/2021 HORA: 12:14:50

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	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	75.468,82
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	75.468,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500007546 | 686202702300 | 523453830006 | 157520210190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 02/02/2021 HORA: 12:14:50

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	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	75.468,82
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	75.468,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500007546 | 686202702300 | 523453830006 | 157520210190

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.48 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 02/02/2021
HORA: 12:14:50
PÁG : 0001

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

EMPRESA

Nº ARQUIVO: LqynnKq2rK10000-4

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO Nº CONTROLE: RTwDAUU2oTiD0000-3 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75

COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL S43 BAIRRO: UMARIZAL CNAE PREPONDERANTE: 8610101

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

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	764	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	78.392,73	0,00	0,00	0,00	78.392,73
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	2.923,91	0,00	0,00	0,00	2.923,91
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	75.468,82	0,00	0,00	0,00	75.468,82
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	75.468,82	0,00	0,00	0,00	75.468,82

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 02/02/2021
HORA: 12:14:50
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2021

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA		TOTAL	REEMBOLSO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	0000		2305	639
78.392,73	0,00	0,00	2.923,91	0,00	0,00	75.468,82	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:34
Código de Barras	85840000037-0 63360270295-4 02345383000-4 15752021019-0
Valor do pagamento	R$ 3.763,36 (Três Mil e Setecentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS SEFIP DISSIDIO
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484817947992619

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:55

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 : 03/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : INSS - SEFIP 650 - DISSIDIO SENPA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :				
	1) Data :	19/02/2021	R$	3.763,36
	2) Data :		R$	
	3) Data :		R$	
	4) Data :		R$	
	5) Data :		R$	
			TOTAL R$	3.763,36

Sofaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059662-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 02/02/2021 HORA: 17:34:36

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	2950
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	3.763,36
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	3.763,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000370 | 633602702954 | 023453830004 | 157520210190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 02/02/2021 HORA: 17:34:36

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	2950
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	3.763,36
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	3.763,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000370 | 633602702954 | 023453830004 | 157520210190

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 02/02/2021
HORA: 17:34:36
PÁG : 0001

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

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Nº CONTROLE: H7jT4FewNyM0000-9
Nº ARQUIVO: REPBOPmA0YA0000-5
COMP: 01/2021 COD REC: 650 COD GPS: 2950 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO: UMARIZAL
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66055-000 TELEFONE: 0091-32393800 CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
CARACTERÍSTICA REC.: 07-Convenção coletiva					
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	3.763,36	0,00	0,00	0,00	3.763,36
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.763,36	0,00	0,00	0,00	3.763,36
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.763,36	0,00	0,00	0,00	3.763,36

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 02/02/2021
HORA: 17:34:36
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2021

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75		0000	2950	639
3.763,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.763,36	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374848156407700000
Data da Operação	09/02/2021 15:35
Periodo de Apuração	31/01/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/02/2021
Valor principal	R$ 36.650,30 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Trinta Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 36.650,30 (Trinta e Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Trinta Centavos)
Descrição	IR FOPAG 01.2021
Autenticação	637484818364399603

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:54

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

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

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : IRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/02/2021	R$	36.650,30
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	36.650,30

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 069852-3
Hospital Jean Bitar
03/02/21

Diretoria

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	36.650,30
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	36.650,30

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000366-9 50300064105-3 01234538300-9 00105611031-3

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	36.650,30
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	36.650,30

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000366-9 50300064105-3 01234538300-9 00105611031-3

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

cortar nesta linha

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

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN SITAR
INDSM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748461564077000O
Data da Operação	09/02/2021 15:40
Código de Barras	23795590049000214867590000778200585270000117442
Descrição	STEMAC NF 63171 (PROTESTO)
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021020506465306144
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5026406000167
Razão Social	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA 2 OF
Nome Fantasia	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA 2 OF
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/02/2021 15:42:15
Valor Nominal	1.174,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.174,42 (Um Mil e Cento e Setenta e Quatro Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484821528312009

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
63599	63171

Data da emissão da nota: 05/01/2021 11:31:00

Data do fato gerador: 05/01/2021 11:30:15

Código de verificação: G6SYRSQZ9

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) 2131-3600

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento:

Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 1.208,83

ISS — % Valor R$ —

PCC 4,65 % Valor R$ 56,21

IR 1 % Valor R$ 12,09

INSS 11 % Valor R$ 132,97

Valor Líquido R$ 1.007,56

Dt. lançamento __/__/____

FINANCEIRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular: C.C 010-82130-10

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 01/2021 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.208,8300	1,0000	1.208,8300	1.208,83x2,00=	24,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/01/2021	A prazo	1.007,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,86	R$ 36,26	R$ 132,97	R$ 12,09	R$ 12,09	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.208,83 | **Valor líquido = R$ 1.007,56**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Waldeci Diana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Ritar

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.208,83	24,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160985706024663171758175160162655026745105535438066O
Valor aproximado do tributo federal - R$ 162,59 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 56,69 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Ritar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Ritar
INDSH
05/01/2021.

fls 7-36
cd: 38-66
cd: 12-07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante da TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637478793922460000
Data da Operação	02/02/2021 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5559
Conta	146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 54,00 (Cinquenta e Quatro Reais)
Descrição	CROI COMPUTADORES NF 57919
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/02/2021
Autenticação	637478797543085914

Emitido em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 às 14:26

Vrl. Pago em duplicidade 08/02/21

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBEMOS DE CROI COMPUTADORES LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N°000.057.919 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rua Oliveira Belo, 73
Umarizal
CEP 66050-380
Belem - PA
Telefone: (91) 3212-6045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N°000.057.919
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0108 6322 5300 0270 5500 1000 0579 1918 2343 2680

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
315210001791051 18/01/2021 09:44:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153881836		08.632.253/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		09:44

FATURA

001 02/02/21 54,00

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
22,24	3,78	0,00	0,00	54,00

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	54,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8157	Hub Mini USB 2.0 - 4 portas HU-220BK C3Tech	85176254	220	5102	1/n	1	27,00	54,00	0,00	22,24	3,78	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 23,28
Fonte da Carga Tributária: IBPT

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INBSH

OXARIFADO
RECEBIDO
HORA
27/01/21

27 01 2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário diferenciado n 000172/13 de 06/08/2013. SG 146783 N° 75/2021 BANCO DO BRASIL AG: 3559-X C/C - 14616-1 Favorecido: Croi Computadores	

Desenvolvido por IDEALSOFT

ItaúEmpresas

Itaú

CROI COMPUTADORES LTDA - ME
08.632.253/0001-90

agência
7162

conta corrente
02701-0

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome:	CROI COMPUTADORES LTDA - ME
CPF / CNPJ do pagador:	08.632.253/0001-90
agência/conta:	7162/2701-0
tipo de conta:	CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor:	HOSPITAL JEAN BITAR
CPF / CNPJ do recebedor:	23.453.830/0015-75
instituição:	BCO DO EST DO PA S A
agência/conta:	0015/04168585
tipo de conta:	CONTA_CORRENTE

dados da transação

valor:	R$ 54,00
data da transferência:	09/02/2021
tipo de transferência:	PIX - pagamento instantâneo

autenticação no comprovante:
77BE8462D47F3637D3BCE06FDC3422960E732F12

ID da transação:
E60701190202102092104DY5L3WXH66X

controle:
105854382444367

transação efetuada em 09/02/2021 às 18:04:50 via SISPAG

atualizado em 09/02/2021 18:05:08

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 4090-1621 (Capitais, regiões metropolitanas ou abertas via telefone celular) ou 0800 770 1689 (Demais localidades via telefone fixo), em dias úteis, das 7h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não tiver satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

jaciara@croicomputadores.com.br
Para:

Visualizar anexo

Boa tarde Paula,

Segue anexo comprovante do estorno

Grata pela paciência.

Jaciara Menezes

Contas a Receber

Croi Computadores LTDA

Tel/Zap: 91-98814-3031

Em 09/02/2021 09:59, Andreia de Paula escreveu:

Prezados, bom dia!

Informo que realizamos indevidamente um pagamento duplicado, referente a nota fiscal nº 57919.

Solicito que o valor de **R$ 54,00** seja devolvido na conta abaixo:

BANCO: BANPARÁ

Seguem anexos os comprovantes de pagamentos, no qual foi depositado R$ 54,00 dia 20/01 e R$ 54,00 dia 02/02.

Fico no aguardo do comprovante da transferência.

Certa de sua compreensão.

Atenciosamente,
--

Belém-PA, 08 de fevereiro de 2021.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de fevereiro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 9.143,08 (Nove mil cento e quarenta e três reais e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH - Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

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

Giovani Merenda

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/02
Data Prevista: 09/02/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 9.143,08

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

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

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

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

08/02/2021 15:38:50	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/02
Data Prevista: 09/02/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 9.143,08

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

08/02/2021 13:52:00	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 273139

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1090	29/01/2021	24/01/2024		300000,00	R$ 100,05	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/02/2021		11	103,000% CDICE	R$ 300.161,59	R$ 300.161,59

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 161,59	IR: 13,45 IOF: 101,80	R$ 46,34	R$ 300.046,34

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 25/02/2021 11:38:31

Imprimir

Emitido em quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 às 11:38

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/02/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374856207283700000
Data da Operação	10/02/2021 13:56
Código de Barras	81750000044-0 94280511202-9 10210921010-8 70003460901-1
Valor do pagamento	R$ 4.494,28 (Quatro Mil e Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	10/02/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 01-2021
Data da operação	10/02/2021
Autenticação	637485622910936098

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 14:19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81750000044-0 94280511202-9 10210921010-8 70003460901-1

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	10/02/2021	210107000346090

Nome / Razão Social	Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	10/02/2021

Relação de Débitos

Total a Pagar: R$ 4.494,28

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO		01/2021	4.494,28	0,00	-	-	-	-	4.494,28

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 01/2021
DFMS N: 210113000124760

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81750000044-0 94280511202-9 10210921010-8 70003460901-1

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	10/02/2021	210107000346090

Nome / Razão Social	Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	10/02/2021

Total a Pagar: R$ 4.494,28

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
12.02.2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374856207283700000
Data da Operação	10/02/2021 13:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.367,28 (Dois Mil e Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 200
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/02/2021
Autenticação	637485623221561600

Emitido em quinta-feira, 11 de fevereiro de 2021 às 09:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000200 Data e Hora da Emissão 08/02/2021 13:50:33 Código de Verificação 1C82.0B0F.671E.3DB3.37F3.E17E.4E23.A397	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM 1;PERIODO NORMAL DE TRANSPORTE DE 01/02/2021 A 05/02/2021. ITEM 2;SERVIÇO DE TRANSPORTE DE RADIOLOGISTAS NOS DIAS 10,17,24,31/01/2021 E 07/02/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ITEM 1	1	883,72	883,72
SIM	ITEM 2	1	1.483,56	1.483,56

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.367,28
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.367,28
Dt. lançamento 08/02/2021
FINANCEIRO

CC 01033080 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$ 2.367,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.367,28		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

FINANCEIRO
08 02 2021

Nadinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646

conferido
conforme
recibos

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374856207283700000
Data da Operação	10/02/2021 13:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	0000364242
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.331,00 (Dois Mil e Trezentos e Trinta e Um Reais)
Descrição	ROSANGELA DO SOCORRO NF 177B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/02/2021
Autenticação	637485623687812762

Emitido em quinta-feira, 11 de fevereiro de 2021 às 09:25

RECEBEMOS DE Rosangela do Socorro de Almeida Quintairos OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.177
SÉRIE: 2

Rosangela do Socorro de Almeida Quintairos

Tv Lomas Valentinas, 1333 - - Pedreira, Belem, PA - CEP: 66087461 - Fone/Fax: 981215832

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.177
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0115 4451 4680 0171 5500 2000 0001 7710 4000 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA E MERCADORIA	315210001866738 - 11/01/2021 21:02

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	11/01/2021
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

10102121

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.662,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.662,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
62023900	Avental em Tecido Brim 0 emenção cós e babe manual	62029900	0400	5101	Un	18,0000	42,0000	756,00					
61046900	Calça Operacional c/ elastico amarelo ouro	61046900	0400	5101	Un	36,0000	45,0000	1.620,00					
61091000	Camisa Operacional c/ gola e manga curta amarelo ouro	61091000	0400	5101	Un	36,0000	47,0000	1.692,00					
63079021	Touca em tecido brim c/ fita com bordado inglesa tec. cetim	63079021	0400	5101	Un	18,0000	33,0000	594,00					

50% integral
Cristiane Serra
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
IND SH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26 HORA

08/02/21

09 02 21

Leandra Simone Freire Costa
SUPERVISORA DE RH
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH

Recebido.

CÁLCULO 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.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637485620728370000
Data da Operação	10/02/2021 13:55
Código de Barras	84680000005-7 03350024030-5 21034310323-5 93800012101-3
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	10/02/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 01-2021
Data da operação	10/02/2021
Autenticação	637485622521716604

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 14:18

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/02/2021	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF: 23463830001576	
INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL: TRONCO	503,35
COD. DES. AUTOMATICO: 1305011705S5	
CODIGO DDD: 91	VENCIMENTO: 11/02/2021

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	01/21: 596:48	12/20: 482:24	11/20: 616:12
ALTERNATIVO		10/20: 546:00	09/20: 705:06	08/20: 998:18

PAB./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A — NFST N. 000002EB8C3/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS

0001/01 25/01/2021 CONSUMO MINUTOS	596:48	FRANQUIA	120.000:00	MINUTOS ALEM DA FRANQUIA	0:00		0,00
SUBTOTAL							0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98142-4457	07:25:59	00:04:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/03 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98407-0460	08:49:24	00:02:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/04 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 99258-7852	10:19:42	00:02:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/05 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98420-4108	10:29:31	00:01:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/06 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98176-7845	10:31:19	00:01:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/07 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98108-9317	10:31:35	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/08 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98535-7149	10:35:02	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 99234-5684	10:44:31	00:02:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/11 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98107-8527	10:49:21	00:03:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/12 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98280-0897	10:50:11	00:03:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/13 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98169-2377	10:54:18	00:03:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/14 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98438-9819	10:59:19	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/15 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98169-0291	11:01:23	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/16 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98120-4303	11:09:48	00:06:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/17 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98348-3494	11:22:18	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/18 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98122-9928	11:31:13	00:04:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/19 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98521-1581	11:47:23	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/20 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98521-1581	11:48:20	00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/21 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 99309-3611	11:54:01	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/22 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98108-3178	12:07:12	00:04:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/23 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98018-6269	12:11:52	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/24 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98568-5904	12:20:09	00:05:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/25 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98937-7180	12:58:35	00:08:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/26 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98547-C108	13:28:20	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/27 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98252-8666	13:33:30	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/28 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98454-5848	13:55:15	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/29 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98044-4524	13:51:15	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/30 23/12/2020 PA - DDD AREA 91	91 98592-2142	14:08:25	00:03:06	NORMAL	P5544	0,00
	91 98566-1280	14:22:47	00:02:12	NORMAL	P5544	0,00

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de Multa de 2% + juros de 1% ao mes.
- Suspensao do servico Parcial, 15 dias apos envio da 1ª notificacao e, com mais 30 dias, Suspensao Total.
- Durante o periodo de Bloqueio Parcial, a mensagem de sua linha sera alterada automaticamente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas.
- Cancelamento e exclusao nos Orgaos de Protecao ao Credito (SPC/Serasa), 30 dias apos a Suspensao Total.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS DI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 503,35**
VENCIMENTO	**11/02/2021**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-26 - INSC. ESTADUAL: 15.068.543-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 01/2021 LOCAL 03431 DV -

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

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Científica
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - RJ
10 / 03 / 2021

C-C 010220220-1001-

Belém-PA, 09 de fevereiro de 2021.

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

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de fevereiro de 2021 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 3.013,76 (Três mil treze reais e setenta e seis centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

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

Giovani Merenda

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

SUS | INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2021/02
Data Prevista: 10/02/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.013,76

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

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

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

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

09/02/2021 11:44:15	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2021/02
Data Prevista: 10/02/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 3.013,76

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

09/02/2021 09:18:21	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Belém-PA, 08 de fevereiro de 2021.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

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

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de fevereiro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.234,79 (Um mil duzentos e trinta e quatro reais e setenta e nove centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

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

SUS — INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2021/02
Data Prevista: 12/02/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.234,79

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

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

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

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

08/02/2021 15:38:21	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2021/02
Data Prevista: 12/02/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.234,79

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

08/02/2021 14:35:56	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 146

São Paulo, 31 de janeiro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2021	**R$ 15.733,41**	

Valor por Extenso:
QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

Mauricio Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

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

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

479

SIGA/FINR130v.12
Hora: 18:06:47
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 29/01/2021
Emissao: 03/02/2021

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	Dt Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
LA0028-01-NOSP ASS LEITE SAAA	NDI	001/21A	25/01/21	25/01/2021	10/02/21	3.078,14	0,00	3.078,14	3.078,14	RECEB. REDUB. DESP	1120101040011
LA0028-01-NOSP ASS LEITE SAAA	NDI	001/21B	25/01/21	25/01/2021	10/02/21	1.720,02	0,00	1.720,02	1.720,02	RECEB. REDUB. DESP	1120101040011
LA0028-01-NOSP ASS LEITE SAAA	NDI	001/21C	25/01/21	25/01/2021	10/02/21	10.935,25	0,00	10.935,25	10.935,25	RECEB. REDUB. DESP	1120101040011
T O T A L ----> NOSP ASS LEITE SAAA - REDUB LAB -											
						15.733,41	0,00	15.733,41			
T O T A L G E R A L ----> (2 MOVIMENTACOES)											
						15.733,41	0,00	15.733,41			

Saldos
1120101040011: 15.733,41

27 01 2021

Belém, 08 de fevereiro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0003/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 8.542,46 (oito mil, quinhentos e quarenta e dois reais e quarenta e seis centavos).**

Atenciosamente,

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

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm./Financeiro
INDSH CRA 2069652-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 17
Referência: 2021/02
Data Prevista: 09/02/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 8.542,46

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

08/02/2021 14:50:55	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202102 TIPO: EVENTUAL17

08/02/2021 10:47:46

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	3,112.50	1	2946	387126
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	859.37	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	500.59	341	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	4,070.00	33	1550	130020016

TOTAL DE VALORES: 8,542.46

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 8,542.46

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

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 2133** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO **15210111515229000185550010000021331506034640** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**315210002597284 24/01/2021 13:37:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0015-75**		**24/01/2021**
ENDEREÇO **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543**	**BAIRRO** **Umarizal**	**CEP** **66.055-000**	**DATA SAÍDA** **26/01/2021**
MUNICÍPIO **Belém**	**FONE/FAX**	**UF** **PA**	**HORA SAÍDA** **13:36:00**

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**	**3.112,5(**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.112,5(**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	150,0000	20,75000	3.112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Alexandre Dias Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
27 / 01 / 2021

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
26-01-21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQ
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 08/02/2021 **Você pagou aproximadamente:** **R$ 130,72 de tributos federais** **R$ 217,87 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE**	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.269 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.269
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0133 4554 3960 0168 5500 3000 0002 6910 5506 6048

Consulta de autenticidade no portal 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		315210002732235 - 25/01/2021 18:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	25/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	25/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		18:13

FATURA

08/02/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	859,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	859,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
86	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,9000	43,50					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
38	BATATA	07108000	0400	5102	KG	5,0000	4,8000	24,00					
27	MANDIOCÃO	12119090	0400	5102	MC	5,0000	2,5000	12,50					
666	CENOURA	07072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
578	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
444	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	2,2000	44,00					
85	MAÇÃ	08072000	0400	5102	KG	10,0000	10,5000	105,00					
54	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	100,0000	0,3500	35,00					
587	ABACATE	08072000	0400	5102	KG	15,0000	14,5000	217,50					
89	MARACUJÁ	08072000	0400	5102	KG	13,0000	4,9900	64,87					
55	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
22	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	8,0000	3,5000	21,00					

Alexandre [illegible] Assistente de Almoxarifado Hospital [illegible] INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
26/01/21

FINANCEIRO - HJS
27/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 26/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 500,59 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000050
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 01988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000050
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0129 6779 0200 0133 5500 1000 0000 5012 3982 6529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210002763405 - 26/01/2021 05:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930883		29.677.302/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		26/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc	Valor
001	08/02/2021	R$ 500,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,66	0,00	500,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	1,0000	7,6500	0,0000	7,6500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	16,0000	2,4900	0,0000	39,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,6000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	07019000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07042000	0102	5102	UN	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,1500	0,0000	17,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chuchu Verde (Guariroba) - MC	07049100	0102	5102	UN	20,0000	2,1000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052990	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	26,0000	1,3000	0,0000	36,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0102	5102	KG	20,0000	4,6500	0,0000	93,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,9500	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	4,0000	3,7000	0,0000	22,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	Tucupi	08064000	0102	5102	KG	20,0000	4,6500	0,0000	93,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/01/21 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HSGNI

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HSGNI

FINANCEIRO - PJP
27 01 2021

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919882369422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000050
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1521 0129 9775 0200 0133 5500 1000 0000 5012 3992 6529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210002763405 - 26/01/2021 05:36:42

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib aprox Fed: R$ 34,08, Est: R$ 74,36, Mun: R$ 0,00

/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe676g

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C. 58117-0

PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/01/2021 as 05:36

MARLI CONCEIÇÃO APARECISA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: (31)35661726

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.025
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 0139 2701 0900 0184 5500 1000 0000 2511 0001 5802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131214010458737 - 27/01/2021 12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	27/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	MARIZAL		66055-000	27/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRA/SAÍDA**
Belem		PA		19:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.454,00

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	1.454,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGET TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				11.280.282/0001-44
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARTINICA-PAMPULHA	Belo Horizonte			MG	0014780260078

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
5135	CILINDRO IMPORTADO HP CP2014 ALTO RENDIMENTO	84439933	0500	6102	UND	4,0000	366,0000	1.464,00					
125345	TONER ORIGINAL KYOCERA (TK-5240)	84439933	0500	6102	UND	1,0000	390,0000	390,00					

04 02 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

02-02-21

CONFERIDO
27/1/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO DIA 07/02/2021 RESTANTE DE PEDIDO PELO PORTA L BIONEXO 142259098 -MERCADORIA ENTREGUE AO TRANSPORTADOR SEM AVARIA CONTA 1300.2001.6 AGENCIA 1550 BANCO SANTANDE R	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 7/1/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

RECEBEMOS DE MARLI CONCEIÇÃO APARECISA SILVA VALADÃO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.014 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARLI CONCEIÇÃO APARECISA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.014
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0139 2701 0900 0184 5500 1000 0000 1414 0820 5004
Consulta de autenticidade no portal 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	131213996553137 - 18/01/2021 10:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0038560310070	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF: 39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	18/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	18/01/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem		PA		19:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.616,00

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	2.616,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE - BAIRRO KENEDY	Contagem	MG	0017857720046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23333	CILINDRO BROTHER DCP-8133	84439933	0300	6102	UND	1,0000	130,0000	130,00					
3546	TONER IMPORTADO 2935	84439933	0300	6102	UND	18,0000	31,0000	558,00					
340345	TONER HP-PRETO 226A	84439933	0300	6102	UND	3,0000	144,0000	432,00					
34555	TONER KYOCERA IMPORTADO 3182	84439933	0300	6102	UND	4,0000	145,0000	580,00					
3343488	TONER HP-233A	84439933	0300	6102	UND	2,0000	110,0000	220,00					
33423431	TONER BROTHER TN-420/450	84439933	0300	6102	UND	6,0000	115,0000	690,00					

FINANCEIRO
29 01 2021
Obs: Kyocera, são enviados com nf de saída.

CONFERIDO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITTAR
INDSH 27/01/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 07/02/2020 VIA DEPÓSITO BANCO SANTANDER CONTA CO RRENTE 13002001.6 AGENCIA 1550 -- ITENS CF234 E KYOCERA 117 S SEGUEM PELOS CORREIOS POR SE TRATAR DE MERCADORIA DO ESTO QUE DE RIBEIRÃO PRETO ---MERCADORIA ENTREGUE PARA TR ANSPORTES SEM AVARIAS EM SUAS EMBALAGENS.	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO/TROCA 29/2/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

Belém-PA, 08 de fevereiro de 2021.

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

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de fevereiro de 2021 a ser depositadas em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 7.471,42 (Sete mil quatrocentos e setenta e um reais e quarenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Clínico Substituto
INDSH CRA 2059852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

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

Giovani Merenda

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/02
Data Prevista: 10/02/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 7.471,42

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

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

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

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

09/02/2021 11:43:40	CDI - Consultoria e Informática

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000581	BRUNO RAFAEL DOS S FERREIRA	843.356.962-72	7,471.42	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0022073000	08/02/2021

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 7,471.42

Autorizado por: Cpf:



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

FEVEREIRO/2021
PARTE 3 / 4

2021

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/02/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748657428487000O
Data da Operação	11/02/2021 16:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ANNY B I COMERCIO CONFECCO
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302511-0

Valor	R$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	ANNY BY IND E COM NF 3895 (PA 50%)
Autenticação	637486580629223207

Emitido em quinta-feira, 11 de fevereiro de 2021 às 17:11

www.nfsecompras.com.br

DESTINATÁRIO: ANNY BY IND E COM DE CONF LTDA	Valor: 1.900,00 Nº Fat: 3895	NF-e Nº: 000003895 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	RECEBEDOR: HOSPITAL JEAN BITAR	

Anny By

ANNY BY IND E COM DE CONF LTDA

RUA TRV FERREIRA PENA, 43

UMARIZAL

BELEM PA

CEP: 66050-140

Fone: (91) 3241-3293

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000003895
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 1521 0283 8953 6000 0130 5500 1000 0038 9510 0502 6968

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: 315210004420133 08/02/2021 14:20:18

15152089018000018000511060064

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DENTRO DO ESTADO	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151807574		83.890.160/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/02/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEG. JERONIMO PIMENTEL , 543 - -		UMARIZAL	66055-000	08/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		14:20:10

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	10/03/2021	950.00									
002	26/03/2021	950.00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,55	1.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc./R$	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3001022	NPED - CAMISA GOLA POLO EM PIQUET	61059000	0102	5101	UN	50	38,0000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

50% entrada
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC EMIT POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA BANCO BRADESCO AG 0014 CC 2023-1-0 COM VENCIMENTOS NOS DIAS 10/03/2021 R$ 950,00 E 26/03/2021 R$ 950,00 Y9YB. APROX. R$ 255,55 FEDERAL, 323,00 Estadual - FONTE:
IBPT/empresometro.com.br 0329CB
Número da Fatura: 3895 - Valor da Fatura: 1.900,00

50% Entrada R$ 950,00

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INSH

RESERVADO AO FISCO

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE _____
DATA 11 / 02 / 2021.

Diretor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865715305900000
Data da Operação	11/02/2021 16:20
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8347
Conta	0000239389
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Descrição	C DO COUTO NF 685
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486573192638204

Emitido em quinta-feira, 11 de fevereiro de 2021 às 17:07

RECEBEMOS DE C DO COUTO MORAES-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.685 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C DO COUTO MORAES-ME

AVENIDA GENTIL BITTENCOURT, 442 - ALTOS - BATISTA CAMPOS, Belem, PA - CEP: 66035340

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.685
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0127 4961 4400 0137 5500 1000 0006 8510 0070 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210002240879 - 21/01/2021 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
155594044		27.496.144/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0015-75	21/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	32393800	PA		

FATURA

13/02

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	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PLAQUETA DE PATRIMÔNIO 4 X 2 CM	48211000	0102	5102	300	500,0000	0,9600	480,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Pitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01/02 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
283233			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374866574284870000
Data da Operação	11/02/2021 16:33

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$ 4.650,00 (Quatro Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)
Descrição	DINATECH NF 296
Autenticação	637486581333904218

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 13:50

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/01/2021 Dest/Reme: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 4.650,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.296 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 000.000.296
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0117 2460 4900 0121 5500 1000 0002 9611 9793 6011

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001490782 14/01/2021 17:40:30

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	14/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	14/01/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		17:33:43

PARCELAS

Número	001
Vencimento	12/02/2021
Valor	R$ 4.650,00

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	4.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0009	LINHA DE AMOSTRA C / ADAPTADOR	90181900	0103	5102	UN	5,000	780,00	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019	SENSOR DE TEMPERATURA REUTILIZÁVEL PELE	90181900	0103	5102	UN	5,000	150,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael P Amaral
Recebido 15/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:56
15.01.21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANNE GAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 14779493 ITENS: 3 E 4
DADOS BANCARIOS BANCO BANPARA AGENCIA 013 CONTA CURRENTE 177400-1
GARANTIA 90 DIAS
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
20/01/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/01/2021 17:40:31

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637486581360510000
Data da Operação	11/02/2021 16:37
Código de Barras	23792393009000000012625002061403985290000056430
Descrição	HOSP LIGHT NF 9405
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210114029763244446
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22423890000187
Razão Social	HOSP LIGHT
Nome Fantasia	HOSP LIGHT
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	11/02/2021 16:38:21
Valor Nominal	564,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 564,30 (Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486583215470281

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 13:54

Recebemos de HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 14/01/2021	NFe Nº 0000009406
		Valor Total da Nota 564,30	Série 001

HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - Vl. Rosana
13485-090 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000009406
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3521 0122 4236 9000 0187 5500 1000 0094 0515 6708 9462

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
VENDA FORA DO ESTADO	135210046743141 - 14/01/2021 - 13:39:08
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**
417413886112	

CNPJ/CPF: 22.423.890/0001-87

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/01/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -		UMARIZAL	66055-000	14/01/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3813	PA		13:24:00

Fatura

Nº de Address	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº do duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	12/02/2021	564,30												

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	132,27	564,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,30

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente(CIF)				61.041.604/0001-70
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Limeira			SP	417086389113
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
1	CAIXA			0,680	0,680

Dados dos Produtos

Cód. Prod	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1038	LAMP.HB 12V 55W OSRAM	85392110	060	6404	PC	20,0000	23,5200	0,00	470,40	0,00	0,00	0,00	0,00		114,87
1186	PERA INDCO PRECORDIAL BORRACHA TAYLOR	90189099	040	6102	UN	10,0000	3,3100	0,00	33,10	0,00	0,00	0,00	0,00		8,13
1183	PERA AP. PRESSAO S/VALVULA TAYLOR	90189099	040	6102	UN	10,0000	0,0800	0,00	80,80	0,00	0,00	0,00	0,00		11,27

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
III- VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DO ICMS CONF LC 123/2006.

ISENTO
PRODUTOS COM ICMS E IPI ISENTOS CONFORME CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/1999 E PRORROGADO ATE 31/12/2022 PELO DECRETO 65.254 DE 15/12/2020 OU CONFORME
CONVENIO 47/1997 DECRETO 41.957/97 DE 11/07/1997 RICMS ARTIGO 6 ITEM 53 TAB. 1 ANEXO 1 E CONVENIO
38/2005 DE 25/04/2005

OC B/ONEXO: 1353379779.1
A/C KLEY (ALMOXARIFADO).

NF vinculada ao DAV n 9180

Trib Aprox: R$ 36,33 Fed - R$ 65,94 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C953

Informações Adicionais do Fisco

Recebido e conforme
Arthur Silva
27/01

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Sean Litar
INDSH
27/01/21

FINANCEIRO - INDS
28 / 01 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865715305900000
Data da Operação	11/02/2021 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	139
Conta	360910
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	INTERACT NF 2021139
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486573570764058

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:12

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021139	25/01/2021 às 17:04:45	25/01/2021	89021138

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA
CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-89
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO
Município/UF: LAJEADO/RS

Telefone: 37105100
Inscrição Municipal: 13321
CEP: 95900-038
E-mail: nfs@interact.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INDSH - Hospital Jean Bitar
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal
Município/UF: BELEM/PA

Telefone:
Inscrição Municipal:
CEP: 66055-000
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Janeiro de 2021

Vencimento da fatura dia 05/02/21

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.023,40
RS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ —
R ____% Valor R$ —
ISS ____% Valor R$ —
Liquido R$ 4.023,40
Vencimento 25/01/2021

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C-C 01033090-1001.

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

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

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

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Dedações		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,50 %	(=)	R$ 100,58

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-09726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748657153059000O
Data da Operação	11/02/2021 16:22
Código de Barras	00190000090290988813977271646174185280000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 4227
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012205139195103
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2021 16:23:40
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	11/02/2021
Autenticação	637486574404828199

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:16

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.227 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.227
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 5190 6700 0183 5500 1000 0042 2710 4327 7006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315210002391437 - 22/01/2021 09:38:23

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 HUM			23.453.830/0015-75	22/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	22/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		09:34:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	ENVASADOS	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 TOTAL TRIBUTOS
000000000001	GLP ENVASADO DE 45KG	27111900	500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital José Bittar
HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/21

FINANCEIRO-HDS
28/05/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,43% em impostos, sendo: R$ 117,82 (13,55%) em tributos federais; R$ 147,00 (17,00%) tributos estaduais; R$ 000,00 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT 409.2.A (002353) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637486581360510000
Data da Operação	11/02/2021 16:39
Código de Barras	74891121231257090179814715541018985290000014581
Descrição	LUXUS NF 2021255 COMP 02-2021
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021020806521748170
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	11/02/2021 16:40:20
Valor Nominal	145,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 145,81 (Cento e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486584433129212

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:06

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021255	08/02/2021 às 16:43:05	08/02/2021	89534186

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
Telefone: 5137101301
CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46
Inscrição Municipal: 37900
Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO
CEP: 95900-878
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: plenaadmin@viavale.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA MOVEL.
COMPETENCIA 02/2021.

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 145,81
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 145,81
Dt. lançamento 08/02/2021
FINANCEIRO

C-C 010 33150 - 100%

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

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

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Maria Santos 08/02/2021
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 145,81	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 145,81

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 145,81	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 145,81	(x)	2,50 %	(=)	R$ 3,65

OBSERVAÇÕES

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865742848700000
Data da Operação	11/02/2021 16:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	359113
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 845,00 (Oitocentos e Quarenta e Cinco Reais)
Descrição	LUIZ MARCIO NF 86 (PA 50%)
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486578394992337

Emitido em quinta-feira, 11 de fevereiro de 2021 às 17:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000086 Data e Hora da Emissão 05/02/2021 08:37:34 Código de Verificação 0F9F.AAA0.6E5D.B645.8D04.184C.DE01.8BEC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUIZ MARCIO DOS SANTOS MACEDO		
CPF / CNPJ:	19.069.207/0001-40	Inscrição	2322672
Endereço:	RUA CUMBICA Nº 10 QUADRA 55;CONJ P PAS BAIRRO MARACANGALHA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	luizmacedo100@hotmail.com	Telefone:	(91) 8801-9530

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 - SERVIÇO DE SOLDAGEM E REFORÇO EM ESCADA DE 2 DEGRAUS PARA PACIENTES OBESOS 2 - SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE UMA BANDEJA COLETORA PARA COIFA DE 0,50 X 0,50

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	16	77,50	1.240,00
SIM	2	1	450,00	450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.690,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.690,00
Dt. lançamento 05/02/2021
FINANCEIRO

50% Entrada R$ 845,00 30% 01022220
70% 01011020

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
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$ 1.690,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.690,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	253900100 - SERVICOS DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA
Serviço:	1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGIMENTO, GALVANOPLASTIA, ANODIZACAO,
Obrigação Tributária:	MEI

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

Kleyt Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

50% ENTRADA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865742848700000
Data da Operação	11/02/2021 16:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 3064
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486580995622328

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 13:47

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003064 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MACEDO HOSPITALAR

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6889 - macedo@webook.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 003064
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1521 0109 4752 4900 0128 5500 1000 0030 6418 3832 3182

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado		315210003149962 28/01/2021 15:43:46
Inscrição Estadual: 15.271.711-0	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75		28/01/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.055-000	28/01/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	15:43:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2021	210,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
210,00	35,70	0,00	0,00	0,00	210,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	2 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	TRANSF.DE FORCA PI CIRC."ALARME NIVEL" PIR2D2	85043119	000	5.102	PC	1,0000	210,00000	210,00	210,00	35,70	0,00	17,0000	0,00

FINANCEIRO-HJB
03/02/21

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 63,61 (30,29%) Federais R$ 27,91 (13,29%) Estaduais R$ 35,70 (17,00%) . Fonte IBPT.

As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

ALMOXARIFADO RECEBIDO 02-02-21

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Ciler
INDSH

28/01/2021 15:43:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637486581360510000
Data da Operação	11/02/2021 16:37
Código de Barras	00197888686274643515500005165170485290000105400
Descrição	OMNIEL MASTER NF 5817
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012706242770580
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE ED PR LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE ED PR LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2021 16:38:54
Valor Nominal	1.054,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.054,00 (Um Mil e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486583616408521

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 13:55

[illegible]	NF-e Nº: 000005817
[illegible]	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3269-4044

OMNIEL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 000.005.817
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FLUXO

CHAVE DE ACESSO
2321 0105 5780 2000 0168 5500 1000 0058 1711 8028 0055

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 123210002374850 - 13/01/2021 16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068902568	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 13/01/2021
ENDEREÇO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66.055-000	DATA DE ENCIAMENTRADA 13/01/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (11) 3672-5136/	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000	UF PA	MUNICÍPIO BELEM

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.054,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.054,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA BIOMEDICAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

12/02/2021 5817 1.054,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070209N	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.102	UN	17	62,0000	0,00	1.054,00	0,00	0,00	0,00	0	

DADOS ADICIONAIS

PROTOCOLO DE PROCEDIMENTO SIGNEGO 142216265 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 44,27. FONTE: IBPT *** RECOMPENSAÇÃO DE DANFE ***	RESERVADO AO FISCO

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM

36519	30/10/2025	5	36525	30/10/2025	12

Alexandre Nunes [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
21/01/21

FINANCEIRO-HJB
21 / 01 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637486574284870000
Data da Operação	11/02/2021 16:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	RCN COMERCIO SERVICOS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310098-7
Valor	R$ 55,00 (Cinquenta e Cinco Reais)
Descrição	RCN SERVICE NF 1882
Autenticação	63748657784249114 9

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:28

RCN SERVICE

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRATE 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rnservicesgerais@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.882
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 0551 2200 0100 5500 1000 0018 8210 0001 8834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210001092319 12/01/2021 08:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	11/02/2021
Valor	R$ 55,00

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	55,00

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	55,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
47	BORRACHA PARA CARIMBO AUTOMATICO	96110000	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1569	CARIMBO AUTOMATICO 30X14MM	96110000	0102	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
UNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
18-1-21

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ORDEM DE COMPRA N 390/2020 - FAVOR DEPOSITAR NO BANPARÁ - AG. 011 - C/C: 310.098-7	20 01 2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2021 08:58:34

Página 1 de 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865742848700000
Data da Operação	11/02/2021 16:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	RCN COMERCIO SERVICOS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310098-7
Valor	R$ 35,00 (Trinta e Cinco Reais)
Descrição	RCN SERVICE NF 1883
Autenticação	637486577481865374

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:27

RCN SERVICE

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRATE 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.883
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 0551 2280 0160 5500 1000 0018 8310 0001 3840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210001092810 12/01/2021 09:01:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	11/02/2021
Valor	R$ 35,00

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		35,00	
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		35,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3269	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	96110000	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 1141
HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
12/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ORDEM DE COMPRA N 00140308 - FAVOR DEPOSITAR NO BANPARÁ AG 011 - C/C. 310.098-7	20 01 2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2021 09:01:48

Vigia Assessoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865742848700000
Data da Operação	11/02/2021 16:26
Código de Barras	34191090080996813113753449410009185280000123714
Descrição	TECHFIX NF 298491
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011302934357873
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	11/02/2021 16:28:04
Valor Nominal	1.237,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.237,14 (Um Mil e Duzentos e Trinta e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486577110145826

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:25

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA - CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
nfe@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000298491 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1521 0107 0845 4800 0186 5500 2000 2984 9110 0298 4924

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001180966 12/01/2021 17:20:28

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	12/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00298491	1.237,14	0,00	1.237,14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/02/2021	1.237,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.237,14	210,31	0,00	0,00	1.237,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.237,14

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 DO ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24422	ANTI-DERRAPANTE PT 50X20 - 660 ADERE	68053090	500	5102	RL	10,000	94,50	0,00	945,00	945,00	160,65	0,00	17,00	0,00
5598	FITA DEMARCACAO ZB 50X30 - ADERE	39191020	200	5102	RL	9,000	32,46	0,00	292,14	292,14	49,66	0,00	17,00	0,00

Linkuer Cardoso
Servidor Público
HOSPITAL JEAN BITAR

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data:
Ass:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
14.01.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-FUNC.
Val.: apens. dos tributos R$297,20 (24,02%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 co Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troco ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos, mal uso ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via de seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 20 / 2021 - 0 - - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE D.ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE SEIXAS - UMARIZAL - BELEM / PA.

RESERVADO AO FISCO

20 01 2021

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2021 17:20:27

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865742848700000
Data da Operação	11/02/2021 16:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	359113
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 845,00 (Oitocentos e Quarenta e Cinco Reais)
Descrição	LUIZ MARCIO NF 86 (PA 50%)
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486578394992337

Emitido em quinta-feira, 11 de fevereiro de 2021 às 17:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000086 Data e Hora da Emissão 05/02/2021 08:37:34 Código de Verificação 0F9F.AAA0.6E0D.B045.8D04.184C.D001.6BEC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUIZ MARCIO DOS SANTOS MACEDO		
CPF / CNPJ:	19.069.207/0001-40	Inscrição	2322672
Endereço:	RUA CUMBICA Nº 10 QUADRA 55;CONJ P PAS BAIRRO MARACANGALHA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	luizmacedo100@hotmail.com	Telefone:	(91) 8801-9530

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 - SERVIÇO DE SOLDAGEM E REFORÇO EM ESCADA DE 2 DEGRAUS PARA PACIENTES OBESOS 2 - SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE UMA BANDEJA COLETORA PARA COIFA DE 0,50 X 0,50

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	16	77,50	1.240,00
SIM	2	1	450,00	450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 1.690,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.690,00
Dt. lançamento 05/02/2021
FINANCEIRO

50% Entrada R$ 845,00 30% 01022220
70% 01011020

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Obras/Estatística
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$ 1.690,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.690,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	253900100 - SERVICOS DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA
Serviço:	1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGIMENTO, GALVANOPLASTIA, ANODIZACAO,
Obrigação Tributária:	MEI

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
50% ENTRADA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637486574284870000
Data da Operação	11/02/2021 16:26
Código de Barras	23790026099101900001660039379106285280000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 5032 COMP 01-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011900056780161
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2021 16:27:14
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,05 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486576645145058

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005032 Data e Hora da Emissão 14/01/2021 13:50:04 Código de Verificação 9178.B40D.C666.B31D.284D.2379.F47C.CB0E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA		
CPF / CNPJ:	34.597.955/0013-23	Inscrição	1036202
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	andreza_moreira@praxair.com	Telefone:	(91) 3211-7253

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
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

#RBA236
JDE: 54028826

COND PAG: 280
DESCRIÇÃO:
40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 537,05
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 537,05
Dt. lançamento 14/01/2021
FINANCEIRO
C-C 01021206 0-100f.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 537,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 537,05	5,00 %	R$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637486581360510000
Data da Operação	11/02/2021 16:36
Código de Barras	23790026099101800000983039379108185290000083887
Descrição	WHITE MARTINS NF 21971
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011605012745937
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2021 16:37:45
Valor Nominal	838,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 838,87 (Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486582854219554

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 13:53

NF-e
Nº 21971
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21971
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5500 1323 5502 6000 0219 7118 2862 7270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210001556182 15/01/2021 10:01:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
151450706		34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75		15/01/2021

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	15/01/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	66055-000	10:01:03

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21971 001	12/02/2021	838,87												

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
838,87	142,61	0,00	0,00	0,00	813,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,87

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	PA	03.299.955/0304-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	1519722230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	W31		31,200	9,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60037257	Dióxido Carbono USP CLG	28112100	000	5101	KG	9,0000	90,3296	813,87	838,87			142,61		17,00	0,00

Alexandre Rodrigues
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INFRAH
05/01/21

Waldiana
Supervisora de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1036252	

CONTRATO: 2800CB 20 CIL. 2400,00 NUM PARC.: 1 ENTRADA 0,00 FILIAL/FABRICA: BSA276 CODIGO: 86 671 VEICULO 0025 ROTA: 20 VIAGEM: 1025 Lacre: 60037257 Lacre:
527862103200. Cilindro 03/30/06 Item: 4200715 / Lote: 40286130 2002 Cilindro 30/06/06

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374865715305900000
Data da Operação	11/02/2021 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3260
Conta	5395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 32,60 (Trinta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	PAGAMENTO COMPLEMENTAR NF 2309 - DIF IMPOSTO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/02/2021
Autenticação	637486574061086537

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 11:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002309
Data e Hora da Emissão	12/01/2021 18:14:04
Código de Verificação	88DA.E75C.1394.A83C.F052.FFE8.0C36.8009

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LIMPA FOSSA MINHOCAO SERVICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	07.701.495/0001-25	Inscrição	1651741
Endereço:	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 2562 BAIRRO MARCO CEP 66095-770		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	oliva1@ibest.com.br	Telefone:	(91) 3276-7575

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA DE 14 CAIXAS DE GORDURA 60X60, ESGOTAMENTO DE 3 FILTROS SÉPTICOS (02 CARRADAS DE FOSSA).
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL C/C: 0839-5 AGÊNCIA: 3340

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LIMPEZA DE CXS DE GORDURA E LIMPEZA DE FOSSA SÉPTICA	1	2.000,00	2.000,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/01/2021

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Conferido.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS 5 % Valor R$ 100,00
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.900,00
Dt. lançamento 12/01/2021
FINANCEIRO

C.C. 0102.2020.1001

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	3,37 %	R$ 67,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	370290000 - ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTAO DE REDES
Serviço:	0710 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Retificado valor do ISS

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS 3,37 % Valor R$ 67,40
PCC ____ % Valor R$ ____
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 1.932,60
Dt. lançamento __/__/____
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/02/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637487345574490000
Data da Operação	12/02/2021 13:57
Código de Barras	03399461543790000000301416801015385310000052326
Descrição	ALTAMED NF 5837
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021011901057382973
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:58:17
Valor Nominal	523,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 523,26 (Quinhentos e Vinte e Três Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487351209003661

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 523,26	NF-e Nº: 000.005.837 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.005.837
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0058 3710 0006 0715

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001545234 - 15/01/2021 08:56:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	15/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	15/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:55:58

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	14/02/2021	523,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	523,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
[illegible]	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M CX C/54PC L.T. PC121/20-D Val. 05/23	48114110	0 60	5403	PC	162,00	3,2300	523,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/01/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Juan Bitar
INDEM

FINANCEIRO - HJB
20/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 ID-[illegible] *Dados Bancários: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4463 / C/C: [illegible] Vend: [illegible]-RANIERI LOBATO Entrega: [illegible]-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637487345574490000
Data da Operação	12/02/2021 13:54
Código de Barras	23796718099101400000302000747804585310000054800
Descrição	BIOTECH NF 365
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011406967192742
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29458690000109
Razão Social	BIOTECH IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODU
Nome Fantasia	BIOTECH
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	29458690000109
Razão Social	BIOTECH
Nome Fantasia	BIOTECH
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:56:11
Valor Nominal	548,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 548,00 (Quinhentos e Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487349951032491

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:42

RECEBEMOS DE BIOTECH IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS P/ SAUDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO	NF-e Nº 000.000.365 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOTECH IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS P/ SAUDE EIRELI

RUA BERNAL DO COUTO, 1288 - ENTRE ALCINDO CANCELA E 14 DE MARCO - UMARIZAL, Belem, PA - CEP: 66055080 - Fone/Fax: 9132290434

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.365
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0129 4584 9000 0109 5500 1000 0003 6514 1000 2409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA		315210001407208 - 14/01/2021 09:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
155900323		29.458.690/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTIT NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	14/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		09:29

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	548,00

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	548,00

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.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
72490-05	LEUKOMED IV FILM TX9CM - LOTE: 01320823 - VAL: 04/2025 - ANVISA: 10224000052 - MARCA: BSN MEDICAL	30051090	0102	5101	UND	200,0000	2,7400	548,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/01/21

20 01 2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 135410498.1 / PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO PARA 14/02/2021	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:55
Código de Barras	23791399069000000039933000264102185310000210195
Descrição	BL CARDOSO NF 6516
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210126032093947 55
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:56:52
Valor Nominal	2.101,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.101,95 (Dois Mil e Cento e Um Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487350330252062

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

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.101,95

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S)	

NF-e
Nº 000.006.516
SÉRIE: 2

B L CARDOSO EIRELI

MEDNUTRI HOSPITALAR

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº 000.006.516
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0121 5449 1800 0171 5500 2000 0065 1612 7279 9640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
315210001595239 - 15/01/2021 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR	000922	23.453.830/0015-75	15/01/2021 14:11

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	006516-1/1														
VENCIMENTO	14/02/2021														
VALOR	2.101,95														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.101,95

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	2.101,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001071	SIMBIOFLORA 15 SACHES 6G - FARMOQUIMICA/INVICTUS LT: 202092 Val: 30/09/2022 Qtd: 405		23069030	040	5102	SAC	405,00	5,1900	2.101,95		0,00	0,00		0	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

15/01/21

20 01 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRADESCO
AG. 1398
CC 3641-7

PEDIDO: 139448523.1
Tab. Aprox. R$:674,52 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637487345574490000
Data da Operação	12/02/2021 13:52
Código de Barras	34191126639804042293751369170009185300000062226
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1298249A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011506002287858
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:54:09
Valor Nominal	622,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 622,26 (Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487348744467631

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:35

NF-e
Nº 1298249
SÉRIE 4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1298249
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11 4152 9500

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 2982 4916 7982 7572

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
135210048509686 14/01/2021 19:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623117422 119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/01/2021

ENDEREÇO
R CONDGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1298249/001	13/02/2021	622,26	1298249/002	28/02/2021	622,26	1298249/003	15/03/2021	641,11			

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
1.885,63	94,08	0,00	0,00	1.816,56

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	69,07	1.885,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUMES	CIRURGICA		21,840	19,162

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST.	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KKNNT29031	FITA MICROP. 20X10 C/ABR WILTEX [Lote 20200331, Validade 25/03/25, Quantidade 428	3005.9090	100	6108	RL	428	2,01	820,08	820,08	0,00	12,30	0,00	0,00	4,00	0,00
A82AB3010	CANULA TRAQ. CUF, 6,5MM WELL LEAD [Lote 20210305, Validade 20/03/25, Quantidade 10	9018.9029	400	6108	PC	10	16,00	160,00	160,00	0,00	2,40	0,00	0,00	7,00	0,00
833930	FITA AUTOCLAVE 19X30 EUROCEL [Lote 120930 CIA, Validade 30/09/20, Quantidade 48	9018.9029	000	6108	RL	48	3,47	166,56	166,56	0,00	2,50	0,00	0,00	7,00	0,00
852011	LAMINA BIST. DESC. Nº 11 CX C/100 STERILANOX [Lote 21013, Validade 20/03/24, Quantidade 1	9018.9029	000	6108	CX	1	51,51	51,51	51,00	0,00	0,91	0,00	1,78	4,00	8,00
852012	LAMINA BIST. DESC. Nº 15 CX C/100 STERILANOX [Lote 21012, Validade 20/03/24, Quantidade 1	9018.9029	000	6108	CX	1	51,51	51,51	51,00	0,00	0,91	0,00	1,78	4,00	8,00
852013	LAMINA BIST. DESC. Nº 23 CX C/100 STERILANOX [Lote 21011, Validade 20/03/24, Quantidade 2	9018.9029	000	6108	CX	2	51,51	103,02	102,00	0,00	1,82	0,00	3,56	4,00	8,00
[illegible]	LUVA A/P TRAQUEAL Nº 7,0 FOTOMED [Lote FT 20201, Validade 18/09/25, Quantidade 48	9018.9029	000	6108	PC	48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
61.184	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Req. 280 - MAGNO E ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA [Fed Cliente 1240402 Rota 46509 - 0 Fed. 1240402 EXP/ [Tabela de Preços PEDPV_INT [Cód. Ordem de compra [4511110] Cód Cliente 39111] LOCAL DE ENTREGA: Endereço CR CONDEGO JERONIMO PIMENTEL, Bairro/Distrito: UMARIZAL, Município: BELEM, CEP: 66055000, UF: PA, País: BRASIL, Fone: , Contato: [illegible]@indsorg.br] Pc. 87/2015, Valor [illegible] Parcela DE Desmo: 256,47]

RECEBIDO
DIA
HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola
INDSH

21/01/21

CONFERIDO

ABECI

22 01 2021

374720

AO RECEBER ESTA MERCADORIA DECLARO QUE O MESMO ESTÁ DE ACORDO COM AS DESCRIÇÕES CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

537

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 510 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141320500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 1298249 FE 272
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 2982 4916 7982 7572

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
135210048509686 14/01/2021 19:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
01.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL (Lote 200001, Validade 28/03/15, Quantidade 1000	[illegible]	000	6108	PC	1,000	[illegible]	[illegible]	256,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	7,00	15,00
[illegible]	DISPOSITIVO TRANSFERÊNCIA DE SOLUÇÕES PONTA DARLA WILTEX (Lote 20200120, Validade 28/03/15, Quantidade 300	[illegible]	000	6108	PC	300	[illegible]	[illegible]	218,99	0,00	[illegible]	0,00	28,58	4,00	15,00
[illegible]	SONDA END C/BL 7,0x60 WELL LEAD (Lote 2004010742, Validade 19/04/21, Quantidade 20	[illegible]	100	6108	PC	30	4,28	128,40	128,40	0,00	5,14	0,00	0,00	4,00	0,00

ABECI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748734557449000O
Data da Operação	12/02/2021 14:02
Código de Barras	34191126717060314293980127350009985320000133987
Descrição	CRISTALIA NF 2847654A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210119030698065 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	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 14:03:38
Valor Nominal	1.339,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.339,87 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487354412447373

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:34

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2847654 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8476 5412 5731 2278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135210058986278 18/01/2021 12:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2740077581 17	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4850026E)	23.453.830/0015-75	18/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-080	18/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01391223930000	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2847654/01	15/02/2021	1.339,87	2847654/02	01/03/2021	1.339,87	2847654/03	15/03/2021	1.340,26

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
4.020,00	281,40	0,00	0,00	4.020,00

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	4.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			7,200	7,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.8559	SERVICOS 100% Isento - 10.X25Sol - (C1) - LisPOS - Trib a pres RS: 540,99 Federal e 482,40 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br SDCOAE. Lote: 20060697 - Qtd: 12,0000	3004.90.97	000	6107	un	12,0000 Val: 06/2021	335,0000	4.020,00	4.020,00	281,40	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
FHCGM
25/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

FINANCEIRO
27/01/2021

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: 4830026E - Rep: 17108 -Prod. Lista Positiva: 4.020,00 - NF: 570876 -Pedido 148813843 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI W IL. 18147/07" - Trib apres RS: 540,99 Federal e 482,40 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br SDCOAE.Transp. Redespacho res Frasco S. A.Trans. Aereo Lida CNPJ/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu lacre. OU INSTR. DEPOS./ Banco Itau S/A (341)-AG: 0080 | - C/C 00001060-4 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SE M PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 905115-2 C/C 000020314 -) COD.IDENT.: 086356-4 . S e preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 402,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:58
Código de Barras	34191090080022386318432666460004885310000149240
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 13161
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011507000434808
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:58:57
Valor Nominal	1.492,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.492,40 (Um Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487352061973897

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:24

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 38
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 9132283814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.013.161
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0101 3992 4600 0140 5500 1000 0131 6110 0012 0207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210001566980 - 15/01/2021 11:00:07

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	15/01/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 11:00:07

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/02/2021	1.492,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	1.492,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.492,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000126	AGULHA HIPOD 40X1,2 18G CX/1000 LT. 914/25 Val. 08/25	90183219	0 102	5102	UN	17.000,00	0,0900	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000360	COLETOR PERF. 13 LTRS ECOLOGIC LT. 4561 Val. 06/25	30000208	0 102	5102	UN	20,00	7,1200	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00012030-1

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HCSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:30
15-01-21

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***

PEDIDO: 149611110.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:52
Código de Barras	00190000090325972000500000575175885300000021600
Descrição	HOSPMED NF 11432
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012906311609676
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:53:22
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	12/02/2021
Autenticação	637487348348998106

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 13:59

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 216,00 | NF-e Nº: 000.011.432 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

HOSPMED 10 Anos

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130000 TEL/FAX: 9132261597

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 4114 9100 0180 5500 1000 0110 3210 0006 9462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210601486818 - 14/01/2021 09:51:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	14/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		09:50:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/02/2021	216,00

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	216,00

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	216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00000065	TERBUTALINA SULF. 0,5MG/ML 1ML SOL INJ CX C/100FR LT. AV-006/19 Val. 05/21(Res Min Saude: 1345013600316	30049099	0 60	5405	FR	100,00	2,1600	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0006-RODRIGO ALBUQUERQUE
Fatura: 00006946-1

20 01 2021

Linduer Cardoso
Setor Licitação
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:40
14.01.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/19 1-001: BOLETO BANCARIO:1x R$ 216,00 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 3860-1. C/C: 113306-3 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BR ADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0039607-8	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:59
Código de Barras	00190000090325972000500000582171685310000136000
Descrição	HOSPMED NF 11441
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012900311132734
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 14:00:23
Valor Nominal	1.360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.360,00 (Um Mil e Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487352445881199

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:26

RECEBI OS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.360,00	NF-e Nº 000.011.441 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.441
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 4114 9100 0180 5500 1000 0114 4110 0006 9607

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001543817 - 15/01/2021 08:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	15/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:46:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/02/2021	1.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.360,00	231,20	0,00	0,00	1.360,00

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	1.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007339	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 107636EI Val. 06/23Reg.Min Saude 80045010134	40151900	0 00	5102	CX	10,00	85,0000	1.360,00	1.360,00	231,20	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00806960-1

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

Linikuer Cardoso
Setor de Faturamento
HOSPMED COMERCIO LTDA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:06
15.01.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-001; BOLETO BANCARIO:1x R$ 1.360,00 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3800-1, C/C: 113300-2 ID:149811310 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3800-1 C/C: 113300-2 / BB ASSOCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 5006867-8 Vend: 0006-RODRIGO ALBUQUERQUE	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748734557449000O
Data da Operação	12/02/2021 14:04
Código de Barras	23793381286005309336904000063307785290000195200
Descrição	IMPERIO DOS RODIZIOS BOL 530933604
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210210075833519O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18236120000158
Razão Social	NU PAGAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	18236120000158
Razão Social	NU PAGAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	22.204.750/0001-18
Razão Social Sacador Avalista	THIAGO BARROS DE ALMEIDA SCHIOPPA
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 14:05:22
Valor Nominal	1.952,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.952,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487355519480743

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:17

04/01/2021

Orçamento **5121**

IMPERIO DOS RODIZIOS MATERIAIS DE MOVIMENTACAO
Rua Santa Justina, 215 - 122 - Vila Olimpia - São Paulo - SP - CEP: 04545-041

THIAGO BARROS DE ALMEIDA SCHIOPPA
CNPJ: 22.204.750/0001-18 IE: 144455412116

(11) 4362-4787
fiscal@imperiodosrodizios.com.br

HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75

9132993904
jeanbitar@tecsaude.com.br

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Entre D. Romualdo Coelho e D.Romualdo de Seixas - Umarizal - Belém - PA - CEP: 66055-000

Validade da proposta
04/02/2021

Previsão de entrega
30dd úteis para data do envio

Solicitante: Arthur Silva (Engenharia Clinica)

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
20	GNE 412 BPE FP - GNE 412 BPE FP	Rodizio giratório 4" c/freio FP, garfo fabricado em Poliamida 6 (Nylon) com 30% de fibra de vidro e rolamento de esferas de dupla blindagem no cabeçote de giro. Roda (Diâmetro= 100mm x L=32mm), produzida com revestimento em composto termoplástico com PVC e núcleo em polipropileno copolimero recicláveis. Dureza:85 Shore A. (-10°C a +50°C). Eixo com rolamento de esferas, fixação em espiga rosceda LE (1/2"NC X 25mm), capacidade de carga de 80kgs por rodizio. Altura: 134 mm	97,60	1.952,00
		Total		1.952,00
		Valor liquido		1.952,00

Forma de pagamento:
A vista vista boleto bancário.
Classificação Fiscal do Material: 8716.90.90
* Todos os impostos estão inclusos no valor final da cotação.
* Valores cotados para o lote acima, caso haja alteração nas quantidades, solicitar nova cotação

Observações:
PEDIDO: 78 / 2021 - 0
Aprovado por Kley em 12/01/2021 via E-mail.
Venda: 5121 Cod. Fornecedor: 1428
A vista vista boleto bancário
Xml e Financeiro compras.hjb@indsh.org.br
Frete: CIF
Transportadora Braspress - 06 dias uteis
Horário de Recebimento: segunda a sexta-feira, das 08:00hs às 11:30hs e das 13:30hs às 17:30hs

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 13/02/21

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Página 1 de 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:54
Código de Barras	34191126710376717632870571770000585310000087547
Descrição	INTERSYSTEMS NF 37381 COMP 02-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011502005117340
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	12/02/2021 13:55:33
Valor Nominal	875,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 875,47 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487349592125649

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:39

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 43641, emitido em 15/01/2021

20210203u00233883000180

Número da Nota: 00037381
Data e Hora de Emissão: 15/01/2021 17:51:07
Código de Verificação: 9ERJ-VWJZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

InterSystems

CPF/CNPJ: 00.233.883/0001-80 Inscrição Municipal: 3.073.275-1
Nome/Razão Social: INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Endereço: PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 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 Fevereiro 2021:

InterSystems Invoice Number: 2101-003-000185

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

...B - INDSH
...ato Gestão 002/2018
...do R$ 875,47
___% Valor R$ —
___% Valor R$ —
___% Valor R$ —
___% Valor R$ —
...ado R$ 875,47
...mento 15/01/2021

CC 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 875,47

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	875,47	2,90%	25,38	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 57,34 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43641, emitido em 15/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA FIC INDSH
CRA-PA 6-08726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:51
Código de Barras	34191090080932365294271727930001785300000602872
Descrição	LABORCLIN PROD NF 208477
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011506987876958
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	76619113000131
Razão Social	LABORCLIN PROD P LABS LTDA
Nome Fantasia	LABORCLIN PROD P LABS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTNACDE DESENVOLVIMENTO SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:52:40
Valor Nominal	6.028,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.028,72 (Seis Mil e Vinte e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487347854465771

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:31

LABORDIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Cassiano de Abreu, 621 - Vargem Grande, Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-9000 - E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída [1]
Nº 000.208.477
SÉRIE: 001
Página 1 de 2

4121 0176 6191 1300 0131 5500 1000 2084 7716 2791 0702

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

Natureza da operação: Venda Prod Estab Não Contribuinte

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
137.00129-26		76.619.113/0001-31	141210909180609 - 14/01/2021 18:26

Destinatário/remetente

Nome/razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23453830001575	14/01/2021

Endereço	Bairro/distrito	CEP	Data de entrada/saída
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 540 -	Umarizal	66055000	14/01/2021

Município	Fone/fax	UF	Inscrição estadual	Hora de entrada/saída
Belém	91 3239-3871	PA		

Fatura

1. 13/02/2021 R$ 6.028,72

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
6.028,72	422,03	0,00	0,00	6.028,72

Valor aproximado dos tributos	Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.028,72

Transportador/volumes transportados

Razão social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				13.369.083/0001-32

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
RUA AMARANTINA, 72 - - BETANIA CEP: 30580-280	Belo Horizonte	MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CX		0	63,40	58,20

Dados do produto/serviço

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vlr. unit.	Vlr. total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI	Ind. tot
640200	AZTREONAM-ATM-30 g-FR 30DISCOS Lote: 201202556 Qtde: 3,0000, Data Fabricacao: 04-12-2020, Data Validade: 14-11-2023	3822.00.90	0.00	6107	FR	3,0000	7,98000000	23,94	23,94	1,69	0,00	7,00	0,00	1
650021	COLORACAO GRAM-CONJ. 4x500mL Lote: 201125008 Qtde: 2,0000, Data Fabricacao: 30-12-2020, Data Validade: 11-11-2023	3822.00.90	0.00	6107	KIT	2,0000	36,38000000	72,76	72,76	5,09	0,00	7,00	0,00	1
510018	ENTEROBACTERIAS-KIT-5X10TESTES Lote: 201026001 Qtde: 5,0000, Data Fabricacao: 27-10-2020, Data Validade: 13-05-2021 Lote: 201118061 Qtde: 5,0000, Data Fabricacao: 09-01-2021, Data Validade: 25-07-2021	3821.00.00	0.00	6107	KIT	10,0000	101,47000000	1.014,70	1.014,70	71,03	0,00	7,00	0,00	1
510057	MIS-CALDO-5mL-TB 16,5X92-10TB Lote: 201207034 Qtde: 20,0000, Data Fabricacao: 08-12-2020, Data Validade: 01-06-2022	3821.00.00	0.00	6107	CX10	20,0000	23,12000000	462,40	462,40	32,37	0,00	7,00	0,00	1
510055	TIOGLICOLATO C/IND-4mL-TB1 10X100-CX 10TB Lote: 201112026 Qtde: 34,0000, Data Fabricacao: 13-11-2020, Data Validade: 07-05-2022	3821.00.00	0.00	6107	CX10	34,0000	23,12000000	334,88	334,88	38,84	0,00	7,00	0,00	1
640820	PIPERACILINA/TAZ-30/6g-BIOAST-FR 50DISCOS Lote: 201211003 Qtde: 2,0000, Data Fabricacao: 11-12-2020, Data Validade: 01-12-2022	3822.00.10	0.00	6107	FRASC	2,0000	7,98000000	15,96	15,96	1,12	0,00	7,00	0,00	1
540150	CHOCOLATE ENRIQ-AGAR-20mL-PL90X15-10PL Lote: 201203007 Qtde: 5,0000, Data Fabricacao: 04-12-2020, Data Validade: 03-05-2021 Lote: 201222001 Qtde: 5,0000, Data Fabricacao: 23-12-2020, Data Validade: 22-05-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	10,0000	37,69000000	376,90	376,90	26,36	0,00	7,00	0,00	1
540113	CANDIDA CROMOGENICO-20mL-PL 90X15-PC 10PL Lote: 201127086 Qtde: 1,0000, Data Fabricacao: 08-12-2020, Data Validade: 06-06-2021	3821.00.00	0.00	6107	FACOT	1,0000	57,94000000	57,94	57,94	4,06	0,00	7,00	0,00	1
540208	ESBL CROMOGENICO-20mL-PL90X15-10PL Lote: 201207097 Qtde: 10,0000, Data Fabricacao: 14-12-2020, Data Validade: 11-03-2021	3821.00.00	0.00	6107	FACOT	10,0000	76,27000000	762,70	762,70	53,39	0,00	7,00	0,00	1

SINANCEIRO HR

ATENÇÃO
ENTREGA URGENTE
MATERIAL
PERECÍVEL

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
83.9.0285.35	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares
O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PAGTO NO VENCIMENTO. FAVOR CONTACTAR-NOS (41) 3661-9021. Valor total do DIFAL da UF destino R$0,00; + ICMS R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

Reservado ao fisco

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/01/21

Andreia M. Fernandes
CRBM 17457
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar / INDSH
18/01/2021

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA

Rua Casemiro de Abreu, 521 - Vargem Grande, Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-6000 - E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

danfe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída [1]

Nº 000.208.477
SÉRIE: 001
Página 2 de 2

chave de acesso
4121 0176 6191 1300 0131 5500 1000 2084 7716 2791 0702

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

natureza da operação
Venda Prod Estab Não Contribuinte

inscrição estadual	inscrição estadual do subst. trib.	cnpj	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
137.00129-26		76.619.113/0001-31	141210009180669 - 14/01/2021 18:26

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	ind.sup
540212	VRE CROMOGENICO-20mL-PL90X15-10PL Lote: 201209032 Qtde: 10,0000, Data Fabricacao: 16-12-2020, Data Validade: 16-03-2021	3821.00.00	0.00	6107	FRCOT	10,0000	83,90000000	839,00	839,00	58,73	0,00	7,00	0,00	1
540179	CLED-AGAR-20mL-PL 90X15-PC 10PL Lote: 201219029 Qtde: 15,0000, Data Fabricacao: 18-12-2020, Data Validade: 18-06-2021; Lote: 201216028 Qtde: 5,0000, Data Fabricacao: 21-12-2020, Data Validade: 19-06-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	20,0000	22,18000000	443,60	443,60	31,05	0,00	7,00	0,00	1
540147	MAC CONKEY-AGAR-20mL-PL 90X15-PC 10PL Lote: 201118030 Qtde: 10,0000, Data Fabricacao: 18-11-2020, Data Validade: 25-03-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	10,0000	22,59000000	225,90	225,90	15,81	0,00	7,00	0,00	1
540165	MANITOL SALT-AGAR-20mL-PL 90X15-10PL Lote: 201201036 Qtde: 10,0000, Data Fabricacao: 09-12-2020, Data Validade: 07-06-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	10,0000	36,98000000	369,80	369,80	25,88	0,00	7,00	0,00	1
542518	MUELLER HINTON-AGAR-PL140X15- 10PL Lote: 201229023 Qtde: 8,0000, Data Fabricacao: 29-12-2020, Data Validade: 27-06-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	8,0000	47,05000000	376,40	376,40	26,35	0,00	7,00	0,00	1
540145	MUELLER HINTON-AGAR-PL90X15- 10PL Lote: 201130083 Qtde: 8,0000, Data Fabricacao: 08-12-2020, Data Validade: 06-06-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	8,0000	22,18000000	177,44	177,44	12,42	0,00	7,00	0,00	1
540139	SANGUE-AGAR-TSA-20mL-PL 90X15-PC 10PL Lote: 201126023 Qtde: 10,0000, Data Fabricacao: 27-11-2020, Data Validade: 16-04-2021	3821.00.00	0.00	6107	PC	10,0000	24,48000000	244,80	244,80	17,14	0,00	7,00	0,00	1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637487345574490000
Data da Operação	12/02/2021 14:00
Código de Barras	74891121150182882001702007481019385320000579000
Descrição	MED CARE NF 32551
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021011900058307760
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	12/02/2021 14:01:22
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.790,00 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487353174163550

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:28

NF-E
Nº 032.551
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicado 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 Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 032.551 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.551-129.945.268-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315210001684627 16/01/2021 08:20:20

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	16/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	16/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 32.551/1							
15/02/21 5.790,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.790,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.790,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BASE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K07468Y 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N8J0169Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%		2 J9H0022FY 31.7.24

FINANCEIRO - HJD
21/01/2021

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Dibir
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/01/21 HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Brasileiro de nascimento em consignação - NF(s) 32858 (06/01/2021) .Valor aprox. trib. (Base ISPT): Federais = R$ 368,18 (6,36%) + Estaduais = R$ 884,30 (17,05%).Pedido(s) [19586] FIA 33/2021 - Agend:12261 - Rec:EVANDRO BARATA DA SILVA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11407 - Data Proc:7/1/2021 08:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

555

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 14:01
Código de Barras	74891121150182962001002007481076285320000557000
Descrição	MED CARE NF 32553
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021011903058689637
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	12/02/2021 14:02:17
Valor Nominal	5.570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.570,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487353645727113

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:30

NF-E
Nº 032.553
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 HUMANOS (IDS)

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 032.553 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.553-130.816.078-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Consignada dentro da UF	

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210001686663 16/01/2021 08:34:33

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	16/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	16/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 32.553/1							
15/02/21 5570,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.570,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.570,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BASE	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	VLR. FRETE	VLR. SEG.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/DLOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N9B0169Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00		0%		1 39B0022FY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
SESMA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/21

FINANCEIRO-HJP
21/01/2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Internacional de mercadoria em consignação - RF[s]: 32859 (08/01/2021). Valor aprox. tds. (fonte: IBPT): Federais = R$ 349,93 (6,28%) + Estaduais = R$ 946,00 (17,00%) Fonte(s):[19307]
PRONTUARIO 24215 - Agend:32264 - Pac:TARA SIRLENE PIMENTEL DOS SANTOS - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:MARCELO MAGALHAES - Data Proc:7/1/2021 10:00 -
Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

557

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748734557449000O
Data da Operação	12/02/2021 14:01
Código de Barras	74891121150183002001002007481027785320000557000
Descrição	MED CARE NF 32555
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210119020594309S5
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	12/02/2021 14:03:01
Valor Nominal	5.570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.570,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487354015258893

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:31

NF-E
Nº 032.555
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal elencada indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

/ /

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 032.555 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.555-131.234.725-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Consignada dentro da UF	

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210001687379 16/01/2021 08:41:48

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	16/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Coaego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	16/01/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 32.555/1
13/02/21 5570,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.570,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.570,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD.LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0J0469Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000502	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00		0%		1 J9H0223Y 31.7.24

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Geral Beira Mar
MESH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HCRJ
21/01/21

FINANCEIRO-HJB
21 01 2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Singelo faturamento de mercadoria em consignação - NF(s): 32334 (13/01/2021) .Valor aprox. trib. (Lei 12741): Federais = R$ 349,94 (6,28%) + Estaduais = R$ 946,99 (17,00%).Pedido(s):[19388]
FIA_33/2021 - Agend:12371 - Pac:MARIA JULSILEIA SOUSA FONSECA - Proc:GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11407 - Data Proc:14/1/2021 08:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

559

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:56
Código de Barras	34191090080189856046971673910007985310000080000
Descrição	OLIVERTEC NF 16027
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011800042247973
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7295277000138
Razão Social	OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT
Nome Fantasia	OLIVERTEC EQUIPAMENTOS HOSP LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 13:57:30
Valor Nominal	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 800,00 (Oitocentos Reais)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487350798690449

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:57

RECEBEMOS DE Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.016.027 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda

Rua Joao Marchiori, 194
Vila Guilherme
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 5511298[illegible]
CEP: 03547820

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída | 1
Nº 000.016.027
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0107 2952 7700 0138 5500 1000 0160 2711 8541 4966

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, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210051897200 - 15/01/2021 14:46:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
117023384114		07.295.277/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/01/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX	UF: PA	DISCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 14:46:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO Num.: 16340 V.Orig.: 800,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 800,00

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	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
TA004	BRAC C/ MANG. DBESO 1V (33-47CM) REM	90181580	0 102	6108	UN	10,0000	80,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica
19/01/2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Biter
HJBH
12/01/21

FINANCEIRO - HJB
20/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33900779	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. ID: 147791453.Empresa optante pelo Simples Nacional, nao se enquadra na sistematica de partilha de imposto, Conforme liminar do Supremo Tribunal Federal (STF) ADI 5464, suspendendo a eficacia da clausula 8 do Convenio 93/2015. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 80,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374873455744900000
Data da Operação	12/02/2021 13:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1675
Conta	0000006330
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 520,38 (Quinhentos e Vinte Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	PANIFICADORA AVENIDA NF 322
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487347380402415

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 14:29

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 810 - SAO BRAZ - CEP:66063-281 - BELEM - PA
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000322 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0105 0807 2300 0179 5500 1000 0003 2214 4025 5037

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	315210003472101 30/01/2021 17:18:41

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	30/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA C0NEGO JER0NIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM		PA		17:18:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,38

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	520,38

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	IPI
789894	CARECA INTEGRAL	19059090	0500	5405	UN	130,00	0,42	0,00	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790780	PÃO DE HDT	19052090	0500	5405	UN	76,00	5,80	0,00	440,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FRANCES	19059090	0500	5405	UN	3,75	4,80	0,00	22,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
03 02 2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02-02-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL **FATURAMENTO PARA DEPÓSITO** Vsmc. 13/02 **BANCO ITAÚ** **AGENCIA: 1675** **CONTA/C: 00633-0** **15 DIAS PARA PAGAMENTO**	

Print Box

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637487345574490000
Data da Operação	12/02/2021 14:03
Código de Barras	23792997265000032195522000636609185390000051840
Descrição	PASSE FACIL COMPLEMENTAR BOL 4401581 COMP 02-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021021204616071154
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2021 14:04:41
Valor Nominal	518,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 518,40 (Quinhentos e Dezoito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	12/02/2021
Autenticação	637487355054011017

Emitido em sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 às 15:37

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 12/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SETRANSBEL

Favorecido : COMPLEMENTAR

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data :	15/02/2021	R$	518,40
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	518,40

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/02/2021

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-GRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
12/02/21

Diretoria

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			2897/0006366-5	22/02/2021
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			4401581	25/00003219522-3
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			518,40	
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 50000.321955 22000.636609 1 85390000051840

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					22/02/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					2897/0006366-5
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/02/2021	4401581	RC	N	12/02/2021	25/00003219522-3
Uso do Banco / CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
8650 | 000	25	R$			518,40

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

(-) Desconto

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 23.453.836/0015-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Raiisom Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INSS

Belém-PA, 09 de fevereiro de 2021.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de fevereiro de 2021 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 3.399,28 (Três mil trezentos e noventa e nove reais e vinte e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
CRA/PA 2051852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 20124
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2021/02
Data Prevista: 12/02/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.399,28

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

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

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

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

10/02/2021 09:43:43	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2021/02
Data Prevista: 12/02/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 3.399,28

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

09/02/2021 15:21:11	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Belém, 11 de fevereiro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0003/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 6.198,95 (seis mil, cento e noventa e oito reais e noventa e cinco centavos).**

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA-PA 059852-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 20
Referência: 2021/02
Data Prevista: 12/02/2021
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 6.198,95

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Oficio de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

11/02/2021 13:56:42 | CDI - Consultoria e Informática

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 20
Referência: 2021/02
Data Prevista: 12/02/2021
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 6.198,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

11/02/2021 13:35:43	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202102 TIPO: EVENTUAL20

11/02/2021 13:36:13

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	5,056.56	1	1232	792965
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,142.39	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 6,198.95

TOTAL DE CRÉDITOS: 2

TOTAL GERAL DOS VALORES: 6,198.95

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 2

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 530,18 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000052
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269423

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000052
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 5216 7127 6668

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210003220574 - 29/01/2021 07:11:39

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		29/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto	Valor
001	13/02/2021	R$ 530,18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD. FOR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA FORNS.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,20	0,00	530,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Atadorinha	07059930	0102	5102	KG	3,0000	3,6500	0,0000	10,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059910	0102	5102	UN	8,0000	2,8000	0,0000	20,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	10,0000	2,4900	0,0000	38,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	07061000	0102	5102	KG	2,0000	3,0000	0,0000	8,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caroço	07042000	0102	5102	UN	15,0000	1,1500	0,0000	17,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07032010	0102	5102	UN	20,0000	1,1500	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	3,1000	0,0000	62,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chuchu - MC	07052900	0102	5102	UN	16,0000	1,5000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coco - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	16,0000	1,3000	0,0000	20,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044500	0102	5102	KG	12,0000	4,6500	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	60,0000	1,3000	0,0000	78,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Maracuja (Azedo)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,5500	0,0000	9,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	9,0000	3,7000	0,0000	33,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	12,0000	1,7500	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3900	0,0000	11,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Pimentão Verde	07122000	0102	5102	KG	7,0000	4,8000	0,0000	33,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	0,5000	4,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO
03.02.2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar do Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDISH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02-02-21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919882694?2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000052
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1521 0129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 5216 7127 6668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Página 2/2	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria		315210003220574 - 29/01/2021 07:11:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.582/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox. Fed: R$ 23,85, Est: R$ 66,33, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eb
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1126 CAC. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/01/2021 as 07:11

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO 03/02/2021 VALOR TOTAL: R$ 612,21 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000054
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988259422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000054
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0228 6775 0200 0133 5500 1000 0000 5412 1428 1411

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210003810663 - 03/02/2021 05:32:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930685		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	03/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	15/02/2021	R$ 612,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DOS IMPORTADOS	V. ICMS UF Dest.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FCP	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612,21
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF Rem.**	**V. TOT TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,62	0,00	612,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7	Arroz	10063021	0102	5102	KG	10,0000	3,3000	0,2100	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	Azeitona	07096090	0102	5102	KG	10,0000	3,6500	0,6500	36,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alho in graos	07031019	0102	5102	UN	6,0000	2,6000	0,6000	15,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Arroz Parb	10063021	0102	5102	KG	20,0000	2,4500	0,6750	49,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	07041000	0102	5102	KG	8,0000	2,6000	0,6000	15,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	07041000	0102	5102	KG	3,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cenoura	07042000	0102	5102	UN	3,0000	1,1500	0,0000	3,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,1500	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	07099190	0102	5102	UN	20,0000	3,1000	0,0000	62,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0102	5102	UN	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC cf 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Farinha	08044000	0102	5102	KG	16,0000	4,7500	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jerimu Regional - MC	07092100	0102	5102	UN	8,0000	1,3000	0,0000	10,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	4,0000	1,4000	0,0000	5,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Maxixe Novo	07049020	0102	5102	KG	13,0000	3,7000	0,1000	48,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,7500	0,2500	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Melao	08071900	0102	5102	KG	12,0000	2,0500	0,0000	24,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Pepino Comum	07011000	0102	5102	KG	6,0000	2,8000	0,0000	16,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	Pimentinha Verde	07132000	0102	5102	KG	3,0000	4,8000	0,0000	14,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	3,0000	4,9900	0,0000	14,9700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04 02 21 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02/04/2021

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000054
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1521 0229 6775 0200 0133 5500 1000 0000 5412 1428 1411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

Página 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210003810663 - 03/02/2021 05:32:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36	Tangerina	00000000	0102	5102	KG	14,0000	6,5000	0,0000	91,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 23,51, Est: R$ 76,50, Mun: R$ 6,00
/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eg

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/02/2021 as 05:32

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.281 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.281
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0133 4554 3900 0168 5500 3000 0002 8110 5506 0042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210003192949 - 28/01/2021 19:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		19:19

FATURA

03/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05	AZEDORA	07099300	0400	5102	KG	15,0000	3,9900	59,85					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,9000	43,50					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
10	BATATA	07088000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
27	MANJERICÃO	12119099	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
31	OVO	08072000	0400	5102	UN	300,0000	0,4900	156,80					
906	CENOURA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,8000	72,00					
88	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	6,0000	7,5000	45,00					
578	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	29,00					
444	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	5,0000	3,9900	19,95					
55	MAÇÃ	08072000	0400	5102	KG	10,0000	10,5000	105,00					
54	REPOLHO	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,5000	90,00					
387	PIMENTINHA	08072000	0400	5102	KG	6,0000	11,0000	66,00					
25	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,9900	64,87					
55	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
22	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50					
11	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	2,2000	44,00					
33	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	100,0000	0,3500	35,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
2322/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Bitar
28/01/21

FINANCEIRO - HJB
03 / 02 / 2021

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.287
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.287
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0233 4554 3900 0168 5500 3000 0002 8710 5506 0840

Consulta de autenticidade no portal 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		315210003692108 - 02/02/2021 11:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ - CPF** 33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	01/02/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL	**CEP** 66055-000	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA** 01/02/2021
MUNICÍPIO Belem	**FONE/FAX** 1136725136	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA** 20:32

FATURA

28/02/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	B.C ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03	ABOBORA	07093200	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
09	ACEROLA	08073000	0400	5102	PC	20,0000	2,9900	59,80					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
16	BATATA	07019000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
27	MANGERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
31	ABACATE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	14,5000	145,00					
444	CUNDURA	08072000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
558	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	9,0000	7,5000	67,50					
570	MAMÃO	08073000	0400	5102	KG	15,0000	3,9900	59,85					
684	CHUCHU	08073000	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
55	MACÃ	08072000	0400	5102	KG	12,0000	10,5000	126,00					
61	REPOLHO	07052000	0400	5102	KG	20,0000	4,5000	90,00					
567	HORTELÃ	08073000	0400	5102	MC	3,0000	1,8000	5,40					
64	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	14,0000	4,9000	68,60					
66	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
22	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	6,0000	3,5000	21,00					
11	PIMÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	2,2000	44,00					
33	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	200,0000	0,3500	70,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2722/2020-0	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joam Bilar
INDSH ALMOXARIFADO
02-02-21 RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

04 02 21

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.287 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTINGÊNCIA DPEC CHAVE DE ACESSO 1521 0233 4554 3900 0168 5500 3000 0002 8710 5506 0840 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 315210003692108 - 02/02/2021 11:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/ CPF 33.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.296 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.296
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0233 4554 3900 8168 5500 3000 0002 9610 5506 8049

Consulta de autenticidade no portal 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	315210004116461 - 05/02/2021 01:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	05/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		00:31

FATURA

13/02/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	20,0000	2,9900	59,80					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
16	BATATA	07019000	0400	5102	KG	30,0000	4,8000	144,00					
27	MANJERICÃO	12119099	0400	5102	MC	50,0000	2,5000	7,50					
31	ABACATE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	14,5000	145,00					
606	CENOURA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
69	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	8,0000	7,5000	60,00					
578	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	15,0000	3,9900	59,85					
664	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	8,0000	3,9900	31,20					
55	GENGIBRE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	25,0000	50,00					
54	REPOLHO	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,5000	90,00					
587	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	3,0000	1,8000	5,40					
35	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,9900	74,85					
55	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
22	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
11	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	2,2000	44,00					
23	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	100,0000	0,3500	35,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-D Alexandre Dutra Figueiredo Auxiliar de Almoxarife Hospital Joan Bitar INDSH 05/02/21 DIA	ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA FINANCEIRO 05 02 21

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.296 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1521 0233 4954 3900 0168 5500 3000 0002 9610 5506 0049 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210004116461 - 05/02/2021 01:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.307 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.307
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0233 4554 3900 0168 5500 3000 0003 0710 5506 0044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210084521075 - 09/02/2021 01:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	09/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		01:10

FATURA

13/02/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.558,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.558,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
					ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05	ABOBORA	07049300	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	20,0000	2,9000	58,00					
17	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
16	BATATA	07109000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
31	ABACATE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	14,3000	143,00					
666	CENOURA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
88	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	7,5000	75,00					
878	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
444	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
53	MAÇÃ	08072000	0400	5102	KG	15,0000	10,5000	157,50					
54	OVO	08072000	0400	5102	UN	360,0000	0,4900	176,40					
567	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	3,0000	1,8000	5,40					
59	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	17,0000	4,9900	84,83					
55	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
22	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	6,0000	3,5000	21,00					
11	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	PC	10,0000	2,2000	22,00					
33	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	100,0000	0,3500	35,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 09 02 21 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/02/21

Camila Dias

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.307

SÉRIE: 3

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0233 4554 2900 0168 5500 3000 0003 0710 5804 9844

Consulta de autenticidade no portal 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		315210004521975 - 09/02/2021 01:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
345	ALHO	07072000	0400	5102	KG	10,0000	28,0000	280,00					

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/02/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:26
Código de Barras	03399461543790000000301453201012185340000086400
Descrição	ALTAMED NF 5877
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021012206141714461
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:27:37
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	17/02/2021
Autenticação	637491760807470955

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:56

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
___/___/___		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

VALOR NOTA R$ 864,00

NF-e
Nº: 000.005.877
SÉRIE : 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146283 TEL/FAX: 9133469446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.877
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0058 7710 0006 1261

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000834382 - 18/01/2021 14:21:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		14:20:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/02/2021	864,00

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	864,00

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	864,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (ME CX C/100 AM LT [illegible] Val. 11/22	30039096	0 60	5403	AM	600,00	1,4400	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES DOS PRODUTOS COMPLEMENTARES
Solicitação: 0000128-1

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
19/01/21

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Art. 29º, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 79 d [illegible] 29/09/10 %-14992764%.2 [illegible] Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 1403 / [illegible] [illegible] Vend: 0000-KARINE LOBATO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749174678338000O
Data da Operação	17/02/2021 16:25
Código de Barras	03399461543790000000301457501011485340000092400
Descrição	ALTAMED NF 5880
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210122071428284 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:26:46
Valor Nominal	924,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 924,00 (Novecentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491760336688832

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:54

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 924,00	NF-e Nº: 000.005.880 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140263 TEL/FAX: 913068446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.880
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0058 8010 0006 1275

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001836023 - 18/01/2021 14:32:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		14:30:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/02/2021	924,00

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	924,00

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	924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000424	BUPIVACAINA CLR+GLICOSE 5MG+80MG/ML 4ML GEN CX C/100AN LT. AR-0120 VN: 04/22	30049081	3 60	5403	AM	200,00	4,6200	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturar 00006127-1

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Prof. Dr. João Sidou
HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
20/01/21

FINANCEIRO - HJB
20/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 71 e 24/04/20 11-14901364-1 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 6803 / CC: 13031165-5* Vend: 0000-MARIENI LOBATO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:14
Código de Barras	34191090082772648200608149430004185390000020662
Descrição	BIONEXO NF 211772
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210201023524276 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:15:36
Valor Nominal	206,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 206,62 (Duzentos e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491753809176239

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:12

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 218563 Série B, emitido em 01/02/2021

20210217u64869708000102

Número da Nota: 00211772
Data e Hora de Emissão: 01/02/2021 07:20:13
Código de Verificação: MRRK-B4AT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....206,62
Vencimento desta.....22/02/2021
Contrato: OV00115577
*
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 forem prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 206,62

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	206,62	2,90%	5,99	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 32,15 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 218563 Série B, emitido em 01/02/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabricio Pinto
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 206,62
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 206,62
Dt. lançamento 01/02/2021
FINANCEIRO

C-C 010 22070 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:15
Código de Barras	34191090082781185200608149430004485320000351666
Descrição	BIONEXO NF 214081 COMP 02-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021020302413354437
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:16:49
Valor Nominal	3.516,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.516,66 (Três Mil e Quinhentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491754391208388

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:37

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 220872 Série B, emitido em 01/02/2021

Número da Nota	00214081
Data e Hora de Emissão	01/02/2021 07:32:00
Código de Verificação	486C-C6D6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - LIMARZAL - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo fevereiro/2021.....3.516,66
Vencimento desta.....15/02/2021
Contrato: 0VD0113398
*
A licença de uso de 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$ 547,15 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 220872 Série B, emitido em 01/02/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.516,66
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.516,66
Dt. lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 01033160-1001.
Vence 15/02

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:13
Código de Barras	34191090082781193200608149430004685390000036100
Descrição	BIONEXO NF 214507
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021020305413857722
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:14:50
Valor Nominal	361,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 361,00 (Trezentos e Sessenta e Um Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491753176362355

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 221298 Série B, emitido em 01/02/2021

Número da Nota	00214507
Data e Hora de Emissão	01/02/2021 07:35:07
Código de Verificação	7T46-BUU2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-8

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.463.830/0016-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....361,00
Vencimento deste.....22/02/2021
Contrato: 0V00113550
*
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
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	361,00	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 96,17 (19,56%) / 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 221298 Serie B, emitido em 01/02/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabricio Melo
Coordenador Logístico
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 361,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 361,00
Dt. lançamento 01/02/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 01022090

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:33
Código de Barras	34191090081555639293284509500009985340000565578
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 22140
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011902057906388
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:34:42
Valor Nominal	5.655,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.655,78 (Cinco Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491765088416755

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:52

elfa

JAW Cristal prescrito

CAZON

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 1196626282

DANFE

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

N. 000022140
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0121 8950 2000 0148 5500 1000 0221 4011 0009 5445

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 ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210001866216 18/01/2021 16:47:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.483.830/0655-75	18/01/2021

CNDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,545	UMARIZAL	66055-000	18/01/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132303800	PA		16:32:00

FATURA

001 17/02/2021 5.655,78							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.655,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.655,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CNDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,000	0,540

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
50508776	MVCAMINI 100MG FRASCO LOTE: 028590 VAL: 30/08/25 MARCA: AS TELL	30042099	260	5403	CX	18,00	314,2100	5.655,78	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

Protocolo: 315210001866216
- BIONEXO 149827645 + ICMS pago antecipado art 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial 000199 15 de 03/06/2015 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997
Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Chente.
Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20 / 01 / 2021

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE ANSITAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:40
19.01.2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:30
Código de Barras	00190000090171153600100879108173985340000065700
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1389318
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021011906059980520
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	17/02/2021 16:31:31
Valor Nominal	657,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 657,00 (Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491763153881950

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:45

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 1389318 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC JOAO MARCONATO 1000 - MUCURI (ENDEREMAR) - DOUTOR JOAO ALDO MARIF - JABOTICABAL - SP
CNPJ 67.729.178/0004-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1389318 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3893 1819 1136 0503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135210059725430 18/01/2021 14:51:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1389318/1	17/02/2021	657,00						

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
657,00	45,99	0,00	0,00	657,00

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	657,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	7,620	7,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010238	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO ENG (CASEIX) L: 0 46/20 Q: 60,0000 F: 26/10/20 V: 26/10/2023	30059090	000	6104	TB	60,00	10,95	657,00	657,00	45,99	0,00	7,00	0,00

Alexandre Soares Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Siter
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

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 148813643 DATA ENTREGA: 19/01/2021 Pedido: 181501 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 181501 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3523-5800, Setor de Cobranca Privada. AFE: 1.84597-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 170216 Validade: 22/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 13355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 60,70)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
28/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:22
Código de Barras	34191126555314683293580127350009185340000112029
Descrição	CRISTALIA NF 2839867B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021010802852698701
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:24:07
Valor Nominal	1.120,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.120,29 (Um Mil e Cento e Vinte Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491758735748314

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:02

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA SP 354 KM 14 - FAZ. E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13979-900

(19)3843 9300 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2839867 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7300 0151 5501 0002 8398 6712 5507 8469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135210011386836 05/01/2021 18:38:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4/2/2009E)			23.453.830/0015-75	05/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323930800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2839867/01	02/03/2021	1.120,29	2839867/02	17/03/2021	1.120,29	2839867/03	02/03/2021	1.120,62

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
3.361,20	235,28	0,00	0,00	3.361,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			27,592	27,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0284	EPEDAN 50mg/mL Sol. Inj. - 10Amp. X 1mL - (CI) - Lic.POS - Trib aprox R$: 33,80 Federal e 48,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDCOAE. Lote: 20110367 - Qtd: 2,0000	3004.41.00	000	6107	cx	2,0000 Val: 11/2022	200,0000	400,00	400,00	28,00	0,00	7,00	0,00
51.2001	FLUCONAZOL 2mg/ml SOL INJ- 6 BOLSAS X 100ML (COM VENDA) - Lic.POS - Trib aprox R$: 396,31 Federal e 264,38 Estadua - Fonte: IBPT/empresometro.se SDCOAE. Lote: 20090751 - Qtd: 34,0000	3004.90.99	000	6107	ca	34,0000 Val: 09/2022	64,9000	2.203,38	2.203,38	154,22	0,00	7,00	0,00
40.2539	FLUNAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (CI) - Lic.POS - Trib aprox R$: 30,84 Federal Fonte: IBPT/empresometro.se SDCOAE. Lote: 20040069 - Qtd: 6,0000	3004.90.69	000	6107	CX	6,0000 Val: 04/2022	63,0000	378,00	378,00	26,46	0,00	7,00	0,00
41.1380	NOVABUPI 0,5% C/V Sol. Inj. - 10ml. X 10 x 20mL - Lic.POS - Trib aprox R$: 51,11 Federal/ Fonte: IBPT/empresometro.se SDCOAE. Lote: 20110039 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	ca	2,0000 Val: 03/2022	190,0000	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
336-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 48309098 - Rep: 177/09 -Prod. Lista Fechiva: 3.361,20 - NE: 373969 -Pedido 1432364543 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib aprox R$: 432,08 Federal e 312,38 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDCOAE.Transp. Redespacho ons. Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DISPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001) - C/C 00001099-0 COD.IDENT.: 305, CNPJ (SE M PONTUACAO) OU INSTR. DISPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 981) 5-3 C/C 000002214-1 COD.IDENT.: 086356-4 . S s preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 336,12 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO 20 01 2021

RECEBIDO

DIA HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:34
Código de Barras	10499159436009115944660000061022185340000624000
Descrição	DISMEMBEL NF 12679
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2021011807029325790
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:35:33
Valor Nominal	6.240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.240,00 (Seis Mil e Duzentos e Quarenta Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491765606074142

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:54

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 6.240,00	NF-e Nº: 000.012.679 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083150 TEL/FAX: 9132766875

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.679
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0163 8724 9300 0170 5500 1000 0126 7910 0026 8467

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001797837 - 18/01/2021 10:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:13:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/02/2021	6.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.240,00	1.060,80	0,00	0,00	6.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
40	HUR.				

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
00007119	SERINGA 20ML S/AGULHA BICO SLIP ex:com 500 UN LT: 265520 Val. 11/25	90183119	0 60	5102	UN	12.000,00	0,5200	6.240,80	6.240,80	1.060,80	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00026946-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital de Base do Exército
INDSH

14-01-21

FINANCEIRO-HJB
20/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* 1-SIM: BOLETO BANCARIO - CEF-le R$ 6.240,00 pedido BIOSEGO N. 149837363-1 pedido BIOSEGO N. 149837363-1 RECLAMACOES: (91)3276.4675 / 3276.5114 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:35
Código de Barras	42297048060005811219400116401126185340000691860
Descrição	F CARDOSO NF 116401
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021011905055954141
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	17/02/2021 16:36:19
Valor Nominal	6.918,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.918,60 (Seis Mil e Novecentos e Dezoito Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491766072949897

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:55

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: 000.116.401
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133011344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.116.401
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 5499 0500 0163 5500 1001 1164 0110 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	318210061799722 - 18/01/2021 09:43:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:43:36

FATURA

Num.: 116401 V.Orig.: 6.918,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 6.918,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.918,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.918,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00020907	AGULHA DESC 25 X 07 BICO C DISPOSITIVO SEGURANCA L 26698 F 01/09/2020 V 01/09/2025	90183219	0 41	5102	UN	800	0,33	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018846	SONDA TRAQ 2 VIAS LUER SLIP L 394394 F 01/12/2020 V 01/12/2025	90183119	0 41	5102	UN	20000	0,34	6.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018782	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 L 15933 F 01/12/2020 V 01/12/2025	90183020	0 41	5102	UN	60	0,91	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Edgar
INDSH
12/01/21

FINANCEIRO-HJE
20/01/2021

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.: 17/02/2021, Valor: 6.918,60 Venc : 17 02 21 Bicmexo 149937363 BANCO SANTA AG : 04000 C C : 005611319 ICMS DADO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E PROCOMP TRIB DIF EX N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:31
Código de Barras	42297048060005811219400116424128985340000091380
Descrição	F CARDOSO NF 116424
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021011900055192237
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	17/02/2021 16:32:18
Valor Nominal	913,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 913,80 (Novecentos e Treze Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491764130914953

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:46

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.116.424 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.116.424
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 9495 9500 0163 5500 1000 1164 2410 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	315210001850916 - 18/01/2021 15:44:35

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			23.453.830/0018-75	18/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:44:47

FATURA

Num.: 116424 V.Orig.: 913,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 913,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	913,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				10,032	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
00011561	BISACODIL 5MG DRAGEAS BISALAX L: 2035765 F:01/09/2023 V:AGO/2025	30049089	3 41	5102	DG	100	1,49	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024534	CARVEDILOL 3,125 MG COMP ICTUS L: 1043052 F:01/09/2019 V:AGO/2021	30049089	3 41	5102	CO	480	0,21	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013567	NEOMICINA BACITRACINA 5 MG G 250 UI G POMADA 15GR L: 2KO58E F:01/07/2020 V:JUL/2023	30042069	3 41	5102	BG	200	3,33	664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Guimarães
Auxiliar Administrativo
Hospital INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/21

FINANCEIRO-HJS
21 | 01 | 2021

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.: 17/02/2021, Valor: 913,80 Venc : 17 02 21 BIOBDAD 149051679 E 148813843 BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 005811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobranç

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749174678338000O
Data da Operação	17/02/2021 16:26
Código de Barras	34191090081343153293984876550009885340000170000
Descrição	F&F DIST DE PRODUTOS NF 58578
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210121041265581S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTDE PROD FARM LTDA
Nome Fantasia	F F DISTDE PROD FARM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10854165000184
Razão Social	F F DISTDE PROD FARM LTDA
Nome Fantasia	F F DISTDE PROD FARM LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	10.854.165/0001-84
Razão Social Sacador Avalista	F F DISTDE PROD FARM LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:28:20
Valor Nominal	1.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.700,00 (Um Mil e Setecentos Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491761179815437

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:58

f & f

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400
KM 12 + Centro
MARITUBA - PA - CEP: 67200000
Fone: (91) 3265-9070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 58578
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0110 9541 6505 0506 5500 1060 0585 7815 4690 9604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.sui.sub.ifi.cpo.con.ed.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210022195447 20/01/2021 18:44:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15517325Y

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.165/0005-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOC E MUN I

CNPJ/CPF
23.653.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/01/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PINENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UNARIAL

CEP
68035-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
55113672S136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
19:44:43 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

RENDA
Número: 000319998, Valor original: 1.700,00, Valor de Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.700,00

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001	17/03/2021	1.700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

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	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI	0 - Remetente		OTA8562	PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PBG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			3,000	3,000

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
000000000001/PADLS	KARSTEIL ECLIN 100MG EX 1.2931585 V 31.08.2021 Q 100.000. Vlr. aprox: 1210.1 0,00; Pmc: 0.00 cod. ANVISA: 10101200006	30049099	060	5405	UN	100,0000	17,0000	1.700,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

URGENTE
F&F Dist.de Prod.Farm.Ltda

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Unifarm

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21/01/21

FINANCEIRO-HUJB
22/01/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
Inf. Contribuinte: ICMS pago antecipado art. 207, Inciso I do RICMS-PA, Regime Tributario Diferenciado no 000319/13 de 05/11/2013. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOFUNIAQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 2021012000000016. Ordem de venda: 1864141524. Remessa: 82922598. Remota: 0432712.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL 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	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:32
Código de Barras	00190000090325972000500000597179785340000059900
Descrição	HOSPMED NF 11462
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012902310934021
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:33:50
Valor Nominal	599,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 599,00 (Quinhentos e Noventa e Nove Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491764626228484

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 10:49

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 599,00	NF-e Nº: 000.011.462 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130000 TEL/FAX: 5132261257

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.462
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 4114 9100 0180 5500 1000 9114 6210 0006 9836

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001838716 - 18/01/2021 14:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		14:46:02

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/02/2021	599,00

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	599,00

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	599,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003418	PARACETAMOL 750MG GTEN CX C/20CP LT. 2012920 Val. 06/22Reg.Min.Saude: 1458101240021	30039059	0 60	5405	CP	200,00	0,2200	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005644	SUXAMETONIO CLORETO 100MG (SUCCINIL COLIN) AM LT. 2038550 Val. 10/22Reg.Min.Saude: 1049701060056	30049099	0 60	5405	AM	35,00	22,2000	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0106-RODRIGO ALBUQUERQUE
Fatura: 00006983-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
Inscrição

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/21

FINANCEIRO - HJB
21/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nº. 76 de 26/04/10 1-001: BOLETO BANCÁRIO:1x R$ 599,00 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3860-1, C/C: 113306-3 ID: 1490511679 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / 88 ADESÃO - AGÊNCIA: 0327 / C/C: 0000607-8	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:12
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 345,54 (Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 345,54 (Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Descrição	INSS 22745 COMP 01-2021
Autenticação	637491752435735915

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:08

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	345,54
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	345,54

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 09745

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	345,54
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	345,54

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:11
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 19,11 (Dezenove Reais e Onze Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 19,11 (Dezenove Reais e Onze Centavos)
Descrição	INSS NF 22820 COMP 01-2021
Autenticação	637491751847453607

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:08

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	19,11
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	19,11

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 22880

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 01/2021
5 - IDENTIFICADOR 09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS 19,11
7 -
8 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 19,11

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Vaicine Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:10
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 344,16 (Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 344,16 (Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	INSS NF 23846 COMP 01-2021
Autenticação	637491751456671356

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:07

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	344,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	344,16
NF 23846		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	344,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	344,16
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:09
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS NF 63171 COMP 01-2021
Autenticação	637491750539482197

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:06

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
		6 - VALOR DO INSS	132,97
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	132,97

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 63171

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2631
4 - COMPETÊNCIA: 01/2021
5 - IDENTIFICADOR: 92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS: 132,97
7 -
8 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/02/2021
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.
10 - ATM/MULTA E JUROS: 0,00
11 - TOTAL: 132,97

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:09
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS NF 202119 COMP 01-2021
Autenticação	637491751052920661

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:06

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021

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

NF 000113

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 718,28 (Setecentos e Dezoito Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 202
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491755915273929

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000202	16/02/2021 07:41:25	EBF0.A404.5B04.CD62.D636.3485.963C.6B2E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 08/02/2021 A 12/02/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	718,28	718,28

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 718,28
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 718,28
Dt. lançamento 16/02/2021
FINANCEIRO
cc 01023030-100-1

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Universitário 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$ 718,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 718,28		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Nadirne Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Universitário Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:23
Código de Barras	34191090080024826293393981660009185340000045600
Descrição	JR COMERCIO E SERV NF 9181
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012103124353162
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	17/02/2021 16:25:08
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 456,00 (Quatrocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491759291218180

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:50

M.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERRENO, 0
- 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 000.009.181
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0091 8119 8004 9964

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001872229 18/01/2021 17:12:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154368856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			22.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3259-3800		17:08:17

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/02/2021
Valor	R$ 456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS TRIBUTOS (Fonte: IBPT 8a7e90)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113,45 (24,88 %)	456,00
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	456,00

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
4					

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
6157	SACO DE LIXO PRETO 100 LT C/ 5 UNI PRO LIXO MANAUS	39232110	0400	5102	PCT	380,0000	1,20000	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA
18/01/21

FINANCEIRO-HJB
21 01 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! Trib aprox: R$: 35,98 Federal, 77,52 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 8a7e90 Patrimônio: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA J B: 42013, VENDEDOR: 46-EDSHIDY - rua Angelo Ghiorsini, C.P.AGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 1422561642	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1274996
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 27,00 (Vinte e Sete Reais)
Descrição	KSB ELETRONICA NF 36844 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491756753713144

Emitido em quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 às 16:41

Recebemos de KSB ELETRONICA EIRELI-EPP os Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Lado		NFE Número: 0036844 Série: 1
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP

RUA 15 DE MAIO, 388 - - CAMPINA
66.013-080 - BELEM(PA)
Telefone: (21)2212-7000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Entrada
2- Saída **2**

Número: 0036844
Série: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO:
1521 0205 4027 5400 0104 5500 1000 0368 4413 6902 8076

Consulta de autenticidade 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		315210009053210 - 13/02/2021 14:09:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT:	CNPJ:
15.245.012-2		05.453.754/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF:		DATA DA EMISSÃO:
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.833/0015-73		13/02/2021
ENDEREÇO:	BAIRRO:		CEP:	DATA ENT./ SAÍDA:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.053-000	
MUNICÍPIO:	TELEFONES:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENT./SAÍDA:
BELEM	32383900	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:
0,00	0,00	0,00	0,00	27,00

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	5,72 (21,19%)	0,00	27,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:		CÓDIGO ANT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	1				
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. Icms	V. Icms	V. IPI	% Icms	% IPI
0010004	BOLSA TUBINHO 22/8 Modelo: COBEX Ref.1680	90212000	102	5.102	UN	3,000	9,00	27,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
TIAGO DEPOSITO BANCARIO BANCO DO BRASIL AG: 1685-1 C/C:12748-6 ORDEM DE COMPRA N°335/2021-0 AC.NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Tavares
DATA 17 / 02 / 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:06
Código de Barras	34191126979123405766801953430004185330000405000
Descrição	LIFEMED NF 12421
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012704256270814
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2357251000153
Razão Social	LIFEMED INDL EQ ART M HOSP SA
Nome Fantasia	LIFEMED INDL EQ ART M HOSP 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	17/02/2021 16:07:23
Valor Nominal	4.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.050,00 (Quatro Mil e Cinquenta Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491748726509777

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 10:57

RECEBEMOS DE LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000012424 SÉRIE 0

Identificação do emitente

LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A

AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1692
Complemento: CONJ HD CASTELO BRANCO 1
FAZENDA TAMBORIL Cep:06400-200
BARUERI/SP
Fone: 1136619800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000012424
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0102 3572 5100 1630 5500 0000 0124 2417 4776 9810

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
VDA PROD	135210069053267 19/01/2021 15:25:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
206530893113		02.357.251/0016-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT			22.453.830/0015-75		19/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 949		UNAMAZAL		66255-000	19/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132995800	PA			15:25:00

FATURA

001 16/02/2021 4.050,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.050,00	283,50	0,00	0,00	3.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0060-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ENG IDELFONSO SIMOES LOPES, 334	PELOTAS	RS	930373599

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOL.			7,320	7,320

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
10001790	LF LINE P - LOTE: EQP1010155I - VAL ID: 31/10/2025 - N.SERIE:	90183929	000	6107	PC	150,00000	25,000000	3.750,00	4.050,00	283,50	0,00	7,00%	0,00%

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ubon Sider
UNDSH
29/01/21

FINANCEIRO HUBS
29 01 2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15084			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135210069053267 PEDIDO 135151397.1 - COTACOES 301526897 - SOLIC. 764563,4490,6699 Pedido: 309426 Condicao de Pagamento: 28 DIAS SEQ 01 - NB. PIS/COF TRIB. ALIQ.0% CFE DECR.Nº 6426/08 /p/ 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$ 405,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 136,00 (Cento e Trinta e Seis Reais)
Descrição	NORTE REFRIGERAÇÃO NF 181638 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491756356524826

Emitido em quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 às 16:41

NORTE REFRIGERACAO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV SAO JUDAS, 160
CONDEIXO Cep:66823-670
BELEM/PA
Fone: 9140154477 (LIGAR)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA: LIGUE PARA AS AUTORIZADAS LISTA EM ANEXO

DANFE

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

Nº. 000181638
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0204 9206 5800 0172 5500 2000 1816 3811 0612 2259

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
315210003214808 12/02/2021 09:31:39-03:00

A RECEBER

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15900335-81

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.920.458/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
140510 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
28.458.858/0015-71

DATA DA EMISSÃO
12/02/2021

ENDEREÇO
RUA ARCANJO PENTEADO, NR.543

BAIRRO/DISTRITO
TAMARINEAL

CEP
66655-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/02/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:31:00

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
136,00	21,12	0,00	0,00	136,00

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	136,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMIT / 1-DEST	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
069921001	HIDRATANTE (DE EMBALAGEM DE 01 LITRO)	88185500	060	5102	L	3,000	32,00	105,60	105,60	17,88	0,00	17,00%	0,00%
069902019	MANGUEIRA EM POLIETILENO P/ MEDICAMEN EVERFLEX 9,5 DIÂ. X 6.3 ESP. REF. 94330	39172900	000	5102	MT	18,000	3,10	31,00	31,00	5,27	0,00	17,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 17 / 02 / 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210003214808
Vendedor 000015 ARNEE - ORDEM COMPRA 339/2021-0 BANCO BRASIL AG 3399-5 C/C 649042
PEDIDO DO ENGENHEIRO: GEAN RONE ALVES DE SOUZA E DOMINGUALDO COELHO
DEPOSITO BANCARIO A RECEBER - 1x DD
5017 - Gestão e Atividades da Cidade de Belém
CLIENTE ISENTA EM 19/05/2021 AE 10/00 NA FIM DE 20 MOTORES DA DG 20 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 28,05 (20,64%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL COMPLETO, POR EXTENSO)

NF-e
Nº. 000181638
SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:27
Código de Barras	23793109039000000002756016315204785340000080150
Descrição	PNS SEABRA NF 3419
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021012502179700617
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4180058000115
Razão Social	P N S SEABRA
Nome Fantasia	P N S SEABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2021 16:28:55
Valor Nominal	801,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 801,50 (Oitocentos e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491761632003908

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 17:00

TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.419
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 1800 5800 0115 5500 1000 0034 1910 6608 4514

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
315210001864785 18/01/2021 16:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15215101 0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 18/01/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 18/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	TELEFONE / FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 16:32:33			

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 Nº/Ver)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	269,55 (33,63 %)	801,50

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	801,50

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
131					

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
2019	FIBRA VERDE P/LIMPEZA PESADA 102X250MM NOBRE 38501	42029900	0102	5102	UN	110,0000	1,75000	0,00	192,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	MARMITEX REDONDA N 8 MARCA.CX C/100UNIDS	42029900	0102	5102	CX	21,0000	29,00000	0,00	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifo
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 132,39 Federal, 136,26 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oDeW
Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA PNS: 4520, VENDEDOR: 16-INGRID GIBSON, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
22 01 2021

QuickTrade 18.18 | Desenvolvido por Nortsys Sistemas | www.nortsys.com.br

Impresso dia 18/01/2021 16:41:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:29
Código de Barras	00190000090299412200600010986172985340000146910
Descrição	PRO MED NF 17454
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012002101005951
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	17/02/2021 16:30:36
Valor Nominal	1.469,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.469,10 (Um Mil e Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Dez Centavos)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491762652630776

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 17:01

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.469,10 | **NF-e** Nº: 000.017.454 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
___/___/___		INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 5888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242241
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.454
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0106 1602 3400 0171 5500 1000 0170 5410 9017 4555

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210000188180 - 18/01/2021 16:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		15:00:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/02/2021	1.469,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.469,10	58,76	0,00	0,00	1.469,10

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	1.469,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

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
01.00424	LISE M-55 LHD 1 1 LT - MINDRAY (Lote: 2020092201 Val. 21/09/2022 Qtd: 3)	38220090	1	00	6102	FRA	3	244,85	734,55	734,55	29,38	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00431	LISE M-55 LHD 2 200ML - MINDRAY (Lote: 2020092801 Val. 27/09/2022 Qtd: 1)	38220090	1	00	6102	FRA	1	241,85	241,85	241,85	9,70	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00432	LISE M-55 LH 500 ML - MINDRAY (Lote: 2020092801 Val. 27/09/2022 Qtd: 2)	38220090	1	00	6102	FRA	2	244,85	489,70	489,70	19,59	0,00	4,00	0,00	0,00

22 01 2021

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/01/21

Adriana Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 21/0220 Vendedor: DANIELLE -PEDIDO REFERENTE DE Nº 132469804. 1 (CONFIRMAÇÃO) Valor do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 166,98	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:16
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6571
Conta	92847
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 258,82 (Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	RDP RODRIGO FROHLICH
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491754984646993

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:42

Número: jan/21

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 31/jan/21

Nome do Profissional: Rodrigo Fröhlich

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Administrativa - HJB

Finalidade e/ou Itinerário: Finalidade e/ou Itinerário: DESPESAS EM GERAL Ref.: Dezembro 2020 e Janeiro 2021 - REUNIÃO COM AUDITOR MARCELO (SEDE ADMINISTRATIVA) E AQUSIÇÃO DE AGENDAS PARA ORGANIZAÇÃO ADMINISTRATIVA DO SETOR FINANCEIRO, SECRETARIA EXECUTIVA E DIRETORIA ADM. FINANCEIRA.

Data de Início: 01/dez/20 Data de término: 31/jan/21

Data	Tipo	Descrição	Valor
17/12/2020	COM	REUNIÃO COM AUDITORIA (SEDE ADMINISTRATIVA)	153,12
07/01/2021	MESC	AQUISIÇÃO DE AGENDAS PARA ORGANIZAÇÃO ADMINISTRATIVA	105,70
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	105,70
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	153,12
	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	258,82
Adiantamento Recebido	
Saldo Fundo Fixo	
	258,82

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Gerente da Área:	Diretor da Área:	Gerente Financeiro:	Diretor Financeiro:
Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA-2069862-0 Hospital Jean Bitar	Adm. Giovani Merenda Diretor Executivo CRA/PA-15134 INDSH-Hospital Jean Bitar			

FINANCEIRO-HJB
15 / 02 / 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637491746783380000
Data da Operação	17/02/2021 16:20
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	0000007870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 149,58 (Cento e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	REFRIGERAÇÃO DUFRIO NF 113771 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491757583714756

Emitido em quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 às 16:40

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000113771 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 176
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(51) 3778-7560

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000113771
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0201 7542 3900 2670 5500 1000 1137 7110 0009 3804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210004950912 11/02/2021 17:49:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 159624636	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01754239002678

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23453830001S-75	DATA DE EMISSÃO 11/2/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO FIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO UNIVERSAL		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 149,58
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
149,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
15/3/2021	149,58

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
6938	TELHA FLEXIVEL VINCO 1180 40 1 LT ROHT VALOR Ref. MART 7016149 BVA:0,00 BasICST:0,00 V_ICST:0,00;vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00;	3*101622	041	5.922	UT	6,00	24,93	149,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284316-9	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Pedido de Venda: P/026-011865789 Condicao: BOLETO Plano: 07 30 Vendedor: Emerline Cotarina Cordeiro Penha -OC 331/2021-0	RESERVADO AO FISCO ADIANTAMENTO SOLICITANTE DATA 17/03/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Especiais
Hospital Jean Bitar
INDSH

Kleyton Farias
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo Financeiro
INDSH CRA2069852-J
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:24
Código de Barras	34191570070406436834570861370008285340000132500
Descrição	SOUZA E FRANCO NF 8465
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011800034514516
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	17/02/2021 16:25:45
Valor Nominal	1.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.325,00 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491759863719151

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 16:52

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 000.008.465 SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.465
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0109 5296 3900 0133 5500 1000 0084 6519 0325 6209

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210001824727 18/01/2021 12:53:06
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	18/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	18/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		12:51

FATURA/DUPLICATAS

Número	22438166
Vencimento	17/02/2021
Valor	1.325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 214,65 (16,20%) | Tributos Federais: 55,65 (4,20%) | Tributos Estaduais: 159,00 (12,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 5DC0AE

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorr Transporte				
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
PAI@IMB	PLACA CLED AGAR MEIO C/10 - MIOLOGO - LT 3820 VAL 01/2021	38210000	0102	5.102	PT	3,000	35,00000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RT2001480	MICROALBUMINURIA 50ML 50 TESTES - BIOTECNICA - LT 2004050 VAL 01/2021	38220090	0102	5.102	KT	2,000	610,00000	0,00	1.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NÚMERO VINCULADO A NOTA	RESERVADO AO FISCO
17830	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
ISENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

CONTAS BANCÁRIAS:
BANCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA

FINANCEIRO-H...
22 01 2021

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Saker
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/01/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:22
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	0001831160
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 412,50 (Quatrocentos e Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	VALLE MATERIAIS NF 6139
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/02/2021
Autenticação	637491758298559940

Emitido em quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 às 16:39

Nº 000.006.139
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALLE MATERIAIS ELETRICOS LTDA -EPP

Rua Vinte e Oito de Setembro 942
Reduto
BELEM - PA
CEP: 66053-355 FONE: (0xx91)3223-4266

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.139
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0207 8543 3400 0171 5500 1000 0061 3916 3012 2952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	315210004876972 EM 11/02/2021 ÀS 11:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
151162166		07.854.334/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (1236)	23.453.830/0015-75	11/02/2021 12:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055-000	11/02/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx91)3672-5136	PA		12:12

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2021 412,50

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO	EMISSÃO	EXPEDIENTE

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	412,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,19	412,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por Conta do Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CST	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROXIMADO
2484	TEFLON FITA 0,18 C/ADZ Ref.: 814143	70187900	0102	0102	MT	0,7500	350,00	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,34
1572	FITA NIQUEL CROMO CHATA MM RE X 0,01	83111000	0102	0102	MTS	15,000	10,000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,84

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Aurea
DATA 14 / 02 / 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

Tabela agentes R$ 26,05 Federal e R$ 30,10 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA - 82C385
EMITENTE OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO DE ICMS DOS UNIFORMES RESOLUÇÃO CGSN N 94
DATADA 29/06/2007
Nota empenho data(s) pedido(s) de fornecimento (82461)
Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx91)3672-5136
ORDEM DE COMPRA N 327/2021 - 0
Pedido gerado a partir do orçamento 82512
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Erdtlich
Diretor Adm.-Financeiro
INDSH CRA 2059662-3
Hospital Jean Bitar

VALLE MATERIAIS ELETRICOS LTDA -EPP Rua Vinte e Oito de Setembro 942 Reduto BELEM - PA CEP: 66053-355 FONE: (0xx91)3223-4266	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.006.139 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2	CONTROLE DO FISCO CLAVE DE ACESSO 1521 0207 8543 3400 0171 5500 1000 0061 3916 3012 2932 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda mercadorias de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210004876972 EM 11/02/2021 ÀS 11:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL 151162166	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ - CPF 07.854.334/0001-71

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - CONTINUAÇÃO
BANCO DO BRASIL AG: 2966-7 CC: 143.716-X

/ O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:06
Período de Apuração	31/01/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/02/2021
Valor principal	R$ 51,15 (Cinquenta e Um Reais e Quinze Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 51,15 (Cinquenta e Um Reais e Quinze Centavos)
Descrição	PCC REF NF 164 DIC
Autenticação	637491749211198311

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:03

Aprovado pela IN/RFB nº 734/2007

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	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
REF. PCC NF 164 DIC	
07 VALOR DO PRINCIPAL	51,15
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	51,15

DARF válido para pagamento até19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000000-8 51150064105-1 01234538300-9 00159521031-9

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



— virar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 734/2007

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	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
REF. PCC NF 164 DIC	
07 VALOR DO PRINCIPAL	51,15
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	51,15

DARF válido para pagamento até19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000000-8 51150064105-1 01234538300-9 00159521031-9

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



— recortar nesta linha —

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

Viviane Costa

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749174678338000O
Data da Operação	17/02/2021 16:08
Período de Apuração	31/01/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/02/2021
Valor principal	R$ 40.980,61 (Quarenta Mil e Novecentos e Oitenta Reais e Sessenta e Um Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 40.980,61 (Quarenta Mil e Novecentos e Oitenta Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	PCC COMP 01-2021
Autenticação	637491750148700015

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:05

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
REF PCC 01/2021 **DARF válido para pagamento até19/02/2021** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	40.980,61
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	40.980,61

85620000409-6 80610064105-9 01234538300-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
REF PCC 01/2021 **DARF válido para pagamento até19/02/2021** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	40.980,61
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	40.980,61

85620000409-6 80610064105-9 01234538300-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

Viviane Costa
Contadora
CRC-015/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374917467833800000
Data da Operação	17/02/2021 16:07
Período de Apuração	31/01/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/02/2021
Valor principal	R$ 15.679,77 (Quinze Mil e Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 15.679,77 (Quinze Mil e Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Descrição	IR SOBRE NFS COMP 01-2021
Autenticação	637491749639324216

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 11:04

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
REF. IRPJ REF 012021	
DARF válido para pagamento até19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.679,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15.679,77

85620000156-3 79770064105-4 01234538300-9 00117081031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
REF. IRPJ REF 012021	
DARF válido para pagamento até19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.679,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15.679,77

85620000156-3 79770064105-4 01234538300-9 00117081031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Viviane Costa

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 273621

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1090	29/01/2021	24/01/2024		100000,00	R$ 100,08	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
17/02/2021		19	103,000% CDICE	R$ 100.084,66	R$ 100.084,66

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 84,66	IR: 12,19 IOF: 30,47	R$ 42,00	R$ 100.042,00

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 25/02/2021 11:39:06

Imprimir

Emitido em quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 às 11:39

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:44
Código de Barras	23791396099131006221065005940500485370000043413
Descrição	ALFAMED NF 37910B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210107058168308 60
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	18/02/2021 17:45:46
Valor Nominal	434,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 434,13 (Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Treze Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492671690704124

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:58

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.302,40	NF-e Nº: 000.037.910 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66687320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.037.910
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 3756 7300 0180 5500 1000 0379 1010 0040 9349

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000393781 - 06/01/2021 11:43:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		11:43:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2021	434,13	002	20/02/2021	434,13	003	07/03/2021	434,14

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	1.302,40

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	1.302,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002001	ARTRINID IV 100MG PO LIOF DO - UNIAO QUIMICA CX C/50FA LT. 3094480 Val. 09/22	30049029	0 60	5405	FA	150,00	2,8600	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006733	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY C/50ML GEN - HIPOLABOR FR LT. 88.005/19 Val. 03/21	30045090	0 60	5405	FR	11,00	44,2000	530,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005394	PROMETAZOL 50MG/2ML AMP 2ML - SANVAL CX C/100UN LT. AY526 Val. 06/22	30041012	0 60	5405	UN	100,00	2,0800	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004675	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML I.M/I.V GEN - TEUTO CX C/50AM LT. 9070093 Val. 01/23	30049076	0 60	5405	AM	100,00	1,3300	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06-01-21

FINANCEIRO
12 01 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago anter. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-DUT: BOLETO BANCARIO BRADESCO:Vc R$ 434,13 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1386-3, C/C: 59405-8 BIONEXO: 142336540 Vend: 0032-JOELMA DENA Fatura: 00040934-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:43
Código de Barras	23791396099131006221068005940504185370000223167
Descrição	ALFAMED NF 37911B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021010702815990529
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	18/02/2021 17:44:59
Valor Nominal	2.231,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.231,67 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492671247422383

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:54

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.695,00	NF-e Nº: 000.037.911 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 91337727

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.037.911
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 2756 7000 0180 5500 1000 0379 1110 0040 9370

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210000396705 - 06/01/2021 12:01:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		12:01:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2021	2.231,67	002	20/02/2021	2.231,67	003	07/03/2021	2.231,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

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
00019825	DORMIRE - MIDAZOLAM CLORIDRATO 5MG/ML 3ML LVLM - BI - CRISTALIA CX C/10AM LT. 20080656 Val. 08/22	30049099	0 60	5405	AM	1.300,00	5,1500	6.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06 / 01 HORA

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar [illegible]

12.01.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 d e 28/04/10 1-057: BOLETO BANCARIO BRADESCO:3x R$ 2.231,67 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1394-3, C/C: 59035-8 BIONEXO: 141236540 Vend: 0032-JOELMA REMA Fatura: 00040937-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:42
Código de Barras	23791396099131021223757005940507985370000476000
Descrição	ALFAMED NF 38057
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021012605222317832
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	18/02/2021 17:44:19
Valor Nominal	4.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.760,00 (Quatro Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	6374926708224213 97

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:50

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 4.760,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		Nº. 000.038.057 SÉRIE : 1

alfa MED comercial eireli

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132773744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.057
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0380 5710 0041 1221

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210002235274 - 21/01/2021 08:53:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	21/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	21/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA		08:52:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2021	4.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70					

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
80006856	AGUA P/ INJECAO 10ML S.F - FARMACE CX C/100AM LT: 20119028C Val: 08/23	30039099	0 60	5405	AM	14.000,00	0,3400	4.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO
21/01/2021

Linikuer Cardoso
Setor de Recebimento do Hospital

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.01.2021 HORA 10:55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pelo antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 29/04/10 1-007: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1x R$ 4.760,00 BANCO: 237-BANCO BRADESCO, AGENCIA: 1396-3, C/C: 59405-9 BIOMEDIC: 151436791 Vend: 9022-JOELMA BARA Fatura: 00041138-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:24

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 e Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	ALFEMA NF 4877 COMP 12-2020
Autenticação	637492659518024260

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:36

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004877

Data e Hora da Emissão: 23/12/2020 09:29:06

Código de Verificação: 6F2A.58FC.3B37.6472.35BC.4333.F16A.9BA9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T 150 PLAYMOBIL .
REFERENTE: DEZEMBRO/ 2020
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL AG. 38601 C/C 1202073
BANCO SANPARÁ AG. 0025 C/C 0000022080

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
NÃO	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 23/12/2020
FINANCEIRO
C-C 01011160 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	12/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Arildo R. da Silva
COREN-PA-000474827-ENF

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:52
Código de Barras	36490000920001730630900000014340585380000094158
Descrição	AMAZONMED NF 10023
Banco Cedente	364 - GERENCIANET S.A.
Número Único do Boleto	20210107068163579l5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	AMAZONMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	84.155.829/0001-53
Razão Social Sacador Avalista	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:53:58
Valor Nominal	941,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 941,58 (Novecentos e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492676604307495

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:49

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
Rua L Qd. K Conj Mendara I, 087
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3251-9020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.023
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0184 1558 2900 0153 5500 1000 0100 2314 8556 5495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	315210000570592 - 07/01/2021 13:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151819211		84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1801)		23.453.838/0015-75	07/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**UF / FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)98127-3467		13:03:02

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	06/02/2021	Venc.	21/02/2021	Venc.	08/03/2021
valor	R$ 941,89	valor	R$ 941,88	valor	R$ 941,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CRÉDITO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOT. APROXIMADO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.824,75	480,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DA NF**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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**
4	CAIXA		3	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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
8286	TUBO VACUO FLUORETO DE SODIO 4ML (CRAL) Lote: 200815 Fab: 01/09/2020 Val: 01/01/2022 PMC: 0,00 FF: 0,70 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898599578228	90183999	000	5102	UN	300	0,5900	0,0000	177,00	177,00	30,09	17,00	0,00	0,00
127	TUBO VACUO GEL SEP+ATIVADOR VD 4ML (CRAL) Lote: 190603 Fab: 30/09/2019 Val: 30/09/2021 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898598578504	90183999	000	5102	UN	1.300	0,7100	0,0000	923,43	923,43	157,19	17,00	0,00	0,00
127	TUBO VACUO GEL SEP+ATIVADOR VD 4ML (CRAL) Lote: 200108 Fab: 01/01/2020 Val: 01/01/2022 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898598578504	90183999	000	5102	UN	2.200	0,7563	0,0000	1.664,30	1.664,30	283,03	17,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Servidor Verificado
HOSPITAL SEDAM/IDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
07.01.2021

12.01.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR RIONEXO: PEDIDO 141853586.1 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REFRES.:46 OPERAD.:27 AG. COB:CARTEIRA Rota: CENTRO PED.VENDA: 28887	

Impresso em 07/01/2021 as 13:03:04

Banpará (Banco do Estado do Pará)

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:35
Código de Barras	00190000090224534900200009522178785350000610313
Descrição	BIOMEDICA NF 18943
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021011904064123741
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	18/02/2021 17:36:48
Valor Nominal	6.103,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.103,13 (Seis Mil e Cento e Três Reais e Treze Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492666292256188

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 14:32

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0675 CEP: 66065-108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18943
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 9389 2000 0171 5500 1000 0189 4319 4233 3012

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.001.940.090 19/01/2021 09:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	19/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL		66000-000	19/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	PA	1136725136		09:16:47

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	6103,13

FATURAS

Número	001
Vencimento	18/02/2021
Valor R$	6.103,13

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
6.103,13	1.037,53	0,00	0,00	6.103,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.103,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
031047	AST-N334 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 14/12/2019 VAL. 14/12/2021 LOTE 6981479403 QTD. 20 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	737,20	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00
031833	AST-V508 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 31/12/2019 VAL. 31/12/2021 LOTE 3881496503 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	670,00	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00
030090	CUBETAS DE AMOSTRAS 2351	KC4 DELTA PAR. 01 FAB. 31/12/2019 VAL. 31/12/2079 LOTE 1000057240 QTD. 2000 VLR. 2.401,870 LAB. MEDTEST	90279099	000	5102	PC	1,00	2.401,87	2401,87	2.401,87	409,00	0,00	17,00	0,00	0,00
001453	GP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 11/12/2019 VAL. 11/12/2021 LOTE 2421476103 QTD. 20 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	737,20	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00	0,00
032458	SALINE SOLUTION 01X500ML PAR. 01 FAB. 22/09/2019 VAL. 22/09/2022 LOTE C0261 QTD. 3 VLR. 813,120 LAB. BIOMERIEUX	25010090	000	5102	UN	3,00	406,56	813,12	813,12	138,00	0,00	17,00	0,00	0,00
031049	YST 20 TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 26/11/2019 VAL. 26/11/2021 LOTE 2431461203 QTD. 20 VLR. 748,740 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	748,74	748,74	748,74	125,93	0,00	17,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
21 / 01 / 2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/01/21

Anatália [illegible] Fernandes
CRBM 11147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
19/01/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2021 09:17:02
01101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8800 - www.emissaosis.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:42
Código de Barras	34191570070404173791941005600006185370000369500
Descrição	CEMETRA NF 15055 COMP 01-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210208065039745 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5092769000109
Razão Social	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	05.092.769/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:43:39
Valor Nominal	3.695,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.695,00 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492670406795512

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00015055 Data e Hora da Emissão 08/02/2021 09:38:32 Código de Verificação 27C6.F472.3B17.7758.FDB8.418A.89D4.3252	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	05.092.769/0001-09	Inscrição	1567251
Endereço:	RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lauroraularaujo@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3242-8508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/JANEIRO 2021 - 01/01/2021 À 31/01/2021 -EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/JANEIRO 2021 -01/01/2021 À 31/01/2021 - DADOS BANCÁRIOS - ITAU AGÊNCIA - 7914 C/C: 10356-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO/JANEIRO 2021	1	1.900,00	1.900,00
SIM	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/JANEIRO 2021	1	1.795,00	1.795,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.695,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.695,00
Dt. lançamento 08/02/2021
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/02/2021

C-C 01033040 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.695,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.695,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Cláudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA [illegible]-Pa - CRBA/PA 23693-Pa

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:41
Código de Barras	23793391009000075909320008662007985370000021375
Descrição	CIEE NF 2350700 COMP 01-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210202043825904 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61600839000155
Razão Social	CENTRO DE INT EMPRESA ESCOLA CIEE
Nome Fantasia	CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:42:47
Valor Nominal	213,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 213,75 (Duzentos e Treze Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492669880856760

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:41

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3660467 Série RPS, emitido em 01/02/2021

Número da Nota	02350700
Data e Hora da Emissão	01/02/2021 21:53:33
Código de Verificação	F7RG-2T9L

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 HUMAND**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA 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

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIS CAPACITADOR - COMPETENCIA: 01/2021, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 009-00007590920-1

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 213,75

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	213,75	5,00%	10,68 (*)	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) Este NFS-e substitui o RPS Nº 3660467 Série RPS, emitido em 01/02/2021;

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Soraya Brito
SUPERVISORA DE REP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 213,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 213,75
Dt. lançamento 01/02/2021
FINANCEIRO
C-C 01033040-1001-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:33
Código de Barras	23790131012102000000266000565607185350000344000
Descrição	CIRURGICA BRASIL NF 88405
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021012007093289992
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	47193115000103
Razão Social	CIRURGICA BRASIL
Nome Fantasia	CIRURGICA BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:34:27
Valor Nominal	3.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.440,00 (Três Mil e Quatrocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492664926316301

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:48

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/01/2021 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO HOSP JEAN BITAR. - VALOR TOTAL: R$ 3.440,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000088405
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/133 - CAMBUCI -
CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000088405 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0147 1931 1500 0103 5500 1000 0880 8105 0880 4303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO ESTABELECIMENTO NAO CONTRIBUINTE	135210065363332 19/01/2021 15:59:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMANO HOSP.JEAN BITAR			22.453.830/0015-75	19/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CENTRO		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)03239-3800	PA		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	088405	3.440,00	0,00	3.440,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2021	3.440,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,00

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	3.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSP.URG.LTDA-AERO	0 - REMETENTE				48.740.351/0113-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODPRESDUTRAKM2179	GUARULHOS			SP	206293571119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX DE PAPELAO			3,500	

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
0192306308	TELA INORGANICA 30,5 X 30,5 MARCA WALTEX LOTE: EF14D20 FAB: 14/12/2020 VAL: 14/12/2023	30061090	040	6107	UND	20,00	65,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01927519	TELA INORGANICA 07,5 X 15,0 MARCA WALTEX LOTE: EA12121 FAB: 12/01/2021 VAL: 12/01/2024	30061090	040	6107	UND	35,00	38,0000	0,00	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01921515	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 MARCA WALTEX LOTE: ED06121 FAB: 06/01/2021 VAL: 06/01/2024	30061090	040	6107	UND	28,00	27,0000	0,00	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01921515	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 MARCA WALTEX LOTE: EG14D20 FAB: 14/12/2020 VAL: 14/12/2023	30061090	040	6107	UND	2,00	27,0000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 14881111 / 149837363 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 E PRORROGADO ATE 31/03/2021 PELO CONVENIO 133/20. DECRETO 54.804 DE 03/03/2011 E DECRETO 65.254 DE 15/10/2020 (ARTIGO 14 DO ANEXO DO RICMS SP) VENDEDOR: 22 - BIONEXO	FINANCEIRO - INS 27 / 01 / 2021

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:38
Código de Barras	00190000090228322000801710546175185360000167000
Descrição	CM HOSPITALAR NF 428430
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210122001543666676
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:40:14
Valor Nominal	1.670,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.670,00 (Um Mil e Seiscentos e Setenta Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492668397728999

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:35

Nº 000439430
SÉRIE 1
EMISSÃO 01/02/2021
000003774250

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (CNPJ: 23.452.462/0001-57)

672

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
SGCV DF 200 SN
Complemento: LT 1 I QL 2 AR 5 A 7
SANTA MARIA CEP: 72584-200
BRASILIA/DF
Fone: 5612709401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 000439430
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0112 4201 5400 0904 5500 1000 4394 3011 0016 5967

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
353210003505650 21/01/2021 12:56:02-01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900250

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIB
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (CNPJ: 23.452.462/0015-57)

CNPJ/CPF
23.452.462/0015-57

DATA DE EMISSÃO
01/02/2021

ENDEREÇO
R CONJUNTO [illegible] 27 LOTES 28 E 29

BAIRRO/DISTRITO
[illegible]

CEP
66053-027

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
11367251 36

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA
021
19/02/2021
1.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.670,00	200,40	0,00	0,00	1.670,00

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	1.670,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AGE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			10	10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQUOT.	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
058267	CEFTRIAXONA 1G I V (GEN) CX 50 FI A S/D - TEUTO	30049099	500	6108	CX	5,0000	334,000000	1.670,00	1.670,00	0,00	200,40	0,00	12,00%	0,00%	5	5832007/3	01/07/2022	01/07/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Alves Ditter
HRSM

22-01-21

FINANCEIRO
27 / 01 / 2021

30/07/21

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
151436791
Nosso Pedido: 450702 - 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$ 83,50 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 450702
Rep.: 001251
Nº da OS
000000547359 (0)

Volumes
1

Total 1

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:49
Código de Barras	00190000090222605000900013837174285370000079200
Descrição	COMERCIO E REPRESENTAÇÕES NF 28212
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012704238674226
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	18/02/2021 17:51:14
Valor Nominal	792,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 792,00 (Setecentos e Noventa e Dois Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492674994304427

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:30

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000028212 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ CEP:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000028212
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0105 0494 3200 0100 5500 1000 0282 1210 0531 1582

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	315210002232968 21/01/2021 08:36:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15111902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.836/0015-73	21/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	21/01/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132392538	PA		08:34:00

FATURA

001 20/02/2021 792,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
65409	CLORETO SODIO 0,9% C/200 AMP. 10ML ISOFARMA - LOTE: 0110023 - FABRICACAO: 03/11/20 - VALIDADE: 03/11/23	30049099	041	5405	CX	12,00	66,000000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL UEPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 9:30
21-01-2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210002232968 AUT.DE FUNCIONAMENTO: 02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10900.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 76 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDOS NS. 151436791-4 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7750 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO 22/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:38
Código de Barras	42297048060000180849200016636722985360000030640
Descrição	DICASA NF 575163
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210129052959810 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:39:29
Valor Nominal	306,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 306,40 (Trezentos e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492667941790980

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:27

Dicasa Comércio de Materiais de Construção Ltda

Avenida Alcindo Barbosa, 1585 -

Cabelo Preto, 68349-281

BELÉM - PA

Fone/Fax: 9140238454

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada: 1

Nº 575160

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1521 0107 0159 4800 0222 5500 1000 5751 6510 9074 2781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NF-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	315210002093573	20/01/2021 09:30:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152409733		07013648000222

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO-INDSH	23453930001575	20/01/2021 09:30:33 -03:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 943, SN	UMARIZAL	66055-000	20/01/2021 09:30:33 -03:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		PA	ISENTO

FATURA

NF: 306 40 19/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99,40	16,90	,00	,00	306,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	306,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(2)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31491	FUNDO PREP PAR BASE CORAL AGUA SIL 900X1F	32091039	001	5405	GL	3,000	81,80	245,40	0,000	,00	,00	17,000	,00
101197	M-BSU CORRIDA VELOZ Fck 23MG 4818	32091000	001	5405	LT	3,000	64,78	66,40	66,400	10,90	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1844513		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib.Aprox.: NB Fed: 42,11, Est: 52,05, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 06/20E) Ref. Ped.: la Venda nro: 030037 Valor Pedido: 306,40 - Forma Pag.: BOLETO BANCÁRIO 07 01364800022 Referente ao DESPA/Pat, Cliente 151, Rivaldo Vinicius 15910439	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital José Bitar
INDSH
21/01/21

FINANCEIRO-HJB
28/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749265711516000O
Data da Operação	18/02/2021 17:45
Código de Barras	00190000090292813600700000172171185370000003950
Descrição	DIGEMAN DIST NF 3969
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210205024807488 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN . DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN . DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN . DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN . DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:46:23
Valor Nominal	39,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 39,50 (Trinta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492672078361613

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:59

RECEBEMOS DE DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANINDEUA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 39,50	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP		Nº: 000.003.969 SÉRIE : 1

DIGEMAN

DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANINDEUA LTDA
RUA TAPAJOS,125, 128
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67113535 TEL/FAX: 91985412525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.969
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0207 3369 4200 0194 5500 1000 0039 6910 0063 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315210004214553 - 05/02/2021 16:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP			23.453.830/0015-75	05/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	08/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		16:30:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/02/2021	39,50

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	39,50

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	39,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN DIST. GERAL DE MED. ANANINDEUA L	0 - Emitente		JVF1701	PA	07.336.942/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TAPAJOS N.125		PA	152458603

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

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 UNIDO DOS TRIBUTOS
00000055	AGULHA DESC 25X8 LT 21150018 Val 10/21	90183999	1.933	5405	UN	500,00	0,0790	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Gilles
HOSP
05-2-21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08 02 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-002: BOLETO BANCO DO BRASIL:R$ 39,50 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3800-1, C/C: 128.049-1 BANCO DO BRASIL AG:3800-1 C/C:128049-1 PEDIDO NO.153811274.1 Faturas: 000001822-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749265711516000O
Data da Operação	18/02/2021 17:51
Código de Barras	42297048060005811219400116604125585380000365350
Descrição	F CARDOSO NF 116604
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021012400170372937
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	18/02/2021 17:53:19
Valor Nominal	3.653,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.653,50 (Três Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492676226806865

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:47

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.116.604 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021346
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.116.604
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 9499 0900 0163 5500 1000 1166 0410 0864 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	315210600473065 - 22/01/2021 17:06:02

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	22/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO LAURENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:59:16

FATURA

Num.: 116604 V.Orig.: 3.653,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.653,50

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	3.653,50

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	3.653,50

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
6				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022829	EQUIPO P BOMBA VOLUMETRICA ESTERIL PD 90.5020.0404.4800.PD L 33271580 FABRICANTE: B.BRAUN	[illegible]	0 41	5102	UN	150	24,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022125	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CUFF 7,0 L 28190410 FABRICANTE: VYGON	[illegible]	0 41	5102	UN	10	5,33	53,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fabricio Maia
Coordenador de Logística
Hospital Joan Buler
INDSH

FINANCEIRO-HJB
27/01/2021

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.: [illegible], Valor: 3.653,50 Venc : 21 02 21 BIOMEDO 181854846 E 181475171 BANCO SANTA AG : 8480 C C : 0050[illegible] ICMS PAGO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 2626 DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME DECRETO 74 04	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:48
Código de Barras	23791672049000008761046002748807285370000049740
Descrição	FEMABRA NF 83878
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210129033180206S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA
Nome Fantasia	FEMABRA
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	18/02/2021 17:49:46
Valor Nominal	497,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 497,40 (Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492674164772258

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 18:01

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 21/01/2021 09:21:28 VALOR R$ 497,40 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000083878
SÉRIE 1

FEMABRA

FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS
RUA JOAO CANUTO, 195
CENTRO
Ananindeua/PA
Cep: 67030-130
Fone (91)32628500
E-mail: vendas@femabra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000083878
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
15 2101 07.772.337/0001-66-55-001-000.083.878-116.335.106-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERC.	Nº 315210002239782 Data 21/01/2021 09:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152508163		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.630/0015-75	21/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543	UMARIZAL	66055-000	21/01/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belém		PA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

001 - 20/02/2021 - R$ 497,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
497,40	84,56	0,00	0,00	497,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	vl			2,544	2,422

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2943	CINTO ATHENAS 1PONTO DE CONEXÃO ATTOTS FLEXPRO AMARELO CA36094	03073000	000	5102	UN	2,0000	68,00	136,00		136,00	23,12		17,00	
1770	LUVA JUNDTEX PVC 60CM VERDE C/ FORRO CA 30614	61161000	000	5102	PAR	4,0000	33,00	132,00		132,00	22,44		17,00	
1262	LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM M CA18100	40151900	000	5102	PAR	24,0000	9,35	224,40		224,40	38,15		17,00	
1762	PROTETOR AURICULAR 3M POMP PLUS SILICONE PID POLIESTER 18DB CA5746	30049099	000	5102	UN	2,0000	2,50	5,00		5,00	0,85		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R$ 96,54 FONTE: IBPT BOLETO 30 DIAS / PRAZO PARA TROCA -90 DIAS Pedido: 30620 Vend: JOAO BATISTA VIEIRA CHAVES OCS BIONEXO 1422837401336098701/1475894021	

Nº 000083878 SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
MT/PA 220375-1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

FINANCEIRO
22/01/2024

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:54
Código de Barras	00190616960397633360300003682119985380000236698
Descrição	FRESENIUS KABI NF 194059
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021010700819985121
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:56:08
Valor Nominal	2.366,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.366,98 (Dois Mil e Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492677903997521

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:50

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000194059 SERIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000194059
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3321.0349.2242.3200.8886.5500.0000.1940.3018.2997.3444

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		123210000932781 07/01/2021 09:31:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07.01.2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 2.366,98 - 06.02.2021 | 2.366,98 - 21.02.2021 | 2.367,04 - 08.03.2021
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7021864 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Form:89784954 Parc:55117442 DocRef:5501967084 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.101,00	852,12			7.101,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					7.101,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00078	CAIXA			1.193,460 KG	1.052,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011 L:749L4505 Q: 1.920,00PC V:12.10.2022 AG:1004100302720 Total de tributos = 1.003,24 Nr.PCI: 02F25082-12CC-4877-89CA-7956182D7930	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	1.920,00	1,800000	3.456,00	3.456,00	414,72	0,00	12	0,0
1510013 L:749P4406 Q: 1.380,00PC V:03.11.2022 L:749P4405 Q: 240,00PC V:03.11.2022 AG:1004100303101 Total de tributos = 1.057,08 Nr.PCI: 89F9EB40-7012-4CD4-B5A9-30FD64DA58D Total Itens Positivo 7.101,00	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	1.620,00	3,200000	3.645,00	3.645,00	437,40	0,00	12	0,0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Alves
INDSH
17/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.056,30
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 355,05 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
PEDIDO 140284798.1 BIONEXO
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

STA TRANSPORTES
RECEBIDO EM
07 JAN 2021
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

FRANCEIRO - HJB
20/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749265711S160000
Data da Operação	18/02/2021 17:40
Código de Barras	34191090080059437019997297320000185370000090530
Descrição	GALHARDI NF 7645 COMP 01-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210209045456088l1
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	18/02/2021 17:42:05
Valor Nominal	905,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 905,30 (Novecentos e Cinco Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492669471637534

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:39

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00007645
Data e Hora da Emissão	09/02/2021 13:13:20
Código de Verificação	76QA-P5X6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00155 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor em Iaas (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 01/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 905,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 157,07 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Marinelia Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 6-06720
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 905,30
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 905,30
Dt. lançamento __/__/____
FINANCEIRO
C-C 01033160-1004

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:37
Código de Barras	00190000090275590810600048862171785360000101688
Descrição	INDALABOR NF 63655
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210121061128470O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4654861000144
Razão Social	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA.ME
Nome Fantasia	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4654861000144
Razão Social	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA.ME
Nome Fantasia	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTD
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:38:29
Valor Nominal	1.016,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.016,88 (Um Mil e Dezesseis Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492667384446042

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:24

fls. 66

indalabor

INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA
AV. SAUDADE 434, .
CENTRO - 35610-000
DORES DO INDAIA - MG Fone/Fax: 3733512305

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.063.655
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0104 6548 6100 0144 5500 1000 0636 5510 0129 1124

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, destina

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214000309584 - 20/01/2021 13:30:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2321425390063		04.654.861/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	20/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, .	UMARIZAL	06605-500	20/01/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA	9132393871		13:30:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, .	UMARIZAL	06605-500

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BELEM	PA	9132393871

FATURA / DUPLICATA
Num: 001
Venc: 19/02/2021
Valor: R$ 1.016,88

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
1.016,88	71,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	1.016,88
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	101,69	108,28	30,50	1.016,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDALABOR - INDAIA LAB FARM LTDA	0-Por conta do Rem				04.654.861/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DA SAUDADE 434	DORES DO INDAIA	MG	2321425390063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES	PROPRIO		90,506	83,018

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1010010100010	Alcool Etilico 70% PVP Liq.-100mL Numero da Ordem do Pedido 142218263.1 Lote: 123.12/2020 Quant: 480.000 Fab: 16/12/2020 Val: 21/12/2022	38089999	000	6107	UN	480,0000	1,28000	614,40	0,00	614,40	43,01	0,00	7,00	0,00
1100500200050	Indalex 0,12-Enx. Bucal c/ Clorexidina-1L/Pump Numero da Ordem do Pedido 142218263.1 Lote: 133.10/2020 Quant: 16.000 Fab: 27/10/2020 Val: 29/10/2022	33069000	000	6107	UN	16,0000	14,94000	239,04	0,00	239,04	16,73	0,00	7,00	0,00
1010200010010	Formol Tamponado 10% (v/v)-1L Numero da Ordem do Pedido 142218263.1 Lote: 055.12/2020 Quant: 24.000 Fab: 09/12/2020 Val: 09/12/2021	29121100	000	6107	UN	24,0000	6,81000	163,44	0,00	163,44	11,44	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joao Siter
INDSH

27/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 142218263.1 | Bionexo 142218263.1 - solic 84 | Entrega Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - BELEM - PA -cep 66.055-000 | Contato Cristiane Sena compras1.hjk@indsh.org.br Fone: (91) 3239-3800 Ramal: 3871 Cel: (91)981275467 | Operacao com pagamento do imposto diferido, conforme Regime Especial 033/2015 PTA 45.000007814-44 | Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estao adequadamente acondicionados para: suportar os riscos do transporte e atendem a legislacao em vigor. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$101,69 (Aliquota interna do destinatario 17,00%)
DIFAL da UF Origem R$0,00. Atendendo ao disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 8091 - VALENTE &amp
CUNHA REP LTDA
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 108,28

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO:
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

FINANCEIRO-HJ
29 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:29
Código de Barras	03399271059350000000008784001011285350000170277
Descrição	IRMAOS TEIXEIRA NF 64596
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021012506191536093
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:30:20
Valor Nominal	1.702,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.702,77 (Um Mil e Setecentos e Dois Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492662482404932

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:40

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3183
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 9133013000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000064596
SÉRIE 31
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0104 9767 1800 0179 5503 1000 0645 9611 0016 4552

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315210002031876 19/01/2021 17:30:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	19/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66053-000	20/1/21

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 18/02/2021 1.702,77								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.360,60	214,30	0,00	0,00	1.702,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.702,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04					

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
263146	ASSENTO ROMA BRANCO - REF:3938/ 2282 - ALUMASA	39222000	000	5102	UN	10,000000	29,8000	298,00	298,00	50,66	0,00	17,00%	0,00%
267327	CHAVE BOIA UNIPOLAR 25A - REF:BA017343 - MAR GERAIS	90261029	000	5102	UN	2,000000	35,7000	71,40	71,40	12,14	0,00	17,00%	0,00%
170305	DUCHA HIGIENICA PVC RIO - REF:203226 1984 - HIGIBAN	84818019	100	5102	UN	10,000000	29,9900	299,90	299,90	50,98	0,00	17,00%	0,00%
059273	FITA ISOLANTE IMPERIAL 18X20M - REF:HB 004216360 - 3M	39201010	000	5102	RL	4,000000	7,1000	28,40	28,40	4,83	0,00	17,00%	0,00%
007966	FITA VEDA ROSCA 18X25M - REF:24071 - GOOL	39209990	000	5102	RL	2,000000	3,0000	6,00	6,00	1,02	0,00	17,00%	0,00%
231273	LAMPADA PERA LED 9W 6500K BIV - REF:272061376/ 260091378 - AVANT	85395000	160	5405	UN	43,000000	6,3900	274,77	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
261038	PAINEL LED POP EMBUTIR 24W BR - REF:858131374 - AVANT	94031090	100	5102	UN	10,000000	51,7000	517,00	517,00	87,89	0,00	17,00%	0,00%
099979	TOMADA DUPLA 2P T 20A 250V	85365090	000	5102	UN	3,000000	13,3000	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210002031876 RUA- CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº343, ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS BAIRRO: UMARIZAZAL C/REQ Nº116/2021-0 Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C.DE MIRANDA Orçamento: 780919 Caixa: CX IT 05 21 01 2021	Waldeck Viana Supervisor de Manutenção Hospital Jean Bitar

Identificação do emitente

IRMAOS TEIXEIRA LTDA

AV SENADOR LEMOS, 3103
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 9120012000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000064596
SÉRIE 31
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0104 9767 1800 0179 5503 1000 0645 9611 0016 4552

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	313210002031976 19/01/2021 17:00:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

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
	- REF:PA019447 - MAE GURUS												
133460	ZARCAO	32089010	060	5405	UN	2,000000	83,7000	167,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00
	- REF:3,6L 006 - VERBRAS												

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:49
Código de Barras	74891121150185392001302007481076885370000579000
Descrição	MED CARE NF 32810
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021012203141842788
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	18/02/2021 17:50:36
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.790,00 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492674573522291

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:28

NF-E
Nº 032.810
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal elaboradas indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS)

Data do recebimento

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 032.810 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.810-140.970.807-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
Venda Consignada dentro da UF	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210002263844 21/01/2021 11:24:15

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	21/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	21/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 32.810/1							
20/02/21	5790,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.790,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.790,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N000169Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000503	90183999	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%		2 J9980022JY 31.7.24

Alexandre Nunes Pigwee
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
IHJOSH
21/01/21

FINANCEIRO - HJB
27 / 01 / 2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Nacional de saída em consignação - NF(s): 32815 (18/01/2021) . Valor aprox. trib. (Lei 12741): Federais = R$ 369,18 (6,369%) + Estaduais = R$ 984,30 (17,00%).Pedido(s):[19372]
PRONTUARIO 105/2021 - Agend 17648 - Pac:MARYSELMA SILVA FERREIRA BARBOSA - Proc:GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM 5861 - Data Proc:19/1/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

693

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:50
Código de Barras	03399330387560000002219288801012985370000198656
Descrição	MED CENTER NF 302769B
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210106077984823 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:51:56
Valor Nominal	1.986,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.986,56 (Um Mil e Novecentos e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492675376023953

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:42

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000302769
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 3.973,11 - Volumes: 11 - Dados NFe: 31210108674929000140550010000302769121312270 - Cond.Pgto: 34/3045 DIAS - R$ 800,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 215551

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000302769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0108 6749 2900 0140 5500 1000 3027 6912 5731 2270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102/6403		131213979075624 06/01/21 11:09:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
5259495840634		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.830/0015-75	06/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		06/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		11:07:32

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2021 1.986,56
002 20/02/2021 1.986,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.890,52	247,17	0,00	0,00	3.973,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.973,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)		215551	147,632 Kg	147,632 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CST / CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO P/CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00027100 9018.32.19	AGULHA 20 X 5,5 DESC - 28042020/FAB.01/04/20/VAL.28/04/23 CI 100 UN	0 500	6102 208	CV	6	7,00000	0,00% 0,00	42,18	42,18	0,00 0,00	1,86	0,00	4,00	0,00
00067300 3004.90.69	BISACODIL 5 MG COMP - 220J2513/FAB.26/09/20/VAL.30/09/22 CI 30 CP	0 200	6102 500	CV	10	1,89400	0,00% 0,00	18,94	18,94	0,00 0,00	1,42	0,00	7,50	0,00
01350600 3006.92.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/13 ES - 0771/FAB.14/12/20/VAL.10/12/25	0 0	6102 500	EV	8,645	0,46255	0,00% 0,00	3.339,99	3.339,99	0,00 0,00	188,10	0,00	7,50	0,00
00275100 3004.90.99	DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - 1188/20/FAB.13/10/20/VAL.30/09/22	1 0	6102 500	CX	1	181,46000	0,00% 0,00	181,46	181,46	0,00 0,00	11,34	0,00	7,50	0,00
00893500 3004.90.69	DIPIRONA 500 MG COMP - 12J0934/FAB.18/08/20/VAL.30/06/22 CI 30 CP	2 240	6403 960	CV	8	3,97875	0,00% 0,00	28,63	28,63	0,00 0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
00876100 4804.39.90	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 1528/FAB.31/03/20/VAL.31/03/23	2 0	6102 500	RL	6	54,00000	0,00% 0,00	270,00	270,00	0,00 0,00	18,90	0,00	7,00	0,00
00911200 4804.39.90	PAPEL 25CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 2527/FAB.31/01/20/VAL.30/01/23	0 3	6102 500	RL	5	54,00000	0,00% 0,00	270,00	270,00	0,00 0,00	18,90	0,00	7,00	0,00
01211600 9018.31.19	SERINGA 5ML SLIP S/AG - SSSLAA0508D/FAB.13/09/20/VAL.28/02/25 CI 100 UN	1 1.700	6102 500	CX	17,51000	0,00% 0,00	306,96	306,96	306,96 0,00	0,00	31,86	0,00	4,00	0,00
01238500 9018.39.21	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - 2008714/FAB.02/11/20/VAL.30/04/25	0 20	6102 746	UN	20	2,65000	0,00% 0,00	53,00	53,00	0,00 0,00	0,00	0,00	10,00	0,00

(Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Universitário
UFJF/EBSERH
14/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLETO
PEDIDO 142218269. 1) LOCAL DE ENTREGA R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 BELEM PA
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 215551
Volume NS: 0,802083
Valor ICMS UF Destino R$: 417,08

RESERVADO AO FISCO

20/01/21

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualnet.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:32
Código de Barras	34191090094125066164633850220006685350000048694
Descrição	MERCURIO ALIMENTOS NF 652707
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021020301408234119
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	18/02/2021 17:33:45
Valor Nominal	486,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 486,94 (Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492664482721511

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:47

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) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.652.707
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0211 8317 8500 0160 5501 0000 6527 0710 3849 0591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210003806043 03/02/2021 01:37:30
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	03/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	03/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA	01:42:01

FATURA/DUPLICATA

001	19/02/21	R$ 486,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CHARLES S O DA SILVA	0-Rem (CIF)				37.914.621/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM MARIA PANTOJA	ANANINDEUA			PA	157077330
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	DIVERSOS			54,090	50,750

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
11819	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 1.030	04022130	060	5405	UN	25	12,25	306,25	0,00	0,00	0
12865	VINAGRE DE VINHO BRANCO PET CASTELO 12X750ML | 2 CX	22090000	040	5101	CX	2	60,37	120,74	0,00	0,00	0
14278	CREAM CRACKER ESTRELA 20X0.350 | 1 CX	19053100	040	5101	CX	1	59,95	59,95	0,00	0,00	0

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 9:35
03.01.2021

04 02 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 39794 SIF 4554 03/02/2021 01:35 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: 21883 CARRO-02 Pedido: 2117705 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson.Silva	

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/02/2021, Valor Total: R$486,94, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.652.707
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:31
Código de Barras	34191090084125231164633850220006785350000474443
Descrição	MERCURIO ALIMENTOS NF 652723
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021020303407861076
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	18/02/2021 17:33:05
Valor Nominal	4.744,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.744,43 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492664071470882

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:45

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 000.652.723
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0211 8317 8500 0160 5501 0000 6527 2310 1271 4682

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210003806059 03/02/2021 01:37:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO / CNPJ
153007982	11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	03/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL / 66055-000	03/02/2021
MUNICÍPIO / **FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM / (91)3239-3800 / PA		01:42:07

FATURA/DUPLICATA

001 19/02/21 R$ 4.744,43

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	4.744,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.744,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CHARLES S O DA SILVA	0-Rem (CIF)				37.914.621/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PASSAGEM MARIA PANTOJA	ANANINDEUA			PA	157077330

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	208,621	199,904

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
168	LINGUA CONG 1 CX	02062100	040	5101	KG	28,490	13,50	384,62	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 10 CX	02032900	060	5405	KG	50,000	19,85	992,50	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	43,864	26,50	1.162,40	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	47,550	28,20	1.340,91	0,00	0,00	0
14267	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0	02102000	060	5405	KG	30,000	28,80	864,00	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03-02-21 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
1695

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 39794 SIF 4554 03/02/2021 01:35
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: 21883 CARRO-02 Pedido: 2117997 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

ENTREGUE
04 | 02 | 21

Recebemos de MERCÚRIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/02/2021,Valor Total: R$4.744,43, 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 000.652.723
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:36
Código de Barras	34191090084147409164633850220006185360000916532
Descrição	MERCURIO ALIMENTOS NF 654437
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210205064701530 31
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	18/02/2021 17:37:37
Valor Nominal	9.165,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.165,32 (Nove Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492666809288521

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:11

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@mercuriolimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.654.437
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0211 8317 8500 0160 5501 0000 6544 3710 6297 6999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210004108819 04/02/2021 22:35:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	04/02/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	04/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		22:39:39

FATURA/DUPLICATA

001 18/02/21 R$ 9.165,32		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.165,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.165,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CHARLES S O DA SILVA	0-Rem (CIF)				37.914.621/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM MARIA PANTOJA	ANANINDEUA			PA	157077330

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	406,305	391,296

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
153	ACEM CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	52,944	22,40	1.185,85	0,00	0,00	0
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	20,473	18,30	374,66	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 3 CX	02023000	040	5101	KG	85,538	26,35	2.253,87	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0	16010000	060	5405	KG	30,060	18,67	560,10	0,00	0,00	0
13567	PATINHO RESF RIC MARIA 4 CX	02013000	040	5101	KG	88,963	28,10	2.499,86	0,00	0,00	0
13760	FIGADO CONG FRIBOI 3 CX	02062200	040	5101	KG	53,380	10,32	550,88	0,00	0,00	0
14267	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0	02102000	060	5405	KG	60,000	29,00	1.740,00	0,00	0,00	0

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

05 02 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 7784 SIF 4554 04/02/2021 22:34
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 21981 CARRO-02 Pedido: 2119748 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 04/02/2021 Valor Total: R$9.165,32. 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 000.654.437
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749265711516000O
Data da Operação	18/02/2021 17:40
Código de Barras	75691435500110444780801118460011585370000444325
Descrição	PRO MED NF 02202 COMP 01-2021
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20210209065423709O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:41:24
Valor Nominal	4.443,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.443,25 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492669095543023

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 17:36

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02202

CNPJ: 06.160.236/0001-71 / Tel: (95)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PROMED & COMERCIO LTDA		CNPJ: 06.160.236/0001-71	Telefone: (95)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA , Nº3888		Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP	Insc. Municipal: 0446451018671	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEA N BITAR		CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3259-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		Bairro: UMARIZAL	CEP: 66065-000
Cidade: BELÉM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 **Forma de pagamento:** Boleto **Data de Emissão:** 05/02/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR68002261	R$ 604,50	1.00	R$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 4B002164	R$ 622,50	1.00	R$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF OA100899	R$ 684,75	1.00	R$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	R$ 373,50	1.00	R$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD 0A101467	R$ 415,00	1.00	R$ 415,00
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001006	R$ 1.743,00	1.00	R$ 1.743,00

Total Fatura **R$: 4443.25**

Considerando que locação de Bens Móveis foi excluída da lista de serviços sujeito a incidência do ISS. Lei Complementar (lp 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais e LEI FEDERAL 8.846/1994. Optamos por suas documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

Dados complementares

PERIODO 01/01/2021 A 31/01/2021 BOLETO VENC: 20/02/2021.

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.443,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.443,25
Dt. lançamento 05/02/2021
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia S. Fernandes
CRBM 1247
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 0104130-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:51
Código de Barras	00190000090299412200600011039179885380000423715
Descrição	PRO MED NF 17539
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012600221491124
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	18/02/2021 17:52:37
Valor Nominal	4.237,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.237,15 (Quatro Mil e Duzentos e Trinta e Sete Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492675798993545

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 08:45

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 4.237,15	Nº: 000.017.539
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINGA, 3888
BAIRRO
MACAPA
AP
TEL/FAX: (96)32242263
CEP: 68902030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.539
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0106 1002 3600 0171 5500 1000 0175 3910 6017 5402

Consulta de autenticidade no portal 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	316210000247005 - 22/01/2021 16:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	22/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		15:00:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/02/2021	4.237,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.237,15	368,35	0,00	0,00	4.237,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.237,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINGA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01416	IOM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IÔNS / CLU / LA (CARTUCHO GEM PREMIER) REF. 6033630000 - WERFEN PAPELÃO (Lote: 025886D	38220090	0	60	6102	UND	1	2.485,85	2.485,85	2.485,85	298,30	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00432	LISE M-33 LH 900 ML - MINDRAY (Lote: 2020092600 Val: 27/09/2022 Qtd: 2)	38220090	1	00	6102	FRA	2	244,85	489,70	489,70	19,59	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00429	LISE M-33 LHO 1 1 LT - MINDRAY (Lote: 2020092201 Val: 21/09/2022 Qtd: 4)	38220090	1	00	6102	FRA	4	310,40	1.241,60	1.241,60	99,46	0,00	4,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24 HORA

FINANCEIRO - HJE
27 / 01 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 210345 Vendedor: DANIELLE - PEDIDO REFERENTE AO PEDIDO DE No 14185586.1 (COMPLEMENTAÇÃO) Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 351,96	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	RCN COMERCIO SERVICOS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310098-7

Valor	R$ 60,00 (Sessenta Reais)
Descrição	RCN SERVICE NF 1884 - 1885
Autenticação	637492661052402142

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:37

RCN SERVICE

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRATE 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.884
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 0551 2200 0100 5500 1000 0018 8410 0001 8855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210902027621 19/01/2021 17:14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151996108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75		19/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 14/02/2021 Valor : R$ 40,00	

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		40,00
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		40,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
47	BOBRACHA PARA CARIMBO AUTOMATICO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.01.2021 HORA 8:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ORDEM DE COMPRA N 21 0021-0 - DEPOSITAR BANPARA - AG 011 - C/C 318.398-7	FINANCEIRO-HJB 20/01/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2021 17:14:21

Vigo Automatic

RCN SERVICE

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicoegerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.885
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0102 0551 2200 0100 5500 1000 0018 8510 0001 8860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210082030987 19/01/2021 17:26:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	19/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/01/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)5239-3800		

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 18/02/2021
Valor : R$ 20,00

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	20,00

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	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
533	COPIA DE CHAVE SIMPLES	00017000	0102	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Autorizado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 8:20
20.01.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. FAVOR DEPOSITAR BANPARA AG: 011 - C/C: 310.008-7	FINANCEIRO - [illegible] 22 01 2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2021 17:26:48

Vigga Assessoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:47
Código de Barras	34191570070406774834570861370008385370000017000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 8498
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012103117986035
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	18/02/2021 17:49:02
Valor Nominal	170,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 170,00 (Cento e Setenta Reais)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492673654926754

Emitido em quarta-feira, 3 de março de 2021 às 11:25

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 000.008.498
SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.498
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1821 0109 5296 3800 0133 5500 1000 0084 9816 1685 9271

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210002270205 21/01/2021 12:01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75		21/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	21/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3938	PA			11:59

FATURA/DUPLICATAS

Numero	36734112
Vencimento	20/02/2021
Valor	170,00

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	170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS (CONTR. SIMP.)
Totais: 22,86 (13,45%) | Tributos Federais: 22,86 (13,45%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 5DC0AE

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
TR.0004TH25	HEMOGRAMA 25 TESTES - ECO - LT2020/7917 VAL 19/2021	30021229	0102	5.102	KIT	1,000	85,00000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
17872

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA.
PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 141853586

RESERVADO AO FISCO
22 01 2021

Liniker Cardoso
Setor [illegible]
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:20
21.01.2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:31
Código de Barras	34191090081001605113753449410009685350000032936
Descrição	TECHFIX NF 299177
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012007082069554
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	18/02/2021 17:32:18
Valor Nominal	329,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 329,36 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492663678969767

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
nfe@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000299177 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1521 0107 0845 4800 0106 5500 2000 2991 7710 0299 1784

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO-5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210002037557 19/01/2021 17:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152619039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-8366

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
19/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:00:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
00299177	329,36	0,00	329,36

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	18/02/2021	329,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
329,36	55,98	0,00	0,00	329,36

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	329,36

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3184	FECHADURA MILLENIUM/WC 1083 BLIP	83014000	000	5102	UN	3,000	41,59	0,00	207,95	207,95	35,35	0,00	17,00	0,00
3257	ROLAMENTO 6204-2Z - SKF	84821010	000	5102	UN	2,000	19,72	0,00	39,44	39,44	6,70	0,00	17,00	0,00
7567	ROLAMENTO 6205-2Z - SKF	84821010	000	5102	UN	2,000	22,10	0,00	44,20	44,20	7,51	0,00	17,00	0,00
29157	THINNER 0,9Lts 111 - MAXRUBBER	38140090	000	5102	UN	3,000	12,59	0,00	37,77	37,77	6,42	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

20/1/21

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data: 20/01/21
Ass:

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-FUNC.
Val.: aprox. dos tributos R$119,73 (36,35%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos trocas ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos, mal uso ou por instalacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 117 / 2021 - 0 - - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE D.ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE SEIXAS - UMARIZAL - BELEM / PA.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO HJB
21 / 01 / 2021

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2021 18:20:59

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	016.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374926571151600000
Data da Operação	18/02/2021 17:34
Código de Barras	00190000090104283700300019668177785350000035550
Descrição	TRIMED NF 24848
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012604219587292
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	18/02/2021 17:35:18
Valor Nominal	355,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 355,50 (Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492665412410714

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:49

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 21/01/2021	Valor Total da Nota 355,50

NFe Nº 0000024648
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000024648
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
1521 0104 2527 4200 0185 5500 1000 0246 4811 5930 1103

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210002237607 - 21/01/2021 - 09:09:12

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributário	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-85

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	21/01/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	21/01/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		09:07:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/02/2021	355,50									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	82,77	355,50

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	355,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl Aprox dos Trib.
1601	Tubo endotraqueal S Dmm c/ balao SoRotor LT20210091 VL:02/2024	90183219	140	5102	UN	30,0000	5,9500	0,00	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00		45,25
3753	Tubo Endotraqueal 4,0mm c/ Balao Goodcorne LT20180229 VL:01/2023	90183925	041	5102	UN	30,0000	5,9000	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00		37,52

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDODI ID:1514785?7 Trib Aprox: R$ 22,33 Fed - R$ 60,44 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 02C353	

Alexandre [illegible] Nastredo
Auxiliar de almoxarife
Hospital [illegible] Bittar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21-01-21

22/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:27
Código de Barras	23790026099102200000388039379107785350000322132
Descrição	WHITE MARTINS NF 25218
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021012205139097595
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:29:10
Valor Nominal	3.221,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.221,32 (Três Mil e Duzentos e Vinte e Um Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492661772872388

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:38

NF-E Nº 25218 SÉRIE 6

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 25218
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5500 1323 5500 6000 0252 1818 2125 9942

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
315210002150683 20/01/2021 15:37:58-03:00

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 DA EMISSÃO
20/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-009

HORA DE SAÍDA
15:37:49

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25218 001	18/02/2021	3221,32 3.221,32												

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
3.221,32	547,62	0,00	0,00	0,00	2.202,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.018,78	0,00	0,00	0,00	0,00	3.221,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		OGQ1917	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
908	GRANEL	WM		1.198,560	1.198,560

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	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 Cmedok Tampa	28044000	000	5101	M3	908,0000	2,4257	2.202,54	3.221,32			547,62		17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDIÇÃO DE PAGTO: 28D FM 28 DDL | 0-0-0-28D | SUM-PARC... | ENTREGA: 0100 FILIAL/FABRICA: RUA/34-CHOJER | SOVT VLCT LIS: 9862-ROLA; 3691 PTAGEM; 16997 Banc: 40018291 Lote: 1236202000; 2019SPECIAL Jean Bitar Sou Conego 09 PSB, Voal depois 12 pol 24DESCARREGADO 65 PSI, MCT armazem

RESERVADO AO FISCO

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Rosalvo Melo
Coordenador Logístico
Hospital Jean Bitar
HJBSP

21/01/21

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

1036202

HOSPITAL JEAN BITAR
FRANCEIRO-HJB
27/01/2021

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

716

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637492657115160000
Data da Operação	18/02/2021 17:29
Código de Barras	23790026099101800003303039379106385350000049625
Descrição	WHITE MARTINS NF 158426
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021011802029035229
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2021 17:31:15
Valor Nominal	496,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 496,25 (Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	18/02/2021
Autenticação	637492662980530855

Emitido em segunda-feira, 1 de março de 2021 às 11:41

NF-E Nº 158426 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158426
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5500 1323 5520 0000 1584 2615 2077 1160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210091719536 16/01/2021 11:54:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151430706

INSCRIÇÃO ESTADUAL (SUBST. TRIBUTÁRIA)

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
16/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/01/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:53:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
158426 001	18/02/2021	496,25 496,25															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS UF REMET	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,25	84,36	0,00	0,00	0,00	478,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	496,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindros	WM		15,600	6,500

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. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057357	Dióxido Carbono USP CB 4,5Kg Padrao Gases Puros - UN 1013 - DIOXIDO DE CARBONO 2.2	28112100	000	5102	KG	4,3000	90,4296	406,93	419,44		71,30		17,00	0,00
40154301	Carga O2 Grau Cir Vipray - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	35,6319	71,26	76,81		13,06		17,00	0,00

FINANCEIRO
29/01/2021

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHOSH
21/1/21

Walter Vidna
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBA336 NUPEDIDO: 3491716 CUID.DOC.: SD UN.ATEND.: RBA336 Lote La1(102302104402); Lote La2(102302053001) Declaro que as produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para seu uso em nossas operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. REFERENTE A ENTEGA DO DIA 16/01/21 RECEBIDO POR ARI NASCIMENTO REFERENTE A ENTEGA DO DIA 16/01/21 RECEBIDO POR ARI NASCIMENTO

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
IHOSH CRM 0690/PA
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

718

Belém-PA, 10 de fevereiro de 2021.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de fevereiro de 2021 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 350,28 (Trezentos e cinquenta reais e vinte e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15174
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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 : 09/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 QUEILA SIMONE SANTOS DE MORAES

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	15/02/2021	R$	350,28
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	350,28

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Assistente Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/02/2021

Financeiro

10/02/21

Diretoria

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202102 TIPO : EVENTUAL07

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000363	QUEILA SIMONE SANTOS DE MORAES	696.004.532-53	350.28	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020745630	09/02/2021

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 350.28

Autorizado por: Cpf:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637493417956430000
Data da Operação	19/02/2021 14:30
Código de Barras	34191090324189970293480684630009185390000358888
Descrição	TOTVS NF 2999568 COMP 02-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210202073929428O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista	TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento	19/02/2021 14:32:24
Valor Nominal	3.588,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.588,88 (Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493419648416841

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2987017 Série UNE, emitido em 01/02/2021

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02999568	02/02/2021 18:25:42	2E5R-EL1N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEBRAO Proposta: 893642/07 - Valor: 3.588,88 / CLIENTE: TEENEQ/ 1o. VENC.: 20/02/2021/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.588,88

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.588,88	2,90%	104,07	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) Este NFS-e substitui o RPS Nº 2987017 Série UNE, emitido em 01/02/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 892/2016
Valor Bruto R$ 3.588,88
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.588,88
Dt. lançamento 02/02/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01033160 - 1001-

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749341795643000O
Data da Operação	19/02/2021 14:32
Código de Barras	34191126895659156000084346640000585390000241230
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 188414A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210122011452600G8
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	19/02/2021 14:33:48
Valor Nominal	2.412,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.412,30 (Dois Mil e Quatrocentos e Doze Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493420507012719

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:08

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 II ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 188414
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0105 4396 3500 0456 5500 1000 1884 1414 1491 8827

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	342210012043653 21/01/2021 15:18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH		23453830001575	21 - 01 - 2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22-02-2021	2.412,30	002	08-03-2021	2.341,35	003	22-03-2021	2.341,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.095,00	496,65	0,00	0,00	7.095,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.095,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152652

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		19,565	0,430

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
623	MEROPENEM 1 g (ou 10 frascos)	30042099	500	0,00	6107	CX	43	165,0000	7.095,00	7.095,00	496,65		7,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jeronimo Pimentel
Matr. 54

04-02-21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

04 02 21

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
FRETE NEMO-S . . . . . SEM FERRO RAZA AO VENTRESMTO. FERRO COBRANDO JUROS DIRONA E DESPESAS D E COBRANCA . . . . . 01 24, VIA BOLETO SOLICITE EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM RAMA LUIZOS DOS LO TES DIGITA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/tracking/ -pedido 181434791	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637493417956430000
Data da Operação	19/02/2021 14:33
Código de Barras	34191090080720434655062766700009385390000279896
Descrição	BIOLINE NF 102467
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210108038372606666
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	19/02/2021 14:34:26
Valor Nominal	2.798,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.798,96 (Dois Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493420945606912

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:12

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000102467 SÉRIE 2
- -		

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 880
JUNDIAI Cep:75104-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237021300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000102467
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1024 6711 0031 6769

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.	152213725381567 07/01/2021 16:29:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152854139		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			23.432.830/0015-73		07/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543		UMARIZAL		66055-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA			16:28:00

FATURA

001	002	003						
06/01/2021	31/02/2021	08/03/2021						
2.798,96	2.798,96	2.798,96						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.396,88	1.007,60	0,00	0,00	8.396,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.396,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0-REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL 4	OSSANIA	OO	104626556

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			11,900	11,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 150X45CM - Lote: 2 020004163 - Validade: 03/11/2025	30061090	000	6105	UN	320,00	1,400000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 150X45CM - Lote: 2 020004161 - Validade: 03/11/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR40R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,0-70CM - Lote: 2020005260 - Validade: 17/12/2025	30061090	000	6105	UN	396,00	5,180000	2.051,28	2.051,28	246,15	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR30 O	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,0-70CM - Lot e: 2020004946 - Validade: 03/12/202 5	30061090	000	6105	UN	180,00	4,820000	867,60	867,60	104,11	0,00	12,00%	0,00%
ABS30MR26 O	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lot e: 2020004943 - Validade: 03/12/202 5	30061090	000	6105	UN	72,00	4,840000	348,48	348,48	41,82	0,00	12,00%	0,00%
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lo te: 2020002217 - Validade: 18/03/20 25	30061090	000	6105	UN	144,00	1,370000	197,28	197,28	23,67	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lo	30061090	000	6105	UN	168,00	1,270000	213,36	213,36	25,60	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-403 // Endereco para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 089221 Protocolo: 152213725381567 ID 141979901.1 142253601.1 Pedido na Filial: 013651 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$ 419,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL Evangelico

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.01.2021 HORA 11:55

20 01 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B}00000539924660006374934179564300000
Data da Operação	19/02/2021 14:31
Código de Barras	00190000090224534900200009525171185390000350000
Descrição	BIOMEDICA NF 41568 COMP 02-2021
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021012001098679253
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	19/02/2021 14:33:02
Valor Nominal	3.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493420086230264

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:06

biomédica

RECIBO

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 20/01/2021

Doc. Nº: 0041568

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 22/02/2021

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:1.856,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
		Total	3.500,00

Observação:

Ref.: Fevereiro/2021
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA JANEIRO 2021.

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

Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 20/01/2021
FINANCEIRO

C-C 01011130 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374934801470900000
Data da Operação	19/02/2021 16:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	466
Conta	233327
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.100,00 (Três Mil e Cem Reais)
Descrição	EDWARDS VACUO (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493482584633818

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 17:05

Bom dia Kley,

Peço desculpas pela demora, conforme proposta enviada, a condição de pagamento liberada é a vista, solicitei novamente análise de nosso financeiro e infelizmente devido a pendências no Serasa a condição se mantem.

Infelizmente só podemos realizar o faturamento após envio do comprovante.

Best regards,

Rafaella Rodrigues Santana | Mrs. | Commercial Analyst | Vacuum Technique | Edwards Vacuum
Phone: +55 11 3952-5066 | rafaella.rodrigues@edwardsvacuum.com

Avenida Tamboré,937 | Barueri, SP,06454-000, Brazil | www.edwardsvacuum.com

Follow us at: LinkedIn - Facebook - Twitter - YouTube

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-8
Hospital Jean Bitar
17/02/21

Environments where innovation thrives

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
A vista

De: kley Freitas <compras.hjb@indsh.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021 15:21
Para: Rodrigues, Rafaella <Rafaella.Rodrigues@edwardsvacuum.com>
Cc: Ayrton Senna <ayrtonsenna@tecsaude.com.br>
Assunto: Re: HOSPITAL JEAN BITTAR - PEDIDO DE COMPRAS - 13/02/2021 - Standard Order 1986979 - Delivery 82203518

Boa tarde, Rafaella

Conforme solicitado com a ordem de compra n° 2896 , **Favor enviar à Nota Fiscal com dados bancário para pagamento.**

Referente ao item a baixo:

- **Filtro de Exaustão EMF20**

(Proposta: OPP 005703 REV.1)

Fico no aguardo da nota fiscal para concluir o processo para pagamento.

Att:

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 18/02/21

Em 12/02/2021 15:00, Ayrton Senna escreveu:

> Boa tarde, Kley!
>
> Você vai precisar da NF para realizar o pagamento? Favor informar à Rafaella, para que o processo possa ser concluído.
>
> Atenciosamente
>
> Em sex., 12 de fev. de 2021 às 08:45, Rodrigues, Rafaella <Rafaella.Rodrigues@edwardsvacuum.com> escreveu:
>
> Bom dia Sr. Arthur,

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374934801470900000
Data da Operação	19/02/2021 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER S.A.
Agência	0001
Conta	0096680962
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 294,00 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	EMPORIO ARGOS NF 45 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493481928226163

Emitido em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 às 17:04

RECEBEMOS DE EMPORIO ARGOS LTDA ME DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000045 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Emporio Argos Ltda

EMPORIO ARGOS LTDA ME
Rua Albino Teixeira Pinto, 124, Cipava
06.075-230 - Osasco - SP
Fone - claudiaalvesnm@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 000045
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3521 0328 3001 4200 0152 5500 1000 0000 4512 3100 6599

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 PF ou PJ sem inscrição estadual		135210170227727 17/02/2021 09:28:11
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
120280471119		39.330.142/0001-62

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	33.480.830/0015-75		17/02/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL	Umarizal	66.055-000	17/02/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém		PA	09:28:10

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/03/2021	294,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

Valor do Frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
15	Volumes			3.750	3.750

Itens da nota fiscal

Código	Descrição de produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço unit	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	%ICMS	%IPI
FR20	Transformador Seladoras Plasmaq 20cm 12v5a	84224090	0400	6.102	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FTNC3X1	Resistencia para Seladora fita niquel cromo 3mm 1 metro	85143011	0400	6.102	UN	15,00	13,00	195,00	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
148828	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional. Permite aproveitamento do crédito ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a alíquota 1,25% nos termos da lei complementar 123. Valor aproximado dos tributos R$ 38,23 (13,00%) Federais R$ 12,38 (4,20%) Estaduais R$ 25,87 (8,80%) conforme tabela IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R$ 28,40 Aos cuidados de: CRISTIANE sena Dados para pagamento: Banco Inter (077) Agência 0001 Conta corrente adicional CNPJ 39.330.142/0001-62	

17/02/2021 09:28:17

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
-A Vista

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 18/02/21

Adm. Giovani Meranda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069-002-3
Hospital Jean Bitar

17/02/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749341795643000O
Data da Operação	19/02/2021 14:35
Código de Barras	75691305400103545110100408180016385390000033500
Descrição	LIMA COMERCIO DE EQUIP. NF 3999
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20210121041107656B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31009482000174
Razão Social	LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDU
Nome Fantasia	LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDU
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/02/2021 14:37:17
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	19/02/2021
Autenticação	637493422622641707

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:17

RECEBEMOS DE LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°: 000.003.999
Série: 001

LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT
RUA RICARDO BORGES, 47
COQUEIRO AL. A
AGUAS LINDAS
ANANINDEUA /PA
CEP: 67.110-200
Telefone: (91) 3245-8303

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
N°: 000.003.999
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0131 0094 8200 0174 5500 1000 0039 9910 0003 3712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	315210002235002 - 21/01/2021 08:51:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
156108062		31.009.482/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	21/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nr. 543	UMARIZAL		66055000	21/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:52:12

FATURA / DUPLICATA

000367781	22/02/2021	335.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00

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	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMIT 1-TERC 2-REST 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
													I.C.M.S	I.P.I.
423	CAPA DE CHUVA CICAPUZ AMARELA TAM G Tot. Tributos R$ 3,18 Federal R$ 7,65 Estadual	39262000	0102	5102	UN	3,00	15,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	SAPATILHA IMPERM BORRACHA N36 BRANCA	64019990	0102	5102	PAR	1,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2151	SAPATILHA IMPERM BORRACHA N37 BRANCA	64019990	0102	5102	PAR	2,00	58,00	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2152	SAPATILHA IMPERM BORRACHA N38 BRANCA	64019990	0102	5102	PAR	1,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9035	SAPATILHA IMPERM BORRACHA N44 BRANCA Tot. Tributos R$ 7,80 Federal R$ 9,86 Estadual	52042000	0102	5102	PAR	1,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado dos tributos R$: 10,98 Federal e 17,51 Estadual Fonte: (IBPT) 9oi3aC
P.C 132809870.1 - ENTREGA>RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº543 - BELEM PÁ - HOSP.JEAN BITAR Vendedor: 1001 - TAMIRES Pedido: 169267

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-RAS
27/01/2021

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar do Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/01/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637493417956430000
Data da Operação	19/02/2021 14:36
Código de Barras	10499751602900010004900000030791485390000162450
Descrição	MAPEMI BRASIL NF 368
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210106048044795 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/02/2021 14:37:57
Valor Nominal	1.624,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.624,50 (Um Mil e Seiscentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493422966704815

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:19

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

Nº: 000.000.368

SÉRIE: 001

FÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			1521 0184 4871 3100 0568 5500 1000 0003 6812 7155 2237
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156466589		84.487.131/0005-69	315210000307086 05/01/2021 16:32:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.930/0015-75	05/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543	UMARIZAL - UMARIZAL		66055-000	05/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		16:31

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.624,50	05/02/2021	002	1.624,50	22/02/2021	003	1.624,50	08/03/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.873,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.873,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	4 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				84.487.131/0005-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO FIO, 292	ANANINDEUA	PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2,700	2,700

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1422	OMEPRAZOL 40MG INJ. FrA + DIL.10ML (H) 20100318 QTDE: 225 30/10/2022 (PA) DESC: 0,03 CRISTALIA	30049069	060	5405	AM	225	21,6800	4.873,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:407 COND. PGTO:30/45/60 DD CLIENTE:2429 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA001 VENDEDOR:LENISE LEDO VAL APROX TRIBUTOS R$1553,91 (32,09%) FONTE IBPT NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO MERCADORIA ST. JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO. (PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 00021479 DE 13/09/2019. (VP) MAPEMI PA: N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 15440	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-01-21 HORA

12/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374934801470900000
Data da Operação	19/02/2021 16:17
Código de Barras	03399273110290000000719540501012185370000209634
Descrição	ORM NF 18555 COMP 02-2021
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021021000574914129
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31364863000171
Razão Social	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/02/2021 16:18:49
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493483532604455

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:30

ROMASAT
INTERNET RÁPIDA E TELEFONIA.

ROMA GRUPO

BENEFICIÁRIO

ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 31.384.863/0001-71
AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR 333
66035-395 - NAZARE - BELEM / PA

CLIENTE
23.453.830/0015-75
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
/ DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
66055000 - UMARIZAL - BELEM / PA

EMISSÃO: **12/02/2021** FATURA: **41 / 18555**

VENCIMENTO	VALOR
20/02/2021	**2.096,34**

ASSINATURA Nº 29778

NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS	(10/02/2021)	VALOR	DT INICIO	DT VENCTO
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA		698,78	21/01/2021	20/02/2021
1637915	MENSALIDADE BANDA LARGA		698,78	21/01/2021	20/02/2021
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA		698,78	21/01/2021	20/02/2021
			2.096,34		

Mandella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRACHA 8.007726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
19 / 02 / 2021
C-C 01033160-1001

Pague até o vencimento e evite cobrança de multa de 2% e Juros de 1% a.m.
Caso não seja feito o pagamento, após 15 dias o serviço é suspenso.
e depois de 30 dias ocorre o cancelamento.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE
3199-1313 / 3213-1313

Santander	033-7	03399.27311 02900.000007 19540.501012 1 85370000209634

Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso número
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA	3214/2731029	R$		00195405

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de vencimento	Valor Documento
41 / 18555	23.453.830/0015-75	20/02/2021	2.096,34

Sacado
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

Instruções
SR(A), CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,93 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO.

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.27311 02900.000007 19540.501012 1 85370000209634

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede SANTANDER.

Vencimento: 20/02/2021

Beneficiário
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA

Agência / Cod. Beneficiário: 3214/2731029

Data do Documento	Nº. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/02/2021	41 / 18555			10/02/2021	00195405

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			2.096,34

Instruções
SR(A) CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,93 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado: 2.096,34

Pagador: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
Sacador/Avalista: / DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
23.453.830/0015-75
66055000 - UMARIZAL - BELEM / PA

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637493417956430000
Data da Operação	19/02/2021 14:34
Código de Barras	00190000090276899600700001058171985270000037040
Descrição	RAPHAEL GONÇALVES NF 9461
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210114029779751 38
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22654814000182
Razão Social	RAPHAEL GONCALVES NICESIO . ME
Nome Fantasia	RAPHAEL GONCALVES NICESIO . ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	22654814000182
Razão Social	RAPHAEL GONCALVES NICESIO . ME
Nome Fantasia	RAPHAEL GONCALVES NICESIO . ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/02/2021 14:35:57
Valor Nominal	370,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 370,40 (Trezentos e Setenta Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493421797483981

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:15

RECEBEMOS DE RAPHAEL GONCALVES NICESIO EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AB
EMISSÃO: 13/01/2021 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 370,40 Volume: 1 Número Pedido: 81527	NF-e Nº: 9461 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

RHOSS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RAPHAEL GONCALVES NICESIO EPP
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
Bairro: Jd. Cerqueiras
15030-360 São Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7781

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9.461
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0122.6548.1400.0182.5500.1000.0094.6110.0083.2911

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135210041662163 - 13/01/2021 12:57:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.766.575.119		22.654.814/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	13/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	13/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(091)3239-3800	PA		12:56:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9461/1 - 10/02/21 - 370,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	338,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S/A	0				07.575.651/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. VINTE DE JANEIRO, 330	RIO DE JANEIRO	RJ	78133236

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CSTOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMSST. Cobrard	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
4026 90109990	AFASTADOR LANGENBECK 22CM 30X11MM	0102 5102	UN	4,0000	84,6000	0,0000 0,0000%	338,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
Lourival Netto
ENFERMEIRO
COREN-PA 568058
11/02/21

FINANCEIRO-HJB
15/02/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - 88ONEXO 35188654.1? / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 0,00 ICMS Destino: R$ 37,04 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 22,10 Federal R$: 40,61 E tadual Fonte: IBPT / / Lote:79260/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

FEVEREIRO/2021
PARTE 4 / 4

2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 15:50
Código de Barras	85860000032-2 08010239202-0 10224053142-9 75634538302-8
Valor do pagamento	R$ 3.208,01 (Três Mil e Duzentos e Oito Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	22/02/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	MULTA RESCISORIA - ARI NASCIMENTO BARBOSA
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496059294048755

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:33

T: 1832

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 : 22/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: GRRF

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 ARI NASCIMENTO BARBOSA

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	24/02/2021	R$	3.208,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	3.208,01

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/02/2021.

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRC 069862-3
Hospital Jean Bitar

22/02/21

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/02/2021 12:02:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

05314275634538302

12- Total a Recolher

3.208,01

13- Data de Validade = 24/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000322 080102392020 102240531429 756345383028

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/02/2021 12:02:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

05314275634538302

12- Total a Recolher

3.208,01

13- Data de Validade = 24/02/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000322 080102392020 102240531429 756345383028

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHOSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05314275634538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ARI NASCIMENTO BARBOSA

PIS/PASEP: 12688383428 — Admissão: 08/01/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 14/05/1979 — Data Opção: 08/01/2019 — CTPS: 0071649/00028

Movimentação: 15/02/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.621,33	3.985,76	6.698,63
Depósito	0,00	209,70	318,86	2.679,45
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.206,01 — Valor Devido pela Empresa: 3.206,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JENIL BITAR
INOSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749605610340000O
Data da Operação	22/02/2021 15:55
Código de Barras	34191090080924467045225588850005285390000071210
Descrição	DMS BRASIL NF 48134
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021021707695259393
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66560392000151
Razão Social	DMS BRASIL INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia	DMS BRASIL INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/02/2021 15:57:07
Valor Nominal	712,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 712,10 (Setecentos e Doze Reais e Dez Centavos)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496062466866782

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:39

RECEBEMOS DE DMS BRASIL INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 712,10	NF-e Nº: 000.048.134 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		

DMS BRASIL INFORMATICA LTDA EPP
RUA CORONEL CARLOS OLIVA, 189
TATUAPE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1121929191
CEP: 03067010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.048.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0266 5603 9200 0151 5500 1000 0481 3410 0004 8148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135210156845348 - 11/02/2021 14:38:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
113186127111		66.560.392/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:37:38

FATURA

Número: 48134 Valor Original: 712,10 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 712,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
92,10	0,00	0,00	0,00	0,00	149,48	712,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
224	MANGUITO TAMANHO G PVC 34048 -NACIONAL	04063000	0 102	6108	UN	2,0000	310,00000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,48

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Pitar
INDSH
12/02/21

FINANCEIRO-HJP
19 02 21

Rafael A da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712-1121
Eng. Clínica

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 22/03/2021, Valor: 712,10 Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional, nao transfere credito de ICMS e ISS.O prazo para devoluções de produtos em desacordo com pedido e de 7 dias corridos apos recebimento do mesmo.O prazo para arrependimento da compra e de 7 uteis apos fechamento do pedido.A/C CRISTIANE SENA ORDEM DE COMPRA N. 237 / 2021 - 0	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300005399246600063749605610340000O
Data da Operação	22/02/2021 15:56
Código de Barras	23790122029131019068002017816709885370000189000
Descrição	GSNET NF 5663 COMP 01-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021012000083831071
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	22/02/2021 15:57:52
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496063073899192

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 5663

Data e Hora da Emissão	19/01/2021 15:56:28	Competência	19/1/2021	Código de Verificação	HCAHOFOD6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador do Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 48	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.483.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e reparo em Servidor referente ao mês 01/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 12,60%

HJB - INDSH
Valor Bruto R$ 1.890,00
SS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ -
R ____% Valor R$ -
NSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.890,00
Lançamento 19/01/2021
C.C 01033160 - 1001.

Codigo do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcelo Gama
Téc. Informática
Mat. 637

752

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.062,20 (Um Mil e Sessenta e Dois Reais e Vinte Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 203
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496064673746462

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000203 Data e Hora da Emissão 22/02/2021 00:21:52 Código de Verificação 4D3E.FEF4.DC3B.829B.9F93.8B80.79CA.B974

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 15/02/2021 A 19/02/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.062,20	1.062,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1062,20
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1062,20
Dt. lançamento 22/02/2021
FINANCEIRO

CL 01033080-100%

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$ 1.062,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.062,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Nadinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
22/02/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 16:00
Código de Barras	74891121231264110179014715541083485410000050587
Descrição	LUXUS NF 2021328 COMP 02-2021
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021021700693319433
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	22/02/2021 16:01:33
Valor Nominal	505,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 505,87 (Quinhentos e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496065153904175

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:45

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021328	17/02/2021 às 13:27:57	17/02/2021	89727464

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
Telefone: 5137181301
CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46
Inscrição Municipal: 37908
Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO
CEP: 95960-578
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: plenaadmin@viavale.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA FIXA. REF. 02/2021

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 530,55
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,68
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 505,87
Dt. lançamento 17/02/2021
FINANCEIRO

C-C 01033150-1001.

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 530,55	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 24,68	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 505,87

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 530,55	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 530,55	(x)	2,50 %	(=)	R$ 13,26

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,45; COFINS: R$ 15,92; CSLL: R$ 5,31; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PIS 3,45
COFINS 15,92
CSLL 5,31

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 15:54
Código de Barras	07790001164400000051102497856621985400000050600
Descrição	MARALUCIA DO CARMO NF 1251
Banco Cedente	77 - Banco Inter S.A.
Número Único do Boleto	20210126062203735 33
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER
Nome Fantasia	BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER
Nome Fantasia	BANCO INTER
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	22/02/2021 15:56:21
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	22/02/2021
Autenticação	637496062016240871

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:37

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1251 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
07733342899

AV SANTA INES, 1045

PARQUE MANDAQUI - 02415-001

SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1251
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210128248082000107550010000012511778251691

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135210091245911 - 26/01/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316850118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit			23.453.830/0015-75	26/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRUSAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	26/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRUSAÍDA
Belem		PA		

FATURA

001
23/02/2021
506,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. 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	506,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,31	0,00	506,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [2]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
NB-9003223	Capa para colchao calca de ovos	39269090	0102	6102	UN	23,000	22,00	506,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Evandro Chagas
INOCS
07/02/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

04/02/21

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: 1170; 132101507 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL do UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL do UF Origem R$3,00 (Emitido através do MarketUP.)	

Emissor gratuito Market UP .com

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 16:02
Código de Barras	74891121150186282001402007481027785410000555000
Descrição	MED CARE NF 32992
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210127012385283 74
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	22/02/2021 16:03:59
Valor Nominal	5.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.550,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496066657343552

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:48

NF-E
Nº 032.992
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 032.992 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.032.992-132.806.338-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.:
Protocolo de autorização: 315210002622900		25/01/2021 09:08:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	EMISSÃO: 25/01/2021
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543		BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-000	SAÍDA: 25/01/2021 HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO		END. ENTREGA

FATURAS: 33.992/1 24/02/21 3550,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS: 5.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: 5.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
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

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.L. UNIT.	V.L. TOTAL	B.C. ICMS	V.L. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC' MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N4B0146Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00		0%		1 J0H0022JY 31.7.24

Alexandre Nunes Filho
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - INDS
29/01/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Faturamento de mercadoria em consignação - NTG: 32788 (20/01/2021) Valor aprox. tribs (fonte IBPT): Federais = R$ 348,28 (6,28%) + Estaduais = R$ 943,50 (17,00%) Municipais (19691)
PRONTUÁRIO: 22780 - Agend:12511 - Proc:GTICR AQUINO RODRIGUES - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11487 - Data Proc:25/1/2021 08:00 -
Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH - CPF 069862-47
Hospital Jean Bitar

760

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 16:04
Código de Barras	74891121150186872001002007481050185410000555000
Descrição	MED CARE NF 33066
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210127072392136 22
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	22/02/2021 16:04:59
Valor Nominal	5.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.550,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496067500939076

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:49

NF-E
Nº 033.066
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO 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 HUMANOS - INDS)

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 033.066 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.066-165.824.930-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
Venda Consignada dentro da UF	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210002729757 25/01/2021 18:18:22

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	25/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	25/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 33.066/1							
24/02/21	5550,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.550,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.550,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0346KY 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 MBA0053KY 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 PWA1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	90183999	240	5.114	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00		0%		1 J9H0022JY 31.7.24

Alexandre Soares Figueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
27/01/21

FINANCEIRO - AP
29/01/2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Remessa em mercadoria em consignação - NF(s): 32831 (21/01/2021). Valor aprox. trib. (fonte: IBPT): Federais = R$ 248,28 (6,29%) + Estaduais = R$ 963,30 (17,80%) = Produto(s) [19735]
PRONTUÁRIO: 20008 - Agend:12542 - Pac:ANGELICA NUNES RIBEIRA - Proc:GASTROPLASTIA - Com:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 11697 - Data Proc:22/1/2021 13:00 -
Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS - INDS.

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Erbolich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 106962-3
Hospital Jean Bitar

762

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637496056103400000
Data da Operação	22/02/2021 16:01
Código de Barras	74891121150186952001302007481001585410000555000
Descrição	MED CARE NF 33067
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021012701238528377
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	22/02/2021 16:03:14
Valor Nominal	5.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.550,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496066165624461

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:46

NF-e
Nº 033.067
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSP 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 Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

SAÍDA

Nº 033.067 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.067-165.933.710-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.

Protocolo de autorização: 315210002730031 25/01/2021 18:20:16

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	25/01/2021
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543		BAIRRO: Umarizal	CEP: 66053-000	SAÍDA/ HORA: 25/01/2021
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO	END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 33.0670 24/02/21 5550,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.550,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	EXT	CSOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD(LOTE/VALIDADE(D))
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 NHK0346KV 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 NHA0953KV 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
OKB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00		0%		1 29180022IY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 3000554
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
26/01/21

FINANCEIRO-INDS
29/01/2021

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Faturamento de mercadoria em consignação - Série: 3[03] [21-01/2021]. Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741/12): Federais = R$ 348,28 (6,28%) - Estaduais = R$ 943,50 (17,00%) - Fonte: IBPT. Pedido(s): [19758] PRONTUARIO_14064 - Ajuste:[2548] - Pac:8396, BRUNNO COSTA DA GAMA - Proc:[GASTROPLASTIA - Cons:SUS - Med:MARCELO ALEXANDRE PARDO DE MAGALHÃES CRM 7529 - Data Proc:22/1/2021 13:09 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS.

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo
INDSH CRA 206662-D
Hospital João Filter

764

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 15:53
Código de Barras	23790026099102700000899039379104185400000045784
Descrição	WHITE MARTINS NF 22075
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021012702240559595
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/02/2021 15:55:17
Valor Nominal	457,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 457,84 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	22/02/2021
Autenticação	637496061417177016

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:23

NF-E
Nº 22075
SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO — BELEM
68007099000 — CEP: 66820-000 — UF: PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 22075
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5580 1323 5502 6000 0220 7518 2191 9759
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: 315210002797037 26/01/2021 11:01:38-03:00
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: 26/01/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL — Nº: 543 — COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 26/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM — FONE/FAX: 9132393800 — UF: PA — CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 11:01:27

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22075 001	23/02/2021	457,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 457,84	VALOR DO ICMS: 77,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 442,56
VALOR DO FRETE: 15,28	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 457,84

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: 03.299.955/0001-22
ENDEREÇO: RODOVIA BR316 0
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230
QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: CILINDROS
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 16,600
PESO LÍQUIDO: 4,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UM	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4003752	Dióxido Carbono USP CO G	28112000	000	5104	M3	4,5000	004286	00693	038.61		71,30		17,00	0,00
4015301	Cogo 02 Gelta Go Vigoxy	28431000	000	5101	UN	1,0000	336014	35,03	38,61		6,53		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJ
29 / 01 / 2021

Waldeana
Supervisora de Manutenção
Hospital Jean Pitot

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Pitot
INDSH
21-01-21

DUPLICATA(S)
103202

OBSERVAÇÕES / RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS SÃO RECEBIDOS CONFORME NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
RECEBEMOS O(S) PRODUTO(S) CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374960561034000000
Data da Operação	22/02/2021 15:51

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 - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	TARIFA BANCARIA
Autenticação	637496060104674603

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:34

Belém, 18 de fevereiro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0004/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 13.347,74 (treze mil, trezentos e quarenta e sete reais e setenta e quatro centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-76134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 24
Referência: 2021/02
Data Prevista: 19/02/2021
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 13.347,74

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

18/02/2021 14:11:33	CDI - Consultoria e Informática

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 24
Referência: 2021/02
Data Prevista: 19/02/2021
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 13.347,74

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para Informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

18/02/2021 11:29:54	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202102 TIPO: EVENTUAL24

16/02/2021 11:30:16

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	310.00	1	3860	699395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	3,262.50	1	2946	387126
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	456.00	341	6680	008361
180	SANTOS & MAIA SERV.	SANTOS & MAIA SERV. COM.	1734123500	2,470.00	33	3214	130027519
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,918.95	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,130.29	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 13,347.74

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 13,347.74

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

	FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM** **DATA DE EMISSÃO: 05-01-2021**	**ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** End.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3246-B;CONJ.BELA VISTA VAL-DE-BELEM, CEP 66.617-420. CNPJ: 19.122.133/0001-58 INSC. EST.: 15.326.251-6 E-mail: adriana.silva@meurepresentacoes.com **Atendimento Comercial :** Tel.: (91) 99379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000007	**R$ 3.800,00**	**01/2021**	**20/02/2021**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **JANEIRO/2021.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 3.800,00 ISS ____% Valor R$ - PCC ____% Valor R$ - IR ____% Valor R$ - INSS ____% Valor R$ - Valor Líquido R$ 3.800,00 Dt. lançamento 05/01/2021 FINANCEIRO C-C 01011230-1001.	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 3.800,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

ORS: 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 **ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** , a locação constante neste documento.	
Nº: 000007	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-095 - (91)3228-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000004 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0115 0785 9600 0110 5500 1000 0100 0414 8239 7733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210002261922 21/01/2021 T11:13:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150629622 | INSCRIÇÃO 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 da Emissão: 21/01/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 843 ,
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data da Saída: 21/01/2021

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: 9133393800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Hora da Saída: 11:14

FATURA

23/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS: 0,00
Valor do ICMS: 0,00
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 310,00

Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 0,00
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor Total da Nota: 310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social:
Frete por Conta: 9 - SEM FRETE
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF:
Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:
Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto: 0,00
Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04273	TONER BROTHER TN1060 - PRETO	84439933	102	5102	UN	2,00	155,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Fadel
Auxiliar de Almoxarife
Hospital José Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
23 / 03 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOC F178392600 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 34,10 FC ID 1422f9d0d

RESERVADO AO FISCO

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 2154

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15210211515229000185550010000021541204984991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210004299086 06/02/2021 10:23:21

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		06/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	09/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	10:21:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,50

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	3.262,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente; 1 - Destinatário/Remetente; 2 - Terceiros; 3 - Emitente Próprio; 4 - Destinatário Próprio; 9 - Sem Frete; 9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	150,0000	21,75000	3.262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jeronimo
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09-02-21

10 02 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 22/02/2021. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 137,02 de tributos federais** **R$ 228,37 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS
RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA
04158-070 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.006.577
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0107 2138 3900 0157 5500 1000 0065 7715 8982 3989

Consulta de autenticidade no portal 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	135210068091048 20/01/2021 09:53:10

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	20/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 21/02/2021 456,00

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	456,00

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	86,07	456,00

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	CAIXA			3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TFCB20205	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 20 X 2.1/2 POL - 5 M	84212100	0102	6102	PC	4	72,00	288,00	0,00	0,00	0	46,66
TFPP20205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 20 X 2.1/2 POL - 5 M	84219999	0102	6102	PC	4	42,00	168,00	0,00	0,00	0	39,41

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26/01/21

FINANCEIRO-HJB
27 / 01 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SEU PEDIDO:119/2021-0 / Orcamento N 6928 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. N.PEDIDO: 119/2021-0	

DANFE | NF-e Open Source | www.gnaro.com.br

Gerado em 20/01/2021 às 09:53 pelo UniDANFE 3.3.3 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/01/2021. VALOR TOTAL: 456,00. DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.577 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE SANTOS & MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.470,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL, Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.391
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS & MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR
TRAV. PADRE EUTIQUIO, 1379 - SALAS 133/135
BATISTA CAMPOS - 66035-045
Belem - PA Fone/Fax: 919811167994

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.391
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0117 3412 3500 0140 5500 1000 0043 9110 0278 7252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIROS, RECEBIDA ANT EM CONSIG MERC	315210002415378 - 22/01/2021 11:32:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153947950		17.341.235/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	22/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belém	PA			11:32:24

FATURA / DUPLICATA

núm.	001
venc.	21/02/2021
valor	R$ 2.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8658	ROUND CORSE 440cc - Nro. da Serie: 18110415-25 Lote: 18110415 Quant: 1.000 Fab: 29/11/2018 Val: 29/10/2023	90213990	2102	5115	UN	1,0000	1.235,0000	1.235,00	0,00	0,00		0,00	
8658	ROUND CORSE 440cc - Nro. da Serie: 18110415-26 Lote: 18110415 Quant: 1.000 Fab: 29/11/2018 Val: 29/10/2023	90213990	2102	5115	UN	1,0000	1.235,0000	1.235,00	0,00	0,00		0,00	

Fábio Bomo

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
25/1/14

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH

FINANCEIRO - INDS
22 01 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
d. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA N 77 2021 0 - PACIENTE LILIAN NYVIA DOS SANTOS SILVA - MEDICO ANDRE ANTANA MELO - DATA DE CIRURGIA 22-01-2021 - PEDIDO WEB 88519 - Isencao ICMS cf. art. 14 do Anexo I do RICMS-SP Convenio ICMS 212/2017, Aliquota zero PIS e Cofins (art. 28, XVI, Lei 10.865/04). Valor Aprox. Tributos R$ 0,00 . Email do Solicitante: adrito@indsh.org.br	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

314
Nº 000.000.314
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.314
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0233 4554 3900 0168 5500 3000 0003 1410 5506 9049

Consulta de autenticidade no portal 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	315210004996761 - 12/02/2021 06:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	12/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	12/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		00:30

FATURA

19/02/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	15,0000	3,9900	59,85					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	30,0000	2,8000	87,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
16	BATATA	07109000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
31	ABACATE	08052000	0400	5102	KG	10,0000	14,5000	145,00					
666	CENOURA	07072000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
88	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	8,0000	7,5000	60,00					
578	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
35	MAÇÃ	08072000	0400	5102	KG	10,0000	10,5000	105,00					
54	PIMENTA DE CHEIRO	08072000	0400	5102	LT	1,0000	15,0000	15,00					
597	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	3,0000	1,8000	5,40					
55	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	4,9900	24,95					
33	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
22	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50					
03	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	100,0000	0,3500	35,00					
545	REPOLHO BRANCO	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,5000	90,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 12/02/21 HORA FINANCEIRO 16/02/21

Telma Cotrim
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Ana Rafaela F. Silva

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/02/2021	Maria Silva

NF-e
Nº 000.000.320
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.320
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0233 4554 3900 0168 5500 3000 0003 2010 5506 0046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210005346013 - 15/02/2021 21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	15/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	15/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		20:01

FATURA

19/02/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	861,75

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	861,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
30	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,9900	44,85					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,0500	61,00					
16	BATATA	07088000	0400	5102	KG	20,0000	4,9900	99,80					
27	MANJERICÃO	12110090	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
31	ABACATE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	14,5000	145,00					
666	CENOURA	08072000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
378	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50					
35	MAÇÃ	08072000	0400	5102	KG	10,0000	10,5000	105,00					
54	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	2,2000	44,00					
587	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	3,0000	1,8000	5,40					
55	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	4,9900	24,95					
55	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,8000	48,00					
22	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	7,5000	15,00					
53	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50					
545	REPOLHO BRANCO	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,3000	67,50					

FINANCEIRO-HJS
19.02.21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 16.02.21 HORA

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Ana Rafaela F. Silva

RECEBEMOS(EMOS) A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R$ 906,09 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000055
Série 001

Comercial Way

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988268422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000055
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0229 5775 0200 0133 5500 1000 0000 5516 5138 8260

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210006121585 - 05/02/2021 06:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153930885		29.577.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.433.830/0015-75	05/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	20/02/2021	R$ 696,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP UF	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL FCP	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,26	0,00	696,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Abacaxi	08051000	0102	5102	KG	10,0000	3,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Acerola	08094000	0102	5102	KG	8,0000	4,5000	0,0000	36,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Açaí Polpa	08039011	0102	5102	UN	8,0000	3,6000	0,0000	28,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	20,0000	2,4000	0,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6000	0,0000	7,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Bicentalau	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,5000	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Caqui	07019000	0102	5102	UN	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Caladorba - MC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,1500	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	07032100	0102	5102	UN	25,0000	3,9600	0,0000	99,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cheiro - MC	07032500	0102	5102	UN	20,0000	1,5000	0,0000	30,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coco - MC @ 700g	07019000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Cupuaçu	08044000	0102	5102	KG	20,0000	4,5000	0,0000	90,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Cupuaçu Regional - MC	08093100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,8500	0,0000	5,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Maracujá Azedo	08045020	0102	5102	KG	15,0000	3,7000	0,0000	55,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mel Puro	04071100	0102	5102	KG	15,0000	1,7500	0,0000	26,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melão	08071900	0102	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3000	0,0000	6,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07096000	0102	5102	KG	5,0000	4,8000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Quiabo	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,9980	0,0000	14,9900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
SUS

Camila Dias
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
05/02/21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000055
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1521 0229 6775 0200 0133 5500 1000 0000 5516 6448 8260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

Página 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210004121585 - 05/02/2021 06:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	Temperina	00000000	0102	5102	KG	20,0000	6,5000	0,0000	130,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]
[illegible] R$ 25,81, Exb R$ 52,43, Mun R$ 0,00
[illegible] DO COMERCIO [illegible]

DADOS PARA PAGAMENTO
[illegible]
[illegible]
[illegible] DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

[illegible] 05/02/2021 [illegible]

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: Rs 434,20 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000056
Série 001

Comercial Nav

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Segundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919982299422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000056
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0229 6775 0300 0133 5500 1000 0000 5616 8560 1283

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	315210004525281 - 09/02/2021 04:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1359196655		29.677.592/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-73		09/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66615-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Vcto.	Valor
001	22/02/2021	Rs 434,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPORTAÇÃO	VALOR DO ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS UF DEST	VALOR DA COFINS	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,44	0,00	434,20

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/C/SIGN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	Arvoral	04049000	0/00	5102	KG	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Arroz Grego	07039010	0/00	5102	UN	8,0000	2,4000	0,0000	20,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Frita	08031000	0/00	5102	KG	16,0000	2,8000	0,0000	44,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Bolsa Over Reforçada	39051000	0/00	5102	KG	5,0000	2,6000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Cebolinha	70051000	0/00	5102	KG	3,0000	2,5000	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Carne	07041000	0/00	5102	UN	10,0000	1,1560	0,0000	11,5600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Chocolate - NC	07039010	0/00	5102	UN	22,0000	1,1500	0,0000	25,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Creme Verde (Quiabo) - NC	08052100	0/00	5102	UN	22,0000	3,1000	0,0000	68,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro - NC	07052900	0/00	5102	UN	22,0000	1,5000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Queijo - NC U 700g	07049000	0/00	5102	UN	12,0000	1,1000	0,0000	13,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Quiabo	08045000	0/00	5102	KG	20,0000	4,9500	0,0000	99,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Queijo Reforçado - NC	04049000	0/00	5102	UN	12,0000	1,3000	0,0000	15,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Refrigerante Organico	07141000	0/00	5102	KG	8,0000	1,3500	0,0000	10,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Repolho Cozido	08011000	0/00	5102	KG	8,0000	2,2000	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07041000	0/00	5102	KG	0,0000	0,0000	0,0000	29,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IADBH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
09-02 - BIA HORA

09 02 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000036
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1521 0229 3775 0200 0133 5500 1000 0000 5616 6560 1283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

Página 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210004525291 - 09/02/2021 04:51:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib. aprox. Fed: R$ 21,41, Est: R$ 00,01, Mun: R$ 0,00
J Fonte: DIPTIFICOMERCIO Xe07Fq
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 CAL 88117-8
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 09/02/2021 as 09:37

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 274166

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1090	29/01/2021	24/01/2024		149900,00	R$ 100,11	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
22/02/2021		24	103,000% CDICE	R$ 150.061,53	R$ 150.061,53

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 161,53	IR: 29,07 IOF: 32,30	R$ 100,16	R$ 150.000,16

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 25/02/2021 11:39:40

Imprimir

Emitido em quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 às 11:39

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Belém, 23 de fevereiro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0002/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 01-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 895.604,73 (oitocentos e noventa e cinco mil, seiscentos e quatro reais e setenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

23/02 R$ 223.987,09
24/02 R$ 671.617,64

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PAFone:
(91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 27
Referência: 2021/02
Data Prevista: 24/02/2021
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 895.604,73

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/02/2021 14:00:40	CDI - Consultoria e Informática

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 27
Referência: 2021/02
Data Prevista: 24/02/2021
Total de Registros: 12
Total de Créditos: 895.604,73

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/02/2021 12:16:50

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

1 of 1

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202102 TIPO: EVENTUAL27

23/02/2021 12:17:21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVICOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARA LTDA	2495966700	197,085.00	1	2946	591211
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLÍNICOS ASSOCIADOS	2468593400	146,828.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	16,000.00	237	6718	86365
36	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424862900	81,765.00	1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992800	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2338778000	2,527.80	341	8325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215746700	91,778.17	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	106,000.00	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579811000	127,091.67	1	1686	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	8325	469036
206	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2877032400	12,200.50	237	5692	493286

TOTAL DE VALORES: 895,604.73

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 895,604.73

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

JEAN BITAR

PARÁ

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (JANEIRO 2021)

ATUALIZADO: 01/02/2020

Nº	FORNECEDOR	NF	Nº	EMISSÃO	COMP	SERVIÇOS	VALOR	VL BRUTO	VL LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	1773	25/01/2021	01/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R$ 77.158,77
2	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LT	NF	89	29/01/2021	01/2021	CONSULTA I CIRURGIA	FIXO	210.000,00	R$ 197.085,00
3	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTD	NF	7	02/02/2021	01/2021	ENDOCRINOLOGIA I CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R$ 31.500,00
4	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	654	19/01/2021	01/2021	CLÍNICO GERAL I UTI I HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R$ 127.091,67
5	HAUTER MAÚES	NF	398	30/01/2021	01/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO		falta relatório
6	J.B. CLÍNICOS ASSOCIADOS	NF	167	06/01/221	01/2021	CLÍNICO GERAL	FIXO	156.450,00	R$ 146.828,32
7	JB & L LTDA	NF				GINECOLOGISTA	FIXO	-	R$ -
8	LAGE & RABELO	NF	173	22/01/2021	01/2021	ENDOCRINOLOGISTA I DERMATOLOGISTA	FIXO	16.000,00	R$ 16.000,00
9	LS NORTE	NF	1056	11/01/2021	01/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
10	LELIS & SOUSA	NF	386	30/01/2021	01/2021	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	FIXO		pago
11	GULHERME S MACHADO (MACHAD	NF	69	09/02/2021	01/2021	OTORRINO	FIXO	105.000,00	R$ 105.000,00
12	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	403	25/01/2021	01/2021	CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
13	QUALI MED ASSESORIA E SERV. M	NF	201	21/01/2021	01/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R$ 12.200,50
14	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2021578	28/01/2021	01/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	90.000,00	R$ 81.765,00
15	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	718	15/01/2021	01/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	97.792,40	R$ 91.778,17
16	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	S/ NF		01/2021	EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA (AGUARDAN	VARIÁVEL		
TOTAIS								R$ 947.177,40	R$ 895.601,73

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/02/2021

789

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00001773 Data e Hora da Emissão 25/01/2021 17:14:16 Código de Verificação 9AD2.64FE.8535.0608.3947.87CC.DAB4.268A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.186.421/0001-78	Inscrição	2874235
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lilliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 8054-8888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: JANEIRO/2021
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0049
C/C: 535532-5

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICAS EM ENDOCRINOLOGIA	1.000	45,00	45.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	HOLTER DE GLICEMIA	10	357,50	3.575,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA/ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

Nº Contrato Gestão 002/21
Valor Bruto R$ 82.215,00
ISS ____ % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.823,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.233,23
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 77.158,77
Dt. lançamento 25/01/2021
FINANCEIRO
CC 01012100-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 534,40	R$ 2.466,45	R$ 0,00	R$ 1.233,22	R$ 822,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.215,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 82.215,00	3,00 %	R$ 2.466,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Laurinha Carvalho
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	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000157	06/01/2021 17:54:54	09AF.E33D.A322.9965.59BE.22F5.C66D.EC67

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL		CEP 66055-080
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(91) 8444-1615

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2015, TAC ASSINADO EM 01/10/2020 . NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 01/2021.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 048
CONTA 422765-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	156.450,00	156.450,00

HJB - INDsh
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 156.450,00
ISS ____ % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 7.274,93
IR 1,5 % Valor R$ 2.346,75
INSS ____ % Valor R$
Valor Líquido R$ 146.828,32
Dt. lançamento 06/01/2021
FINANCEIRO
C.C 010113-00 - 301.
C.C 010110-80 - 701.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.016,93	R$ 4.693,50	R$ 0,00	R$ 2.346,75	R$ 1.564,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 156.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 156.450,00	3,00 %	R$ 4.693,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Mara Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Supervisora Assistência
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

PIS 1.016,93
COF. 4.693,50
CSLL 1.564,50

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Belém, 23 de fevereiro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0002/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 01-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 895.604,73 (oitocentos e noventa e cinco mil, seiscentos e quatro reais e setenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

23/02 R$ 223.987,09
24/02 R$ 671.617,64

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PAFone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 27
Referência: 2021/02
Data Prevista: 24/02/2021
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 895.604,73

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/02/2021 14:00:40	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 27
Referência: 2021/02
Data Prevista: 24/02/2021
Total de Registros: 12
Total de Créditos: 895.604,73

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para Informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/02/2021 12:16:50

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202102 TIPO: EVENTUAL27

23/02/2021 12:17:21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	197,085.00	1	2946	591211
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2466593400	146,826.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2256878300	16,000.00	237	6718	86355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	81,755.00	1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,589.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.60	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	91,778.17	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	105,000.00	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67	1	1686	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,800.00	341	6325	469036
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 895,604.73

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 895,604.73

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (JANEIRO 2021)

ATUALIZADO: 01/02/2020

Nº	FORNECEDOR	NF	Nº	EMISSÃO	COMP.	SERVIÇOS	VALOR	VL BRUTO	VL LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	1773	25/01/2021	01/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R$ 77.158,77
2	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LT	NF	89	29/01/2021	01/2021	CONSULTA I CIRURGIA	FIXO	210.000,00	R$ 197.085,00
3	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	NF	7	02/02/2021	01/2021	ENDOCRINOLOGIA I CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R$ 31.500,00
4	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	654	19/01/2021	01/2021	CLINICO GERAL I UTI I HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R$ 127.091,67
5	HAUTER MAÜES	NF	396	30/01/2021	01/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO		falta relatório
6	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	167	06/01/221	01/2021	CLINICO GERAL	FIXO	156.460,00	R$ 146.826,32
7	JB & L LTDA	NF				GINECOLOGISTA	FIXO	-	R$ -
8	LAGE & RABELO	NF	173	22/01/2021	01/2021	ENDOCRINOLOGISTA I DERMATOLOGISTA	FIXO	16.000,00	R$ 16.000,00
9	LS NORTE	NF	1056	11/01/2021	01/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
10	LELIS & SOUSA	NF	368	30/01/2021	01/2021	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	FIXO		pago
11	GULHERME S MACHADO (MACHAD	NF	69	09/02/2021	01/2021	OTORRINO	FIXO	105.000,00	R$ 105.000,00
12	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	493	25/01/2021	01/2021	CONSULTAS PSIQUIATRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
13	QUALI MED ASSESORIA E SERV. M	NF	201	21/01/2021	01/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R$ 12.200,50
14	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2021578	28/01/2021	01/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	90.000,00	R$ 81.765,00
15	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	718	15/01/2021	01/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	97.792,40	R$ 91.778,17
16	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	S/ NF		01/2021	EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA (AGUARDAI	VARIÁVEL		
TOTAIS:								R$ 947.177,40	R$ 895.604,73

797

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374975963321S0000
Data da Operação	24/02/2021 10:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	486
Conta	139505
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 10.817,08 (Dez Mil e Oitocentos e Dezessete Reais e Oito Centavos)
Descrição	Z MED NF 1615 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/02/2021
Autenticação	637497598289557653

Emitido em quarta-feira, 24 de fevereiro de 2021 às 10:40

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130000/2010

Número da Nota **1615**
Data Emissão **23/02/2021**
Código Verificação **4E13-WHBQ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**	Inscrição Municipal **980390**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**	
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357	
Bairro	JD NOVO MUNDO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715180 Telefone (62) 32840875	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO TECNICO DE MANUTENCAO CORRETIVA EM VIDEO VIDEO GASTROSCOPIO FUJINON EG-250WR2

N DE SERIE DO EQUIPAMENTO: 6G177B255

PECAS:

BOTAO DE CONTROLE ELETRONICO FR FUJINON
TUBO DE CONEXAO FUJINON LINHA 250 EM Y
TUBO DE INSERCAO GASTRO FUJ 9.3 mm
FIBRA GUIA DE LUZ FUJ EG-250WR5
MALHA MECANICA FLEXIVEL 8.1 mm a 9.8 mm
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.45 mm

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 10.817,08
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.817,08
Dt. lançamento 23/02/2021
FINANCEIRO
C.C 01011040

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	10.817,08	Valor dos Serviços	R$	10.817,08
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	10.817,08
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	10.817,08	(=) Base de Cálculo	R$	10.817,08
			(x) Alíquota	%	4,12
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 10.817,08	R$ 0,00	**R$ 10.817,08**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

PAGO
24/02/21

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2053862-3
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000718 Data e Hora da Emissão 15/01/2021 09:21:53 Código de Verificação 98CA.1D24.0428.7CC4.0D9C.92C1.3CD8.2CD9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A JANEIRO DE 2021. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2939 - CONTA CORRENTE 01930-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS ____ % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,34
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 15/01/2021
FINANCEIRO
C-C 01011090 - 90%
C-C 01011230 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pis 635,65
Cof. 2.933,77
Csll 977,92

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000089 Data e Hora da Emissão 29/01/2021 08:49:00 Código de Verificação D0FD.F086.1F13.6DC4.81A6.A2DA.F0E8.0017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	infm@uol.com.br	Telefone:	(91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 01/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2848-7 C/C 59121-1.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	210.000,00	210.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 210.000,00
ISS ____ % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9.765,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.150,00
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 197.085,00
Dt. lançamento 29/01/2021
FINANCEIRO
C.C 01011020 - 50%
C.C 01011040 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.365,00	R$ 6.300,00	R$ 0,00	R$ 3.150,00	R$ 2.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 210.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 210.000,00	3,00 %	R$ 6.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Pis 1.365,00
Cof. 6.300,00
Csll 2.100,00

Cristiane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.463.830/0015-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000007
Data e Hora da Emissão	02/02/2021 18:01:50
Código de Verificação	9C9A.E4BE.F086.B08A.CC78.4FB3.3308.2970

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	37.782.411/0001-96	Inscrição	3668449
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 66093-180		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ceciliacoimbra8@gmail.com	Telefone:	(92) 447154

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 01/2021
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: BANCO ITAU / AGÊNCIA: 6325 / CONTA CORRENTE : 46603-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	31.500,00	31.500,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 02/02/2021

INDSH
Gestão 007/2016
R$ 31.500,00
____% Valor R$ —
____% Valor R$ —
____% Valor R$ —
____% Valor R$ —
Total R$ 31.500,00
Vencimento 02/02/2021
C.C 01012100-1007.

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Ambulatorial
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$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 31.500,00	3,00 %	R$ 945,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9762
Hospital Jean Bitar

Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000173
Data e Hora da Emissão	22/01/2021 10:58:45
Código de Verificação	C850.4B91.5418.3F05.AA44.F07A.8C66.5810

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2546175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	csbral-cont@hotmail.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICO JANEIRO 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICO JANEIRO 2021	1	16.000,00	16.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ -
IR ____% Valor R$ -
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 16.000,00
Dt. lançamento 22/01/2021
FINANCEIRO
C-C 010 11580 - 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$ 16.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 16.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfª Mary Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00001056 Data e Hora da Emissão 11/01/2021 13:05:19 Código de Verificação 813A.8AE9.5A2C.A822.DF6B.76F7.A9F3.01B7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	valeria.sousa@lsconsultoriamedica.com.	Telefone:	(85) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA JANEIRO/2021
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1984
C/C: 13001330-0
CHAVE PIX: 30049926000132

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
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 Liquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 11/01/2021
FINANCEIRO
C.C 01011010 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Mirando
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS 45,50
COF 210,00
CSLL 70,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000493

Data e Hora da Emissão: 25/01/2021 12:09:49

Código de Verificação: 1B6B.C5BE.0898.F902.AB29.B4A6.CF2B.8F94

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	23.367.780/0001-08	Inscrição	2608820
Endereço:	SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	gibauro@gmail.com	Telefone:	(91) 9144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 01/2021 (JANEIRO).
CONSULTAS AMBULATORIAIS DE - PACIENTES TRANSEXUAIS - PACIENTES BARIÁTRICOS - INTER CONSULTAS PSIQUIÁTRICA - AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SOLICITADO:

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A

SEGUE CONTA BANCARIA CONFORME AGENCIA: 6025 CONTA: 24631 BANCO ITAU - LUAGIL SERVIÇOS MEDICO LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS A CONSULTAS AMBULATORCIAS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 130,20
IR ____% Valor R$ 42,00
INSS ____% Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 25/01/2021
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Laurinda 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	00000069
Data e Hora da Emissão	09/02/2021 17:52:35
Código de Verificação	C4C0.EA8E.2D74.6922.9C4B.1A2A.FE98.6E9C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MACHADO MEDICINA LTDA		
CPF / CNPJ:	31.746.430/0001-80	Inscrição	3056074
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF:MIRAI OFFICES;SALA:401		BAIRRO UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	guimachado00@hotmail.com	Telefone:	(91) 98133-0046

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO MES DE JANEIRO/2021
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AG: 2946-7
CONTA CORRENTE: 63.430-1
"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO MES DE JANEIRO/2021	1	105.000,00	105.000,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/02/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 105.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 105.000,00
Dt. lançamento 09/02/2021
FINANCEIRO
cc 01011190 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
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$ 105.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 105.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Dra. Bernadete Mincarta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000201 Data e Hora da Emissão 21/01/2021 17:20:23 Código de Verificação A775.C76A.7496.0B16.9499.8F7C.A896.62F1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	26.770.324/0001-00	Inscrição	2790702
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lucasgeralde@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 99626-9803

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA – JANEIRO 2021

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER - 033, AGENCIA 3524, CONTA CORRENTE 13.004.100-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS/COORDENAÇÃO MÉDICA	1	13.000,00	13.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 13000,00
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC 4,65 % Valor R$ 604,50
IR 1,5% Valor R$ 195,00
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Liquido R$ 12.200,50
Dt. lançamento 21/01/2021
FINANCEIRO

C.C 01011120-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.000,00	3,00 %	R$ 390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

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: josellesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e	
202100000000578	
Data do Serviço	**Código Verificador**
28/01/2021	2c18ff1a6

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
28/01/2021	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
Hjg - INDSH
Belém/PA
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 90.000,00
ISS 3 % Valor R$ 2.700,00
PCC 4,65 % Valor R$ 4.185,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.350,00
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 81.765,00
Dt. lançamento 28/01/2021

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 MEDICA DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO 2021 IMPOSTO RETIDO PIS 585,00 COFINS 2.700,00 IRPJ 1.350,00 CSLL 900,00 ISS 2.700,00 C-C 01011040- 50% C-C 01011090- 25% C-C 01011540- 25%	90.000,00	2,50	2.250,00	Sim

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CIRE	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	90.000,00	2.250,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	90.000,00	Valor Líquido da NFS-e	81.765,00

Informações Adicionais
NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202100000000585.
Lei 12741/2012: Mun: R$4500,00; Est: R$0,00; Fed: R$12105,00; Total Aprox: R$16605,00. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.350,00
Retenções: COFINS R$ 2.700,00;PIS R$ 585,00;CSLL R$ 900,00;Outras R$ 450,00;

Consulta realizada em 28/01/2021 às 13:35:24.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

202100000000578 2c18ff1a6 24249629000138

Recebi(emos) de	202100000000578 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	Competência 28/01/2021 NFS-e 2c18ff1a6	

Consulta realizada em 28/01/2021 às 13:35:24.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Página 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000654
Data e Hora da Emissão	19/01/2021 15:36:05
Código de Verificação	9944.8760.FE94.8629.8148.0DA5.285A.F5B4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SMIL- SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.796.110/0001-25	Inscrição	1590741
Endereço:	TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	kida_leao@hotmail.com	Telefone:	(91) 99141-9449

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. JANEIRO 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 135.420,00
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC 4,65 % Valor R$ 6.297,63
IR 1,5 % Valor R$ 2.031,30
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 127.091,67
Dt. lançamento 17/01/2021
FINANCEIRO
C.C 010111350 - 401.
C.C 010111190 - 401.
C.C 010111200 - 201.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 880,23	R$ 4.062,60	R$ 0,00	R$ 2.031,30	R$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 135.420,00	3,00 %	R$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	663050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	90253
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	JOSE MARIA NF 78
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498593458378931

Emitido em quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 às 14:39

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 78	

Data e Hora de Emissão	18/02/2021 16:16:37	Competência	18/2/2021	Código de Verificação	T1H1AB5VF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	JOSE MARIA DA SILVA LOBATO 35820030210				
Nome Fantasia	JS LOBATO SERVIÇOS				
CNPJ/CPF	13.953.042/0001-99	Inscrição Municipal	52154	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-75 ,432 - CIDADE NOVA CEP: 57140-160				
Complemento		Telefone	(91)8383-0511	e-mail	dicontas@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INNDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal	23453830001575	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

Serviço: Manutenção corretiva em uma seladora RON modelo -RSR 2000, Serie -5729, revisão e ajuste regulador de temperatura adesivo térmico mão de obra

Informações para deposito
Banco Santander
Agencia: 3835
Conta corrente : 130029770
Titular Jose maria da silva lobato
CNPJ 13. 953. 042/0001-99

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 00/2020
Valor Bruto R$ 420,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 420,00
Dt. lançamento 18/02/2021
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 332100000 - INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS C-C 01022020

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	420,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	420,00
(-) 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	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	420,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	420,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
A Vista

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:25
Código de Barras	00190000090125648600006554091170585430000018694
Descrição	ALMEIDA COM. NF 11352
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021021205617099508
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6887290000113
Razão Social	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERVICOS
Nome Fantasia	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6887290000113
Razão Social	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERVICOS
Nome Fantasia	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:26:42
Valor Nominal	186,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 186,94 (Cento e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498600301360947

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:31

Identificacao do Emitente

ALMEIDA COM. DE MAT. DE CONST. E SERVICOS EIRELI
RUA DA MATA, 166 - A
MARAMBAIA
CEP 66615-420
BELEM - PA
Telefone: (91) 3231-3327

METALLUX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.352
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0206 8872 9000 0113 5500 1000 0113 5211 3408 5110

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
315210004948078 11/02/2021 17:40:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152408770		06.887.290/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	11/02/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	12/02/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	98704-3227	PA		17:36

FATURA

001 26/02/21 186,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
186,94	31,77	0,00	0,00	0,00	186,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**186,94**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALMEIDA COM DE MAT DE CONST E	0 - Emitente		QER7869	PA	06.887.290/0001-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DA MATA, 166-A	BELEM			PA	152408770

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002923	FORROLEVE 12,5 1200 1800 (60)	68091100	000	5102	UN	10,0	17,31	186,94	0,00	186,94	31,77		17,00	

FINANCEIRO
16/02/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 12/02/2021

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1615917			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total da Carga Tributária: 29,62 Fonte da Carga Tributária: IBPT - ORDEM DE COMPRA Nº 320/2021 - 05 UN DE FORROLEVE 8788 12,5 X 1,200 X 1,800 - LOCAL DE ENTREGA: - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE DOM BOAVALDO COELHO E DOM BOAVALDO DE SEDAS UMARIZAL	

NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
...TORIA

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:31
Código de Barras	03399461543790000000301627601014985440000106800
Descrição	ALTAMED NF 6047
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021012907308016091
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:33:13
Valor Nominal	1.068,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.068,00 (Um Mil e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498604236056256

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:50

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.068,00 | NF-e Nº: 000.006.047 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

AltaMed Distribuidora

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146280 TEL/FAX: 9133469448

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.047
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0060 4710 0006 3622

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	315210803128546 - 28/01/2021 13:56:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	28/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66055-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:03:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/02/2021	1.068,00

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	1.068,00

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	1.068,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CST/CSOSN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0	AGUA PARA INJECAO 1000ML CX C/16FR LT: 74PC119 Val: 03/22	30049099	5 60	5403	FR	32,00	4,4500	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0	AGUA PARA INJECAO 1000ML CX C/16FR LT: 74PB5168 Val: 07/22	30049099	5 60	5403	FR	208,00	4,4500	925,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 0001-0362-1

D74120058
12/2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Guarnição
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02-02-21

FINANCEIRO - INDSH
03/02/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pelo Anexo. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Aug. Especial No. 76.0 e 27/04/16 Conta/Agência: 3 Dados Bancarios: Banco Santander / Ag 3040 C/C 13402184-4 Venci 0056-RAPIDO LOGATO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749859017032000O
Data da Operação	25/02/2021 14:22
Código de Barras	03399781996840000000318790901013885420000259000
Descrição	ANBIOTON NF 129689
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020123003657905102
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:23:32
Valor Nominal	2.590,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.590,00 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498598366825941

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:25

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000129689 SÉRIE 1

Anbioton

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 3 - MODULO 2
AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1149720982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000129689
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1296 8919 2126 8014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135201230127237 28/12/2020 14:49:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336903878113	155301772	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		28/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL		66055-000	28/12/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393871	PA			14:58:00

FATURA

001	002	003						
26/01/2021 2.590,00	10/02/2021 2.590,00	25/02/2021 2.590,00						

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
7.770,00	543,90	0,00	0,00	7.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2000	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			42,300	42,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0124.5400203	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74PD1378 / Validade - 29/03/2021	30049069	000	6108	UN	300,00	25,900000	7.770,00	7.770,00	543,90	0,00	7,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
05/01/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135201230127237 BIONEXO 141952135 PEDIDO INTERNO: 124897 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$ 777,00. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	FINANCEIRO HJS 05/01/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637496590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:20
Código de Barras	03399781996840000000319307001016485420000371233
Descrição	ANBIOTON NF 131503
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021012901299562857
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:22:27
Valor Nominal	3.712,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.712,33 (Três Mil e Setecentos e Doze Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498597703387213

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:21

02-227

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000131503 SÉRIE 1

Anbioton

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV AMANCIO GAIOLA, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CLARA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 5511437209

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000131503
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1315 0317 3629 9343

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135210096195844 27/01/2021 15:51:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905879113	155301772	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	25.453.830/0015-75	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-020	27/01/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133505871	PA		15:45:00

FATURA

001	002	003						
25/02/2021 3.712,33	12/03/2021 3.712,33	27/03/2021 3.712,34						

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
11.137,00	779,59	0,00	0,00	11.137,00

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	11.137,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			62,000	62,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0124.5400202	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74PD1578 / Validade - 30/03/2022	30049069	000	6108	UN	425,00	25,500000	11.007,50	11.007,50	770,53	0,00	7,00%	0,00%
0055.42020050	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 BOLSA 100ML - HYPOFARMA HYPOFLOX Lote - 19060768 / Validade - 30/06/2021	000	6108	UN	5,00	25,900000	129,50	129,50	9,06	0,00	7,00%	0,00%

PRETADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 05/02/21 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135210096195844 PEDIDO: 153508152 PEDIDO INTERNO: 126716 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$ 1113,70. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ANGELO-ILB 05/02/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:29
Código de Barras	34191126307241319000984346640000185430000675000
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 187254
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020122800608493792
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:31:04
Valor Nominal	6.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.750,00 (Seis Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498602912303650

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:45

Falta a bula

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL SN
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 187254
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1205 4396 3500 0456 5500 1000 1872 5412 5491 8730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200213793776 28/12/2020 14:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	28 - 12 - 2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27-01-2021	6.750,00	002	26-02-2021	6.750,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.500,00	540,00	0,00	0,00	13.500,00

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	13.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT			0 - EMITENTE			32134798001725
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA			ITAJAI		SC	256152632
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		25,560		22,200

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	IPI %	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
866	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0 g (m 10 frasco)	30041019	100	0,00	6108	CX	60	225,0000	13.500,00	13.500,00	540,00		4,00	
LOTE: FL041200 56-A QTDE: 120 VAL: 120 + 120 + 120														
LOTE: FL041205 5-A QTDE: 120														

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14-01-21 HORA

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1 ... NAO DEIXO PARA DO VENCIMENTO. SERAO COBRADOS JUROS DIVIDA E DESPESAS D E COBRANCA. ... 67,34 VIA BOLETO BOLSIGE. BOLETO COBRANCA@INTEC.COM.BRDE LAUDOS DOS LO TES DEVIA SEMPRE ESTAR DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/

RESERVADO AO FISCO

120 01 704

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:23
Código de Barras	34191127050393708000484346640000585430001317625
Descrição	ATIBIOTICOS DO BRASIL NF 188771A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012807277665453
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:24:33
Valor Nominal	13.176,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.176,25 (Treze Mil e Cento e Setenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498599099639979

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:28

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 188771
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0105 4396 3500 0456 5500 1000 1887 7117 7191 8898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE	342210015677521 27/01/2021 15:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575		27-01-2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA			

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28-02-2021	13.176,25	002	29-03-2021	13.176,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTL	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.352,50	1.615,18	0,00	0,00	26.352,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.352,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256132652

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		66,520	13,398

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	F.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
407	KEFAZOL (cefazolina) 1 g (c/ 50 frascos)	30041039	500	0,00	6107	CX	5	825,0000	4.125,00	4.125,00	288,75		7,00	
	LOTE: 3050/19 QTDE: 5,000 VAL.: 3050/21													
623	MERÓPENEM 1 g (c/ 10 frascos)	30042089	500	0,00	6107	CX	80	168,0000	13.440,00	13.440,00	940,80		7,00	
	LOTE: 21010088 QTDE: 80,000 VAL.: 31/01/22													
866	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 g (c/ 30 frascos)	30041019	100	0,00	6108	CX	34	225,0000	7.650,00	7.650,00	306,00		4,00	
	LOTE: 21040010 QTDE: 34,000 VAL.: 31/01/22													
749	VANCOMICINA 500 mg (c/ 25 frascos)	30042071	500	0,00	6107	CX	13	87,5000	1.137,50	1.137,50	79,63		7,00	
	LOTE: 050/20 QTDE: 13,000 VAL.: 30/11/22													

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
DIA 17-02-21

17 02 21

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
FRETE NEXO-1.....R/ ; NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DIVIDA E DESPESAS D E COBRANCA.....R/ 28. VIA BOLETO BOLSETE. BRASIL COBRANCA@LBRASIL.COM.BRGS LAUDOS DOS LO -PEDIDO NUMERO 105306148 TEE CHEGA NOTA SERAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1558080
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.405,73 (Quatro Mil e Quatrocentos e Cinco Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4469
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498593966348847

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004469 Data e Hora da Emissão 22/02/2021 09:27:48 Código de Verificação 8F45.F0B7.DD37.0347.CAD7.4B60.FE90.2E39	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BLB ELETRONICA LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	04.220.505/0001-12	Inscrição	620903
Endereço:	RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 738 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-210		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	enedina@supridados.com.br	Telefone:	(91) 3224-9900

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM BISTURI ELÉTRICO MODELO SS-500, SÉRIE 01364, MARCA WEM, COM EMISSÃO DE CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO.	1	4.405,73	4.405,73

Banco do Brasil S/A - 001
C/C: 155808-0
Agência: 1686-1 (Marajoara)

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.405,73
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.405,73
Dt. lançamento 22/02/2021

C.C 01022100-1001.

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$ 4.405,73

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.405,73		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Fabricio Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22 HORA ____
02
21

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511711
Eng. Clínica

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Serviço concluído!

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:35
Código de Barras	34191126639804059293751369170009185450000062226
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1298249B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021011506002287866
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:37:12
Valor Nominal	622,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 622,26 (Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498606561842509

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:58

NF-e
Nº.1298249
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1298249 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 2982 4916 7982 7572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210048509686 14/01/2021 19:57:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1298249/001	13/02/2021	622,26	1298249/002	28/02/2021	622,26	1298249/003	15/03/2021	641,11			

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
1.885,63	94,08	0,00	0,00	1.816,56

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	69,07	1.885,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO			SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUMES	CIRURGICA		21,840	19,162

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KKNWTPD033	FITA MICROP. 25X50 C/CARR WELTEX | Lote:20200155, Validade:25/03/25, Quantidade:488	30051090	100	6108	RL	488	2,01	820,08	820,08	0,00	32,80	0,00	0,00	4,00	0,00
A02A018010	CANULA TRAQ. CIR. 8,0MM WELL LEAD | Lote:200701465, Validade:10/07/25, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10	16,00	160,00	160,00	0,00	11,20	0,00	0,00	7,00	0,00
513930	FITA P/AUTOCLAVE 19X30 EUROCEL | Lote:130320-C05, Validade:13/09/22, Quantidade:48	48114110	000	6108	RL	48	3,47	166,56	166,56	0,00	11,66	0,00	0,00	7,00	0,00
10-0111	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE | Lote:F1215, Validade:28/06/24, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1	22,22	22,22	24,00	0,00	0,96	0,00	1,78	4,00	8,00
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE | Lote:F1215, Validade:28/06/24, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1	22,22	22,22	24,00	0,00	0,95	0,00	1,78	4,00	8,00
10-0123	LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE | Lote:E3187, Validade:28/10/23, Quantidade:2	90189029	100	6108	CX	2	22,22	44,44	48,00	0,00	1,92	0,00	3,56	4,00	8,00
LB03016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.16FR FOYOMED | Lote:FY1903083, Validade:28/06/24, Quantidade:80	90183929	600	6108	PC	80	0,60	39,60	39,60	0,00	2,77	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: 1740407 Rota: 46509 | N Ped: 1740407 EXP/ | Tabela: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 148811110 | Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS UF Partilha UF Destino: 226,47 |

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joao Bitar
INDSH
21/01/24

22 01 2024

374729

828

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1298249 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 2982 4916 7982 7572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210048509686 14/01/2021 19:57:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KSLC001	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL. | Lote:200801, Validade:28/07/25, Quantidade:1400	39269090	000	6928	PC	1.400	0,15911125	222,61	256,00	0,00	17,92	0,00	33,39	7,00	15,00
GCB650UD	DESPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX | Lote:20200320, Validade 20/03/25, Quantidade:300	39269090	100	6108	PC	300	0,6347666667	190,43	218,99	0,00	8,36	0,00	28,56	4,00	15,00
211 10.070	SONDA END-C/BL 7,0MM WELL LEAD | Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:30	90183909	100	6108	PC	30	4,28	128,40	128,40	0,00	5,14	0,00	0,00	4,00	0,00

ABECI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4343
Conta	130028059
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 337,86 (Trezentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	CLINICA XAVIER NF 1668 - 1669
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498595602758101

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:04

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001668

Data e Hora da Emissão: 19/02/2021 12:19:33

Código de Verificação: B32B.3FE5.94DE.CC97.9A17.91AD.18D1.5EEF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA		
CPF / CNPJ:	19.989.472/0001-47	Inscrição	2395265
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602 BAIRRO UMARIZAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belvitalita@gmail.com	Telefone:	(91) 3229-6679

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: MARIA MARGARETE VAZ COSTA, EXAME: MIELOGRAMA, 18/02/21

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVÇO	1	180,00	180,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 180,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ 2,70
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 168,93
Dt. lançamento 19/02/2021
FINANCEIRO

C-C 01033300 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	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:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Danise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Pis 1,17
COFINS 5,40
CSLL 1,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001669
Data e Hora da Emissão	19/02/2021 12:26:19
Código de Verificação	4F04.9E83.62B5.4A5E.6EEE.7CB2.F818.8996

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA		
CPF / CNPJ:	19.969.472/0001-47	Inscrição	2395265
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602	BAIRRO	UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belvitalita@gmail.com	Telefone:	(91) 3229-6679

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: ROSANGELA RAMOS FERREIRA, EXAME : MIELOGRAMA, 18/02/21

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	180,00	180,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 180,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 8,37
IR 1,5 % Valor R$ 2,70
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 166,93
Dt. lançamento 19/02/2021

C-C 01033300-1001

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	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:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Raquel Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Pis 1,17
Cofins 5,40
CSLL 1,80

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749859017032000O
Data da Operação	25/02/2021 14:19
Código de Barras	23793376092000002466903000225700485420001586260
Descrição	CM HOSPITALAR NF 430906
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210128072689608 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:20:57
Valor Nominal	15.862,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 15.862,60 (Quinze Mil e Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637496597046198737

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:19

NF-e
Nº 000430906
SÉRIE 1
EMPRESA 001/09
000003782291

SCRET

DAT - RECEBIMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

RECEBEMOS DE MAFRA BRASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

834

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 08012345401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000430906
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0112 4201 6400 0904 5500 1000 4309 0611 0027 4878

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO-CONTRIBUINTE	353210004510321 27/01/2021 12:02:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774984900260	155629670	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001							
25/02/2021							
15.862,60							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.862,60	634,50	0,00	0,00	15.862,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.862,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.558/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Diversos			20	20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOCK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	10,0000	105,460000	1.054,60	1.054,60	0,00	42,18	0,00	4,00%	0,00%	5	AS544C	30/06/2022	01/07/2020
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	80,0000	185,100000	14.808,00	14.808,00	0,00	592,32	0,00	4,00%	0,00%	5 80	AS791A AS828A	31/07/2022 31/08/2022	27/08/2020 07/09/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
153508156 EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 3881000
Nosso Pedido: 453461 - IE DIFAL/DEST INO N 155629670Valor 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$ 3082.14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/01/21 HORA

Pedido: 453461
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000550342 (P)	1
000000550343 (G)	8
Total	9

RESERVADO AO FISCO
Alexandre Nunes Fagundes
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Dilla
INDSH
25/01/21

03 02 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:40
Código de Barras	34191126717061106293980127350009485460000133987
Descrição	CRISTALIA NF 2847654B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210119030698065B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:42:27
Valor Nominal	1.339,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.339,87 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498609720442069

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:39

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDÓIA KM 104,16 - FAZ SCHEROLIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3863-9556 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2847654 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8476 5412 5731 2278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135210058986278 18/01/2021 12:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085548	44.734.671/0001-51

DEST./REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4830026E)	23.453.830/0015-75	18/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	18/01/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323931800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2847654/01	15/02/2021	1.339,87	2847654/02	01/03/2021	1.339,87	2847654/03	15/03/2021	1.340,26

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
4.020,00	281,40	0,00	0,00	4.020,00

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	4.020,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			7,200	7,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.9559	SERVICOS 100% Isolado - 18.3026eL - (CI) - LisPOS - Vlr a pres R$: 342,69 Federal e 402,46 Estadual Favor: IBPT/empresometro.com.br SDOAAB. Lote: 20960697 - Qtd: 12,0000	3004.90.97	000	4107	un	12,0000 Vol: 06/2022	335,0000	4.020,00	4.020,00	281,40	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan XXIII
IMSGM
25/01/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
27/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4830026E - Rep: 17108 -Prod. Lista Positiva 4.020,00 - NB 570876 -Pedido 14881643 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib aprox R$: 342,69 Federal e 402,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDOEAE.Transp. Redespacho res Franco S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ:86.976.487/0001-48 INS. ESTADUAL:244.940.701.118 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DISPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 11- C/C: 00001069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (22 PONTUACAO) OU INSTR. DISPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051 19-3 C/C 0000020-6 1 COD.IDENT.: 056356-4 , S e posível, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 402,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3299
Conta	0000026778
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.595,00 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição	DIGIDADOS NF 3302
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498592932909150

Emitido em sexta-feira, 26 de fevereiro de 2021 às 10:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003302
Data e Hora da Emissão	23/02/2021 17:10:48
Código de Verificação	4964.1C93.9DBA.3282.46EB.D9C4.1C33.360F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIGIDADOS INFORMATICA LTDA		
CPF / CNPJ:	83.653.212/0001-03	Inscrição	1200334
Endereço:	AVENIDA ALCINDO CACELA Nº 2577 BAIRRO CREMAÇÃO CEP 66045-197		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	digidados@uol.com.br	Telefone:	(91) 3249-9399

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA EM NOBREAK ENGETRON N/S: 3283700 E NOBREAK TS SHARA N/S: 1712007716 COM RECUPERAÇÃO DE PLACA E TROCA DE BATERIA CONFORME PEDIDO DE COMPRA EMITIDO EM 23/02/2021 E ORDEM DE SERVIÇO N 100870 / 100869 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 3295-9 C/C: 2677-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	2.595,00	2.595,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.595,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.595,00
Dt. lançamento 25/02/2021
FINANCEIRO
C-C 010.11040

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.595,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.595,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS DE ESCREVER, CALCULAR E DE
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749859017032000O
Data da Operação	25/02/2021 14:32
Código de Barras	10499159436009115944660000064711685440000060690
Descrição	DISMEMBEL NF 12741
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2021012800275922447
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:34:11
Valor Nominal	606,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 606,90 (Seiscentos e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498604885588813

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:51

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 606,90	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.012.741 SÉRIE: 1

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66063156 TEL/FAX: 9132766675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.741
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0163 8724 9300 0170 5500 1000 0127 4110 0026 9160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210003111499 - 28/01/2021 11:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	28/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:01:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/02/2021	606,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	606,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07	VOL (07)				

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
03005052	AGUA P/ INJEÇAO SF 500ML UN LT. 0320136158 Val. 02/22	30049099	0 60	5408	UN	210,00	2,8900	606,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00012916-1

10-02-21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
01-02-21

FINANCEIRO-HJB
03/02/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* 1-BIR: BOLETO BANCARIO - CREFIS R$ 606,90 pedido BIONERD N. 148974008 pedido BIONERD N. 148974008 RECLAMACOES: (91)3276-6675 / 3276.5139 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749859017032000O
Data da Operação	25/02/2021 14:30
Código de Barras	34191570070400209852530816130006485440000162200
Descrição	EDGAR SERRAO NF 790
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021012706250790611
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11841083000168
Razão Social	EDGAR SERRAO S FILHO EIRELI ME
Nome Fantasia	EDGAR SERRAO S FILHO EIRELI ME
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	25/02/2021 14:32:14
Valor Nominal	1.622,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.622,00 (Um Mil e Seiscentos e Vinte e Dois Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498603532304952

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:48

EDGAR SERRAO DOS SANTOS FILHO - EIRELI

CIDADE NOVA V, 1141 - WE 55 - COQUEIRO, Ananindeua, PA - CEP: 67133380 - Fone/Fax: 9132753397

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.790
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0111 8410 8300 0168 5500 1000 0007 9017 0901 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210002999800 - 27/01/2021 16:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
153009845		11.841.083/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	27/01/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JORONIMO PIMENTEL, 543 -	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 27/01/2021
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.622,00

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	1.622,00

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	UNIDE	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000790	TAPETE PERSONALIZADO NOMAD PRACTICK 1,20 X 0,60	57050000	0102	5102	UN	2,0000	187,0000	374,00					
0000790	TAPETE PERSONALIZADO NOMAD PRACTICK 1,60 X 1,00	57050000	0102	5102	UN	3,0000	416,0000	1.248,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
02-02-21

FINANCEIRO - HJ
03 | 02 | 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
285300			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 1514/2020-0	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:28
Código de Barras	42297048060005811219400116720129185430000307512
Descrição	F CARDOSO NF 116720
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021020201379587717
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	25/02/2021 14:30:20
Valor Nominal	3.075,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.075,12 (Três Mil e Setenta e Cinco Reais e Doze Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498602412615117

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:44

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: 000.116.720
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.116.720
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 9490 5000 0163 5500 1000 1167 2010 8464 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	315210002978462 - 27/01/2021 14:29:09

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	27/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:28:17

FATURA

Num.: 116720 V.Orig.: 3.075,12 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.075,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.075,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.075,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026646	PRESUNIC PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML B L 20PD1785 F 23/07/2020 V 23/04/2021	21069090	1 41	5101	FR	96	12,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029566	PRESUNIC PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 200ML 743 L 20PH1914 F 01/08/2020 V 30/05/2021	21069090	1 41	5102	FR	96	12,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026102	PRESUNIC PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML 743460 L 20PH2034 F 24/08/2020 V 30/05/2021	21069090	1 41	5102	FR	72	10,71	771,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - INDSH
29/01/2021

Assinatura ilegível
Auxiliar de Almoxarife
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
28--1-21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 26/02/2021, Valor: 3.075,12 Venc : 26 02 21 PEDIDO 139448525 1 BANCO BASA AG.: 04000 C C : 009811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 167 13 ICMS PAGO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:33
Código de Barras	42297048060005811219400116747122185440000061676
Descrição	F CARDOSO NF 116747
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021020200379949797
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	25/02/2021 14:35:19
Valor Nominal	616,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 616,76 (Seiscentos e Dezesseis Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498605423246601

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:54

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.116.747 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132821344
CEP: 67033310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.116.747
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1167 4710 6464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210003115291 - 28/01/2021 11:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:46:42

FATURA

Num.: 116747 V.Orig.: 616,76 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 616,76

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	616,76

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	616,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016029	PRESSURIN IUCV ABACAXI E CB-F.SECAL 300ML BR741560 L 28FQ1004 F 01/04/2018 V 30/04/2021	33069090	1	41	5102	FR	24	18,14	616,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

HSON
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo

FINANCEIRO-HJB
03 02 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/02/2021, Valor: 616,76 Venc : 27 02 21 PEDIDO 1320995725 I BASICO SAFRA AG : 04900 C C : 005611219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749859017032000O
Data da Operação	25/02/2021 14:41
Código de Barras	00190000090290988813977271672170685460000174000
Descrição	KB PINHEIRO NF 4321
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210208045022008 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:43:12
Valor Nominal	1.740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.740,00 (Um Mil e Setecentos e Quarenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498610192786522

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:40

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.004.321
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0211 5190 6700 0153 5500 1000 0043 2110 4327 7001

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
315210004368784 - 08/02/2021 07:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	08/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		07:05:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,83	1.740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	ENVASADOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0500	5656	KG	6,0000	290,0000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,83

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INOSH

FINANCEIRO - HJB
08 02 21

08 - 2 - 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente 30,48% em impostos, sendo:
R$ 234,03 (13,45%) em tributos federais; R$ 295,80 (17,00%) tributos estaduais; R$ 1.210,17 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498639587710000
Data da Operação	25/02/2021 15:34
Código de Barras	00190000090285706000400002333177985370000019000
Descrição	LN DISTRIBUIDORA NF 9891
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210121041200702S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 15:35:55
Valor Nominal	190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 190,00 (Cento e Noventa Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498641781285841

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:43

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP		Nº 000.009.891
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.009.891
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0107 0948 5800 0101 5500 1000 0098 9115 7011 1130

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
315210002269517 21/01/2021 11:57:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	21/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	21/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		12:01

FATURA

001 20/02/21 190,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LN DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E DE	1 - Destinatário				07.094.858/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem	PA	152425616

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
874	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2	90192010	0102	5102	PR	10	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 41,32
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 084948001 - Fab.: 06/05/2020 - Val.: 06/05/2040

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/02/21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 9.6341.32IBPT PEDIDO BIONEXO 149011576.1	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:28
Código de Barras	74891121150189032001102007481043985430000575000
Descrição	MED CARE NF 33215
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210128052862728 70
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	25/02/2021 14:29:28
Valor Nominal	5.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.750,00 (Cinco Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498601994958037

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:40

NF-E
Nº 033.215
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 033.215 Fl. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.215-143.874.751-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro da UF

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210002959922 27/01/2021 12:12:59

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	27/01/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 33.215/1
26/02/21 5750,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.750,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 NWC0346KY 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 NBA0853KY 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000267	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000507	90183999	240	5.114	UN	2	200,00	400,00	0,00	0,00		0%		2 J0H0022JY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar do Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
SIAPE 1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
27/01/21
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
03/02/21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Remessa de mercadoria em consignação - NF(s): 33040 (25/01/2021) Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 384,56 (6,37%) + Estaduais = R$ 977,50 (17,00%) Pedido(s): [19050] HA 130/2021 - Agend:12586 - Pac/WALTELISA MARQUES DO CARMO - Proc/GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ (CONSELHO CRM 5061 - Data Proc:26/1/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

852

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:27
Código de Barras	74891121150189112001402007481001285430000575000
Descrição	MED CARE NF 33216
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021012800287007749
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	25/02/2021 14:28:47
Valor Nominal	5.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.750,00 (Cinco Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498601488394641

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:38

Nº 033.216
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 033.216 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.216-144.016.311-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		
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
315210002960148 27/01/2021 12:15:03

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	27/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	27/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	END. ENTREGA

FATURAS: 33.216/1 26/02/21 5750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000298	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9R0046KY 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	10349000298	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0A0833KY 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000502	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	740	5.114	UN	2	200,00	400,00	0,00	0,00		0%		2 J0980227Y 31.7.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
29/01/21

FINANCEIRO-HJL
03 02 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples Remessante de mercadoria em consignação - Série: 3 Nota: 33001 (25/01/2021) Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 263,86 (4,59%) + Estaduais = R$ 977,50 (17,00%) (Pedido(s):189851)
PROTETUÁRIO_1437 - Apart:12397 - Pac:ELIEL DA COSTA SOUZA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HEBRON FELIZ FONSECA CRM 5864 - Data Proc:26/1/2021 12:00 -
Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

854

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:26
Código de Barras	74891121150189202001502007481092585430000575000
Descrição	MED CARE NF 33217
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021012801286467190
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	25/02/2021 14:27:38
Valor Nominal	5.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.750,00 (Cinco Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498600861987017

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:34

NF-E
Nº 033.217
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 033.217 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.217-144.101.419-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro da UF

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315210002960306 27/01/2021 12:16:38

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	27/01/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

FATURAS: 33.217/1 26/02/21 5750,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.750,00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEST	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349080296	9018909 3	740	5.114	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N9KD7446KY 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	10349080296	9018909 5	740	5.114	UN	1	750,00	750,00	0,00	0,00		0%		1 N8A09538CY 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349080302	9018909 5	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P8A1535Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349060502	9018399 9	240	5.114	UN	2	200,00	400,00	0,00	0,00		0%		2 J9H8022JY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Assistência Social
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/01/21

FINANCEIRO-EJS
03 102 121

Informações Complementares
Simples fornecimento de mercadorias em consignação - NF(s): 33045 (25/01/2021). Valor aprox. tribs (Lei nº 12.741/12): Federais - 8% Vnf 5.80 (6,32%) - Estaduais - R$ 957,50 (17,09%) Fonte: IBPT [1007.2]
PROMITIARIO: 14486 - Agend:12586 - Pac:ANA PAULA VIRGANO MAZIAR - Prof:GASTROPLASTIA - Conv:M. S. - Mod: 9 LAN HERBERT FELIZ HOSPITAL CRM:5861 - Data Proc:26/1/2021 17:40 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

Reservado ao Fisco

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

858

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:39
Código de Barras	74891121150190472001602007481019185450000650000
Descrição	MED CARE NF 33341
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021020302423078733
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	25/02/2021 14:41:17
Valor Nominal	6.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.500,00 (Seis Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498609035284595

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:38

NF-e
Nº 033.341
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5383
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 033.341 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.341-133.350.953-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315210003233178 29/01/2021 09:17:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL				
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			CNPJ/CPF 23.453.830/0013-75	EMISSÃO 29/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Coronel Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	29/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

END. ENTREGA

FATURAS: 33.341/1 28/02/21 6500,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					6.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90159095	740	5.114	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N9K0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0J0189Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	2	200,00	400,00	0,00	0,00		0%		2 J0J0022JY 31.7.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/01/21

Alexandre Nunes Figueir
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Dia

INDSH

ALMOXARIFADO
03/02/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples faturamento de mercadoria em consignação - NF(s): 33003 e 33001 28/01. Valor aprox. s/ tributos (fonte IBPT): Federais = R$ 411,30 (6,33%) + Estaduais = R$ 1.105,00 (17,00%) Pedido(s): [19925] - Agend: 12605 - Pac:JUANA DE SOUSA SALIBA - Proc:CARDIOPLASTIA - Cons:5178 - Med:ALBERTO JOSE LOPES DE MAGALHÃES CRM:4512 - Data Hora: 26/1/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

858

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:39
Código de Barras	74891121150190552001902007481076585450000650000
Descrição	MED CARE NF 33349
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210203014227069 68
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	25/02/2021 14:40:34
Valor Nominal	6.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.500,00 (Seis Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498608594971059

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:34

NF-E
Nº 033.349
SÉRIE 1

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 HUMA

Data do recebimento

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66050-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 033.349 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.349-136.134.952-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada dentro da UF		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315210003242073 29/01/2021 10:03:56

Destinatário

RAZÃO SOCIAL								
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS							CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	EMISSÃO 29/01/2021
ENDEREÇO				BAIRRO		CEP	SAÍDA	HORA
R. Coronel Jeronimo Pimentel, 543				Umarizal		66055-000	29/01/2021	
MUNICÍPIO		TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG				
Belém		91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO				

Fatura

FATURAS: 33.349/1							
28/02/21 6.500,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.500,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N9K0746KV 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N6A0838KY 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P6A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000302	90183999	240	5.114	UN	2	200,00	400,00	0,00	0,00		0%		2 P6B0022JY 31.7.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

63/02/21

29/01/21

Informações Complementares

Simples Nacional - Não gera direito a crédito de ICMS e ISS conforme LC 123/06 - Valor aprox. tribut. (Lei 12.741/12): R$ 911,35 (9,33%) - Estadual - R$ 1.005,00 (17,00%) - Federal (19,00%) - Agend:12/02 - Pac:7-AMERICO ANGELUDIA - Proc:G-ASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIPE PESSOA CRM 5064 - Data Proc:27/1/2021 00:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

Reservado ao Fisco

860

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:38
Código de Barras	74891121150190632001302007481027585450000725000
Descrição	MED CARE NF 33350
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021020301422706969
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	25/02/2021 14:39:44
Valor Nominal	7.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.250,00 (Sete Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498608097157636

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:26

NF-E
Nº 033.350
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION INSTRUMENTAL DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 033.350 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.350-136.265.061-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria			
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210003242517 29/01/2021 10:05:46

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	29/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	29/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**DATA ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

FATURA

FATURAS: 33.350/1							
28/02/21 7250,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	68,00				7.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					7.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	90189095	740	5.102	UN	6	750,00	4.500,00	0,00	0,00		0%		6 80E0746KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	90189095	740	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 80B0169Y 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	90189095	740	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1553Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	90183999	200	5.102	UN	2	200,00	400,00	400,00	68,00		17%		2 J9B0223Y 31.7.24

FRANCIELLO 03/02/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Adhemar Barbosa
INDSH
29/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tribs (Fonte IBPT): Federais = R$ 457,30 (6,31%) • Estaduais = R$ 1232,70 (17,00%) Pedido:nd (19077) - Agend:12801 - Pac:TATIANA REMEDIO DOS SANTOS - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT LUIZ 1705865CA CRM:3864 - Data Proc:27/1/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

862

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:34
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 3063
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498605928247514

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:55

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003063 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MACEDO HOSPITALAR

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3275-6889 - macedo@webook.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003063
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1521 0109 4752 4000 0128 5500 1000 0030 6318 3683 4832

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado		315210003148239 28/01/2021 15:36:36
Inscrição Estadual	**Insc.est. do substrib.**	**CNPJ**
15.271.711-0		09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		20.453.830/0018-75		28/01/2021
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimental, 54		Umarizal	66.055-000	28/01/2021
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		(91) 3230-3800	PA	15:35:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/02/2021	1.500,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.500,00	255,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
M0000150001	PEROXIDO DE HIDROGENIO FRASCO COM 150 ML	28470000	000	5.102	UN	6.0000	250,00000	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,0000	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
Hospital Dom Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 318,00 (21,20%) Federais R$ 63,00 (4,20%) Estaduais R$ 255,00 (17,00%) . Fonte IBPT. Referente a ordem de compra 2871. As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.	FINANCEIRO-INDSH 05 / 02 / 21

28/01/2021 15:36:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498590170320000
Data da Operação	25/02/2021 14:37
Código de Barras	74891121150192172001502007481076585450000579000
Descrição	MED CARE NF 33442
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021020301422706970
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	25/02/2021 14:38:58
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.790,00 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498607606219106

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:02

NF-e
Nº 033.442
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 033.442 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.442-168.562.274-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site do Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda Consignada dentro da UF			
CNPJ 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 315210003350486 29/01/2021 19:04:07

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	29/01/2021
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO: Umarizal	CEP: 66055-000	SAÍDA: 29/01/2021	HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO	END. ENTREGA

FATURAS: 33.442/1 28/02/21 5790,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					5.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.790,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RNP	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE./LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.114	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 N9K0346KY 30.9.24
EGIA60AVM	CARGA TRI-STAPLE 60MM MARRON ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.114	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0A0853KY 31.12.24
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.114	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	240	5.114	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00		0%		2 J9H0022IY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jesus Bitar
INDSH

01/02/21

04/02/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Simples - Levantamento de mercadoria em consignação - Nível: 33280 (27/01/2021) - Valor aprox. trib. (Fonte IBPT) Federais = R$ 366,18 (6,32%) - Estaduais = R$ 984,39 (17,00%) Produtos: [20000]
PROMOT: AGO_442 - Agend:12624 - Pac:ILUDIAR SOUZA DE AQUINO QUEIROZ - Proc:ENTROPLASTIA - Cons:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO [illegible] - Data Proc:28/1/2021 [illegible] - INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI)

998

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:36
Código de Barras	74891121150192252001802007481027385450000654000
Descrição	MED CARE NF 33445
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021020301422706972
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	25/02/2021 14:38:05
Valor Nominal	6.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.540,00 (Seis Mil e Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498607102936734

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:59

NF-E
Nº 033.445
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

MED CARE SOLUTION DIST. EQUIP. MED. HOSP. LTDA
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 033.445 FL. 1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2101-26.315.031/0001-25-55-001-000.033.445-169.081.509-6

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria			
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315210003352314 29/01/2021 19:12:40

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	29/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Coarge Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	29/01/2021
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG		END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

FATURAS: 33.445/1							
28/02/21 6540,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	74,80				6.540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.540,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ANVISA	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE. LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349800296	90189095	740	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 N9K0346KY 30.9.24
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349800296	90189095	740	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 N0H04WY 31.8.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349800302	90189095	740	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 P9A1555Y 31.12.24
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349800502	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		2 J0H0022JY 31.7.24

Alexandre Nunes Figueir...
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
HOPHL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/02/21 HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos tributos: 0[2]% Federal = R$ 414,60 (6,34%) - Estadual = R$ 111,80 (17,09%) - Municipal = 0,00% | PROVISUARIO 18849 - Agend:12627 - Pac:AMERICO TEIXEIRA LADEIRA (65) NASCIMENTO - Proc: GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:CARLOS ARMANDO RIBEIRO CRM 1140 - Data Proc:26/1/2021 08:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

898

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:24
Código de Barras	34191098003056781124280970300002985430000563570
Descrição	MERCURIO ALIMENTOS NF 658428
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021021101606146651
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:25:36
Valor Nominal	5.635,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.635,70 (Cinco Mil e Seiscentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498599576359569

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:30

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Lavilandia - 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 000.658.428
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0211 8317 8500 0160 5501 0000 6584 2816 5519 0632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210004840400 11/02/2021 06:21:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Passaporte	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/02/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	11/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		06:26:36

FATURA/DUPLICATA

001	26/02/21	R$ 5.635,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,06	27,21	0,00	0,00	5.635,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.635,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CHARLES S O DA SILVA	0-Rem (CIF)				37.914.621/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM MARIA PANTOJA	ANANINDEUA			PA	157077330

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	486,872	470,314

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
168	LINGUA CONG | 2 CX	02062100	040	5101	KG	46,124	13,25	611,14	0,00	0,00	0
1156	FILET DE PEITO IND CANCAO 18.0 | 15 CX	02071400	060	5405	KG	270,000	11,60	3.132,00	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 10 CX	02032900	060	5405	KG	50,000	18,35	917,50	0,00	0,00	0
1623	QUEIJO MUSSARELA CENTRO OESTE 4.0	04061010	000	5102	KG	4,190	38,20	160,06	160,06	27,21	17
13238	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 | 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	8,15	815,00	0,00	0,00	0

FINANCEIRO
15 02 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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): 37048 SIF 4554 11/02/2021 06:01
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: 211120 CARRO-02 Pedido: 2123093 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/02/21 HORA
Telma Conceição
AUXILIAR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicado ao lado: Data de emissão:11/02/2021, Valor Total: R$5.635,70, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.658.428
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637498639587710000
Data da Operação	25/02/2021 15:33
Código de Barras	23792997265000032285491000636604985520003525840
Descrição	PASSE FACIL BOL 4414798
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021022506860860306
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 15:35:17
Valor Nominal	35.258,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 35.258,40 (Trinta e Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498641361441297

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 11:42

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 : 25/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: VALE TRANSPORTE

Código : SETRANSBEL

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	26/02/2021	R$	35.258,40
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	35.258,40

Sofaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/02/2021
Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar
25/02/21
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:11
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 594,50 (Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	PENSÃO FÉRIAS - TAMARA DA SILVA SANTOS
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498592294001630

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:58

TITULO: 1847.

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 24/02/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

Código : PENSÃO (FÉRIAS)

Favorecido : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-87

Descrição do Evento : 2

3

4

5

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	25/02/2021	R$	594,50
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	594,50

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH [illegible]
Hospital Jean Bitar
24/02/21
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374985901703200000
Data da Operação	25/02/2021 14:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.013,58 (Um Mil e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	VS SERVIÇOS MEDICOS NF 233
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498594452912414

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000233 Data e Hora da Emissão 22/02/2021 09:50:51 Código de Verificação F797.A91C.24CD.F897.94C5.D232.44B5.9117	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabilix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.080,00	1.080,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.080,00
ISS — % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 50,22
IR 1,5 % Valor R$ 16,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.013,58
Lançamento 22/02/2021

C.C 01011060

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estado
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,02	R$ 32,40	R$ 0,00	R$ 16,20	R$ 10,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.080,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.080,00	3,00 %	R$ 32,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enf. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
De acordo com ecocardiograma realizados.

Pis 7,02
Cofins 32,40
CSLL 10,80

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063749859017032000O
Data da Operação	25/02/2021 14:18
Código de Barras	23790026099103200001928039379103185420000429626
Descrição	WHITE MARTINS NF 4466
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021013001328022182
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2021 14:20:06
Valor Nominal	4.296,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.296,26 (Quatro Mil e Duzentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	25/02/2021
Autenticação	637498596281196979

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:17

NF-E
Nº 4466
SÉRIE 50

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
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 4466
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0134 5979 5500 1323 5505 0000 0044 6618 2229 7649
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: 315210003149237 28/01/2021 15:40:27-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DE EMISSÃO: 28/01/2021	
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 28/01/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 15:40:21

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4466		4296,26												
001	25/02/2021	4.296,26												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.296,26	VALOR DO ICMS: 730,36	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: 2.937,52
VALOR DO FRETE: 1.358,74	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.296,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NLJ4829	UF: PA	CNPJ/CPF: 03.299.955/0004-22
ENDEREÇO: RODOVIA BR316 0	MUNICÍPIO: BELEM			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230
QUANTIDADE: 1211	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1.598,520	PESO LÍQUIDO: 1.598,520

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigênio Líquido Cemisb Tanque	28044000	000	5101	M3	1211,0000	1,4237	2.937,52	4.296,26			730,36		17,00	0,00

09 02 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	Quantidade Issqn
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO.: 28ACR 28 DOL. 25/02/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: KRA236 CUD.DOC: SO/VT VEICULO: 9895 ROTA: 9895 VIAGEM: 23567 Item: 40018291 Lote: 1 (23521030001) HOSPITAL JEAN BITAR NIVEL ANTES 36 pol NIVEL DEPOIS 120 pol DESCARREGADO 84 pol MCT SALAZAR

RESERVADO AO FISCO

Waldocir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Belém, 22 de fevereiro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0004/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO RESCISÃO

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 11.054,87 (onde mil, cinquenta e quatro reais e oitenta e sete centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 24 de fevereiro de 2021.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de férias de fevereiro de 2021 a serem depositadas em 014 contas do Banpará no valor total de R$ 38.589,28 (Trinta e oito mil quinhentos e oitenta e nove reais e vinte e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS — INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2021/02
Data Prevista: 25/02/2021
Total de Registros: 14
Total dos Créditos: 38.569,28

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Este é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

24/02/2021 10:01:12	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2021/02
Data Prevista: 25/02/2021
Total de Registros: 14
Total de Créditos: 38.589,28

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/02/2021 17:11:27	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/02/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637499485669080000
Data da Operação	26/02/2021 15:04
Código de Barras	03399761517600000002656516101013685430000009425
Descrição	SAPRA NF 259815 COMP 12-2020
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021022502883844861
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2021 15:05:34
Valor Nominal	94,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 94,25 (Noventa e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2021
Autenticação	637499487562612169

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 12:05

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 259815 Data e Hora de Emissão 11/01/2021 11:55:41
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
260432	A	IOBL9UTUA

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
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 943, UMARIZAL, CEP: 66055-000		Telefone:
Município:	Belém	UF:	PA
		E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-01-11

Qtd.: 5 NP Vl. Unit.: R$ 18,85 Cod.: 20012 Vencimento: 11/02/2021 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM, PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2020 a 31/07/2021
PARC. 05/12 DEZ/2020
4.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/98.
Tributos aproximados: R$ 12,68 (13,45%) federal e R$ 3,85 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,53.
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

94,25

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
94,25	94,25	2,00	1,89	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Mandella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfa MRTT Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/02/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 94,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 94,25
Dt. lançamento 11/01/2021
FINANCEIRO

C.C 01041160

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374994856690800000
Data da Operação	26/02/2021 15:07
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	SALUX NF 2021113 COMP 01-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	26/02/2021
Autenticação	637499489813710153

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 13:19

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/113	Emitida em: 25/01/2021 às 08:32:52	Competência: 25/01/2021	Código de Verificação: 5cb82b5f

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)

Licença Oracle Vencimento: 28/02/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 25/01/2021
FINANCEIRO

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

C.C 01022150-1001-

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto 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: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC-INDSH
CRA-PA-6-00726,
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374994856690800000
Data da Operação	26/02/2021 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3835
Conta	0130029770
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	JOSE MARIA NF 78 - À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	26/02/2021
Autenticação	637499487965737677

Emitido em sexta-feira, 26 de fevereiro de 2021 às 16:49

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 78

Data e Hora da Emissão	18/02/2021 18:16:37	Competência	18/2/2021	Código de Verificação	T1H1AB5VF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	JOSE MARIA DA SILVA LOBATO 35620030210				
Nome Fantasia	JS LOBATO SERVIÇOS				
CNPJ/CPF	13.953.042/0001-99	Inscrição Municipal	52154	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-75 ,432 - CIDADE NOVA CEP: 67140-160				
Complemento		Telefone	(91)8393-0611	e-mail	dicontas@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INNDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal	2345383000157	Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3238-3900	e-mail	financeiro.hjb@inndsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço: Manutenção corretiva em uma seladora RON modelo -RSR 2000, Serie -6729, revisão e ajuste regulador de temperatura adesivo térmico mão de obra

Informações para deposito
Banco Santander
Agencia: 3835
Conta corrente : 130029770
Titular Jose maria da silva lobato
CNPJ 13. 953. 042/0001-99

Nº Contrato Gestão 062/2019
Valor Bruto R$ 420,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 420,00
Dt. lançamento 19/02/2021

FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 332100000 - INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS C-C 01022000

Maria Santos
Financeiro
Analista de Estatística
Prestação de Contas
Hospital Jean Bitar
INDSH

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	420,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	420,00
(-) 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	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	420,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	420,00	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://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202102 TIPO: EVENTUAL28

26/02/2021 11:30:44

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	8,247.82	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767600	14,800.00	1	3860	132233
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	22,182.48	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	23,756.29	1	3860	526857
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5567	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,587.51	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201008
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,568.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,295.18	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323266200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,710.00	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,800.00	37	15	3126536
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0387711200	938.50	37	25	381160
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0428094400	55,746.78	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	99,950.25	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1667	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973

TOTAL DE VALORES: 386,151.83

TOTAL DE CRÉDITOS: 25

TOTAL GERAL DOS VALORES: 386,151.83

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 25

Belém, 26 de fevereiro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0004/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 01-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 386.151,83 (trezentos e oitenta e seis mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004907

Data e Hora da Emissão: 20/01/2021 15:00:07

Código de Verificação: AC61.2FB3.0D4E.FF88.59CF.7FC0.E119.3FEF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA	Inscrição	1581831
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30		
Endereço:	RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTÁTIL COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA.
REFERENTE: JANEIRO/ 2021
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL AG. 3980-1 C/C 120203
BANCO BANPARÁ AG. 0026 C/C 0000022080
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
NÃO	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS - % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS ____ % Valor R$
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 30/01/2021
FINANCEIRO

C.C 010111160-1007

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT-01712511211

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fls 17-19
Cot. 2000
CSLL 30,00
Vista 25/02

Erika Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004165
Data e Hora da Emissão	01/02/2021 11:55:18
Código de Verificação	1B43.D62A.3F3E.F132.3311.804E.6AAA.425F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

JANEIRO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	50	20,00	1.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 46,50
IR 1,5 % Valor R$ 15,00
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 938,50
Dt. lançamento 01/02/2021
FINANCEIRO
CC 01031020-1001-

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.000,00	3,00 %	R$ 30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Helena Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Ok 5.50
Ref. 30,00
CSLL 10,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001569
Data e Hora da Emissão	02/02/2021 12:00:50
Código de Verificação	9F7D.58FF.D368.B625.6AE5.DC94.116A.E629

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.		
CPF / CNPJ:	11.226.839/0001-69	Inscrição	1833284
Endereço:	AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lindoca54@globo.com	Telefone:	(91) 3230-2612

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS DE JANEIRO/2021. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS - BANPARA - AGÊNCIA: 011 - BELÉM - CENTRO - C/C:118193-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM REMOÇÕES NO MÊS: 01/2021	1	22.182,48	22.182,48

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 22.182,48
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ -
IR ____% Valor R$ -
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 22.182,48
Dt. lançamento 04/02/2021
FINANCEIRO
C-C 010022630-1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
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$ 22.182,48

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 22.182,48		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 201

Data e Hora da Emissão	21/01/2021 09:14:06	Competência	21/1/2021	Código de Verificação	4YR86TTPF
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	04.949.909/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-090				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND - 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 JANEIRO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND, SENDO 2 MACHINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

C-C 01011850-1004

Nº Contrato Gestão
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS ____ % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,25
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 7.961,75
Data 21/01/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS

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		Informações	Cálculo do ISSQN	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.350,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos:
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, https://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Assistência
Hospital Jean Ritar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Ritar

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Elétrica

(1) 51,63
2of 450,50
3 via 85,59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000441
Data e Hora da Emissão	28/01/2021 11:50:22
Código de Verificação	CEE8.F40F.8C76.C126.DA28.A1C7.4688.5F76

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.403.156/0001-69	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA;ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR , APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES JANEIRO / 2021. BANCO SANPARA 037 // AG. 021 // CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONFERIDA 28/01/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
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 28/01/2021
FINANCEIRO
C-C 01033000-1001-

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

Joelza de Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 501

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Engenheiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00002793 Data e Hora da Emissão 29/01/2021 14:41:38 Código de Verificação 309C.59CA.EC4F.6135.1DA3.0D4E.A142.A8D3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TAVARES E PEREIRA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.407.076/0001-07	Inscrição	1362613
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	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	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO/2021.
(OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3372-3, CONTA CORRENTE 57.556-5,
EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MÉDICOS	1	1.800,00	1.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.800,00
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ —
IR ____% Valor R$ —
INSS ____% Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.800,00
Dt. lançamento 29/01/2021

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/01/2021

C-C 01011090-1001

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE,
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfª Maria Mata
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

De acordo com
[illegible] 29/01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005096 Data e Hora da Emissão 04/01/2021 09:23:50 Código de Verificação 3F00.A502.9755.713B.83FE.FFEB.A715.AFDB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021 DATA: 01/01/21
PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo Lima
FINANCEIRO
CRF 4946/PA

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 12,97
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 04/01/2021
FINANCEIRO

04/01/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Fabricio Maio
Coordenador da Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/01/21

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lançado

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005097
Data e Hora da Emissão	04/01/2021 09:28:03
Código de Verificação	2594.F979.374D.09A9.F69C.A3CB.54ED.AF29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021 DATA: 02/01/21
PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo Costa
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 279,00
ISS _____% Valor R$ _____
PCC _____% Valor R$ 13,97
IR _____% Valor R$ 9,19
INSS _____% Valor R$ _____
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 04/01/2021
FINANCEIRO

04/01/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tago Tobias
Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Fabricio Maia
Coordenador da Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/01/21

Mara Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Laurivaldo

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005098
Data e Hora da Emissão	04/01/2021 09:31:15
Código de Verificação	0423.CBFE.B5C0.85A5.6291.AC12.DAD9.319E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021 DATA: 03/01/21
PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 10.6577-PA
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016 (2)
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 1,81
IR ____% Valor R$ 4,18
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 273,01
Dt. lançamento 04/01/2021
FINANCEIRO

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Fabricio Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/01/21

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
Conferido

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005099

Data e Hora da Emissão: 04/01/2021 10:58:01

Código de Verificação: 8C4C.926D.C449.08A5.03C9.E92D.3981.49DA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021 DATA: 04/01/21
PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 031952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Laurivaldo Pantoja
Auxiliar Técnico
CRF-PA 4240/1-TPA

04/01/21

HJB : INSS
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 12,77
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 261,34
Dt. lançamento 04/01/2021
FINANCEIRO

Ac 1,81
Cof 8,37
CSLL 2,79

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Fabricio Maia
Gerente de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/01/21

Maria Santos
Assistente Social
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005110 Data e Hora da Emissão 06/01/2021 10:37:38 Código de Verificação TD6A.99AB.141E.FA36.F930.7B3E.6C2E.4CFC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 05/01/21 - PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 028 CONTA: 301662-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 12,97
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento __/__/____
FINANCEIRO

Rs 1,81
cof. 8,37
csll 2,79

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Alexandre Vanes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

06/01/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005111
Data e Hora da Emissão	06/01/2021 11:03:32
Código de Verificação	447A.S91A.BP05.6B0B.BE9D.F6D0.67F3.C0B9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 06/01/21 - PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301955-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 082/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 13,97
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 06/01/2021
FINANCEIRO

(1,65 1,81
4,65 4,18
1,1 2,79

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Assistente Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

INDSH

06/01/21

CRF 7940

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005114
Data e Hora da Emissão	07/01/2021 09:48:11
Código de Verificação	6B4C.6E1F.D1B3.0E92.F696.C13B.66CF.B12F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 07/01/21 - PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 020 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 1,81
IR ____% Valor R$ 4,18
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 07/01/2021
FINANCEIRO

1,81
8,37
2,79

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

07/01/2

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005116
Data e Hora da Emissão	08/01/2021 10:03:21
Código de Verificação	960F.EF6B.0261.A45E.2C3D.9B3E.B0B4.E344

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÂPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 08/01/21 - PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (03 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo do Carmo Cardoso
COREN 434615 PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
08/01/21
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº 1.31
Fls: 517
Cód. 977

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ___% Valor R$ -
PCC ___% Valor R$ 13,97
IR ___% Valor R$ 4,19
INSS ___% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 08/01/2021
FINANCEIRO

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005119 Data e Hora da Emissão 11/01/2021 08:37:34 Código de Verificação B94A.F9CF.A76D.A670.F985.F92E.A7DF.76D6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 09/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

11/01/21

11-01-21

fls 1.31
fls 1.37
coll 2.77

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 12,77
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ 261,84
Valor Líquido R$ ____
Dt. lançamento 11/01/2021
FINANCEIRO

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005120

Data e Hora da Emissão: 11/01/2021 08:40:33

Código de Verificação: 1C7C.BE29.4BB0.7F2B.A81D.F428.4C72.A234

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 10/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

11/01/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
11-01-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 19,47
IR ____% Valor R$ 6,28
INSS ____% Valor R$
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 11/01/2021

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005121
Data e Hora da Emissão	11/01/2021 11:04:59
Código de Verificação	F3AA.2598.C12A.CC5C.4CDB.5F78.D1DD.8B33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 11/01/21 - PACIENTES: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS) E TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BAMPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

11/01/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____ % Valor R$ -
PCC ____ % Valor R$ 17,97
IR ____ % Valor R$ 6,28
INSS ____ % Valor R$
Valor Líquido R$ 394,25
Dt. lançamento 11/01/2021
FINANCEIRO

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00005126 Data e Hora da Emissão 12/01/2021 10:35:40 Código de Verificação BF3B.EE41.A370.BA82.A313.E031.02E2.8BD4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 12/01/21 - PACIENTES: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS) E TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 2[illegible]
12/01

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/01/20

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 19,47
IR ____% Valor R$ 6,28
INSS ____% Valor R$
Valor Líquido R$ 372,75
Dt. lançamento 12/01/2021
FINANCEIRO

Pis 2,72
Cof 12,56
CSLL 4,17

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005127
Data e Hora da Emissão	13/01/2021 11:02:34
Código de Verificação	94E1.6670.D594.F950.294C.FA00.2581.D178

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 13/01/21 - PACIENTE: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301563-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

17-01-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ 12,97
IR ____% Valor R$ 4,17
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 13/01/2021
FINANCEIRO

fls 1,81
COFINS 8,37
CSLL 2,79

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005129
Data e Hora da Emissão	14/01/2021 11:26:31
Código de Verificação	844F.877A.C9AB.B2F7.1918.2C1A.5F63.26D4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 14/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 501952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

Alexandra Nunes Miguel
Auxiliar de Atendimento
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ 19,47
IR ____% Valor R$ 6,28
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 14/01/2021

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

FINANCEIRO Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005130
Data e Hora da Emissão	15/01/2021 10:39:37
Código de Verificação	2095.156A.E985.2403.1C83.E05A.7F93.1CD9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 15/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 023 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19-01-21

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:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____ % Valor R$ -
PCC ____ % Valor R$ 19,47
IR ____ % Valor R$ 6,28
INSS ____ % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 15/01/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00005132 Data e Hora da Emissão 18/01/2021 08:46:47 Código de Verificação EADA.E222.36EB.4D5E.27E0.8183.03E9.7996	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 18/01/21 - PACIENTES: LAURIVALDO DE CASTRO PANTOJA (02 BOLSAS) E TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301932-7

Elisandra Brito
Farmacêutica
CRF 7946

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21-01-21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 19,47
IR ____% Valor R$ 6,28
INSS ____% Valor R$
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 18/01/2021
FINANCEIRO

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00005133 Data e Hora da Emissão 18/01/2021 08:48:59 Código de Verificação 7CDC.EE4B.15F2.85AD.1324.D81C.74E3.65E6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 17/01/21 - PACIENTE: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Elisapetra Brito
Farmacêutica
CRF 7946

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
21/01/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____ % Valor R$ —
PCC ____ % Valor R$ 6,50
IR ____ % Valor R$ 2,09
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 18/01/2021
FINANCEIRO

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005134 Data e Hora da Emissão 18/01/2021 11:03:45 Código de Verificação E214.1780.EAF1.410C.1B07.0373.4019.9188

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 18/01/21 - PACIENTE: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Elisandro Brito
Farmacêutica
CRF 7946

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
21/01/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____ % Valor R$ —
PCC ____ % Valor R$ 6,50
IR ____ % Valor R$ 2,09
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 18/01/2021
FINANCEIRO

fns 0,91
cof 4,18
csll 1,40

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005137 Data e Hora da Emissão 19/01/2021 10:03:13 Código de Verificação DF41.4527.9479.19B8.5516.11F3.8333.3331

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	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) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 19/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

19/01

SOXARIFADO
RECEBIDO
HCSA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 6,50
IR ____% Valor R$ 2,09
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 19/01/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005139
Data e Hora da Emissão	20/01/2021 09:56:36
Código de Verificação	6738.C63C.8E68.9EFA.D658.CBC6.392A.F07E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	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) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 20/01/21 - PACIENTE: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301662-7

Elisabete Brito
Farmacêutica
CRF 7946

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21-01-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ 6,90
IR ____% Valor R$ 2,09
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,51
Dt. lançamento 20/01/2021
FINANCEIRO

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005142
Data e Hora da Emissão	21/01/2021 10:39:59
Código de Verificação	3CFE.4A9E.0076.0A77.3981.B42D.D658.1496

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.co	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021 DATA: 21/01/21
PACIENTE: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: SANTARÉ AGÊNCIA: 025 CONTA: 001563-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 43-5[illegible]

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

21/01 ALMOXARIFADO RECEBIDO
DATA ____ HORA ____

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 6,50
IR ____% Valor R$ 2,09
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 21/01/2021
FINANCEIRO

Pis 0,91
Cof 4,17
CSLL 1,40

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estadual
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005143	22/01/2021 09:37:34	EFA6.82A3.8963.3B81.B113.8CEB.38CC.5639

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677521
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 22/01/21 - PACIENTE: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 3019953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 6945/PA
22/01

Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
26-01-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 6,50
IR ____% Valor R$ 2,09
INSS ____% Valor R$
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 22/01/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatístic
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005148 Data e Hora da Emissão 25/01/2021 09:04:53 Código de Verificação 5C69.A597.PA06.1744.C483.B7C7.2916.7FB5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 23/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 001952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CPF 4946774
25/01

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
23-01-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2014
Valor Bruto R$ 139,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 6,50
IR ____% Valor R$ 2,09
INSS ____% Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 25/01/2021
FINANCEIRO

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pis 0,91
Cof. 4,18
Csll 1,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005149 Data e Hora da Emissão 25/01/2021 09:09:11 Código de Verificação C957.3AD0.5F1E.3B48.5423.B96E.C28A.BCDE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 24/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E ELI DO SOCORRO BARROS CORREA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4546/PA
25/01

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
26-01-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tayo Tobias
Tayo Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 18,97
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ 261,84
Valor Líquido R$ —
Dt. lançamento 25/01/2021
FINANCEIRO

Pis 1,81
Cof 8,37
CSLL 2,79

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005150
Data e Hora da Emissão	25/01/2021 09:47:11
Código de Verificação	8742.D05F.2BE2.9CA2.C91F.1093.0389.ADCF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 25/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E ELI DO SOCORRO BARROS CORREA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 035 CONTA: 3019582-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 6948/PA

25/01

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Presl. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 662/2019
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 13,97
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 25/01/2021
FINANCEIRO

fls 121
Proc. 3.57
Cód. 277

Maria Santos
Analista Administrativo
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005153
Data e Hora da Emissão	26/01/2021 10:44:31
Código de Verificação	E31A.2D4D.2643.D746.0CD2.4D1B.CA6B.FE0F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 26/01/21 - PACIENTES: TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA) E ELI DO SOCORRO BARROS CORREA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF AP 6515/PA
26/01

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/01/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ 1,77
IR ____% Valor R$ 4,19
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 273,04
Dt. lançamento 26/01/2021
FINANCEIRO

Iss 8,37
PCC 1,77
IR 4,19

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estadual
Hospital Jean Bitar
INDSH
Conferido

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005154
Data e Hora da Emissão	27/01/2021 11:42:39
Código de Verificação	0403.A865.A5C8.EEEA.D94C.3284.4DAB.0270

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 27/01/21 - PACIENTES: ELI DO SOCORRO BARROS CORREA (02 BOLSAS) E TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 023 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4[illegible]

27.01.21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

27-1-21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 418,50
ISS ____ % Valor R$ -
PCC ____ % Valor R$ 17,47
IR ____ % Valor R$ 6,28
INSS ____ % Valor R$
Valor Líquido R$ 394,75
Dt. lançamento 27/01/2021
FINANCEIRO

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005156
Data e Hora da Emissão	28/01/2021 14:24:46
Código de Verificação	C6EF.79BD.A7C2.75AF.1F4B.E21F.1258.94B9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021 DATA: 28/01/21
PACIENTE: TEREZINHA CONCEICAO BARROS (02 BOLSAS) E ELI DO SOCORRO BARROS CORREA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ 25,75
IR ____% Valor R$ 8,37
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 523,88
Dt. lançamento 28/01/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Coordenação de Contabilidade Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

pis 3,63
cof. 16,74
csll 5,58

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

29.01-21

28/01/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005158	29/01/2021 12:19:20	8A24.3427.1TC0.59B3.BD44.F89C.5010.501A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2021
DATA: 29/01/21 - PACIENTES: ELI DO SOCORRO BARROS CORREA (02 BOLSAS), SIVALDO BARBOSA OLIVEIRA (01 BOLSA) E TEREZINHA CONCEIÇÃO BARROS (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301932-T

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS ____% Valor R$ —
PCC ____% Valor R$ 20,44
IR ____% Valor R$ 10,46
INSS ____% Valor R$ —
Valor Líquido R$ 656,60
Dt lançamento 29/01/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

in 4,53
cof. 20,92
csll. 6,98

Tago Tobias
Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

E. Bezerra Brito
Farmacêutica
CRF 7945



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | DÍ 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000435 | C3 9 | R$ #545,96#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Quinhentos e Quarenta e cinco reais e noventa e seis centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social e Humano

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 26 DE Fevereiro DE 20 21

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – FEVEREIRO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637493480147090000
Data da Operação	19/02/2021 16:17
Código de Barras	03399273110290000000719540501012185370000209634
Descrição	ORM NF 18555 COMP 02-2021
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	202102100057491412 9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31364863000171
Razão Social	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/02/2021 16:18:49
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	19/02/2021
Autenticação	637493483532604455

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 09:30

ROMASAT
INTERNET RÁPIDA E TELEFONIA.

ROMA GRUPO

BENEFICIÁRIO

ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 31.384.663/0001-71
AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR 333
66035-395 - NAZARE - BELEM / PA

CLIENTE

23.453.830/0015-75
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
/ DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
66055000 - UMARIZAL - BELEM / PA

EMISSÃO: 12/02/2021 FATURA: 41 / 18555

VENCIMENTO	VALOR
20/02/2021	2.096,34

ASSINATURA Nº 29778

NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS (10/02/2021)	VALOR	DT INICIO	DT VENCTO
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/01/2021	20/02/2021
1637915	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/01/2021	20/02/2021
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/01/2021	20/02/2021
		2.096,34		

Mandella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 0-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
19 / 02 / 2021
C-C 01033160 - 100-

Pague até o vencimento e evite cobrança de multa de 2% e Juros de 3% a.m.
Caso não seja feito o pagamento, após 15 dias o serviço é suspenso,
e depois de 30 dias ocorre o cancelamento.
Qualquer dúvida ressaltando a fatura favor entrar em contato em até 10 dias úteis após a data de emissão.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE
3199-1313 / 3213-1313

Santander | 033-7 | 03399.27311 02900.000007 19540.501012 1 85370000209634

Cedente
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA

Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
3214/2731029	R$		00195405

Número do Documento	CPF/CNPJ	Data do Vencimento	Valor Documento
41 / 18555	23.453.830/0015-75	20/02/2021	2.096,34

Sacado
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

Instruções
SR(A) CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,93 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO.

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.27311 02900.000007 19540.501012 1 85370000209634

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede SANTANDER.

Vencimento: 20/02/2021

Beneficiário
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA

Agência / Cod. Beneficiário: 3214/2731029

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/02/2021	41 / 18555			10/02/2021	00195405

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			2.096,34

Instruções
SR(A) CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,93 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO.

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado: 2.096,34

Pagador: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
/ DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
23.453.830/0015-75
66055000 - UMARIZAL - BELEM / PA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748481564077000O
Data da Operação	09/02/2021 15:37
Código de Barras	82600000039-6 37920022007-5 08612500012-4 02120506877-4
Valor do pagamento	R$ 3.937,92 (Três Mil e Novecentos e Trinta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/02/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 01.2021
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484819716746023

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 08:34

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SÃO BRAS - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 50687	Aviso Importante: Favor informar no Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 01/2021	2021 / 50687	01/2021	29/01/2021	18/02/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	H	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
3309262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-UNDUL	8	A/E	23688	254	0,00	3.937,92

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Em: 01/02/2021
Hora: 09:16

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C 01022020

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TRES MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS e NOVENTA E DOIS CENTAVOS	1	3.937,92	0,00	0,00	3.937,92

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400
CGC: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2021 / 50687

82600000039-6 37920022007-5 08612500012-4 02120506877-4

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374856207283700000
Data da Operação	10/02/2021 13:55
Código de Barras	84680000005-7 03350024030-5 21034310323-5 93800012101-3
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	10/02/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 01-2021
Data da operação	10/02/2021
Autenticação	637485622521716604

Emitido em quarta-feira, 10 de fevereiro de 2021 às 14:18

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO 01/02/2021	TELEFONE/CONTRATO
CNPJ / CPF 23453850001575	3239-3800 0 1
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL TRONCO	503,35
COD. DEB. AUTOMATICO 13060117005S	
CODIGO DDD 91	VENCIMENTO 11/02/2021

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	01/21: 596:48	12/20: 492:24	11/20: 516:12
ALTERNATIVO		10/20: 546:00	09/20: 708:06	08/20: 898:18

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000027289903/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS

0001/01	25/01/2021	CONSUMO MINUTOS	596:48	FRANQUIA	180.000:00	MINUTOS ALEM DA FRANQUIA	0:00	0,00
SUBTOTAL								0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98142-4457	07:25:58	00:04:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/03	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98407-0480	08:48:24	00:02:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/04	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	99256-7852	10:19:42	00:02:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/05	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98420-4108	10:29:31	00:01:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/06	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	99179-7649	10:31:19	00:01:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/07	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98108-9317	10:31:35	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/08	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98995-7148	10:35:02	00:02:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	99234-5584	10:44:31	00:02:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/10	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98107-8627	10:46:21	00:03:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/11	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98280-0687	10:50:11	00:03:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/12	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98189-2377	10:54:18	00:02:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/13	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98436-3619	10:59:19	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/14	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	99169-0291	11:01:23	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/15	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98120-4303	11:08:40	00:08:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/16	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98348-3494	11:22:18	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/17	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	99122-9925	11:31:13	00:04:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/18	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98521-1561	11:47:23	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/19	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98521-1561	11:46:20	00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/20	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	99306-3511	11:54:01	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/21	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98168-3175	12:07:12	00:04:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/22	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98018-5269	12:11:52	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/23	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98566-5804	12:20:06	00:05:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/24	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98837-1780	12:58:36	00:08:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/25	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98541-0105	13:28:20	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/26	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98262-6886	13:33:30	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/27	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98454-5648	13:35:15	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/28	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98044-4924	13:51:15	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/29	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98592-2142	14:08:25	00:03:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/30	23/12/2020	PA - DDD AREA 91	91	98695-1280	14:22:47	00:02:12	NORMAL	P5544	0,00

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de Multa de 2% + juros de 1% ao mes.
- Suspensao do servico: Parcial, 15 dias apos envio da 1ª notificacao e, com mais 30 dias, Suspensao Total.
- Durante o periodo de Bloqueio Parcial, a assinatura da sua linha sera cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas.
- Cancelamento e inclusao nos Cadastros de Protecao ao Credito (SPC/Serasa), 30 dias apos a Suspensao Total.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS DI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 503,35**
VENCIMENTO	**11/02/2021**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-25 - INSC. ESTADUAL: 15.088.543-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 01/2021 LOCAL 03431 DV -

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRM-PA 6200726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO
10 / 03 / 2021
C-C 010 20020-1001-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063748481564077000O
Data da Operação	09/02/2021 15:37
Código de Barras	23792372054012001623917017024500100000005922190
Descrição	EQUATORIAL COMP 01.2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021020407434482519
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	09/02/2021 15:38:36
Valor Nominal	59.221,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 59.221,90 (Cinquenta e Nove Mil e Duzentos e Vinte e Um Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	09/02/2021
Autenticação	637484819381745344

Emitido em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 às 16:52

Equatorial Energia

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002797239
Nº da Fatura: 002101002797239 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 ,
UNAMIRAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.054.929/0001-17
Parceiro de Negócio: 5073967

Número de Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
01/2021

Vencimento
19/02/2021

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL
DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A044
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
31/01/2021	31/12/2020	28/02/2021

Unidade de Leitura-Seq: BL00A027

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.215,50
Média dos 12 meses (kWh): 105.773,16
Equipamento: 31030003224
Fator de Potência Média: 0,91
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 233,28
Dem. Máx. Ponta (kW): 150,91

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
256,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	59.221,90	0,7293	431,92
COFINS	59.221,90	3,3691	1.995,33

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
31/01/2021	03/02/2021

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	91.920,93	0,2997700	28.347,70
Consumo Ponta	7.973,63	2,7057700	21.573,68
Demanda Ativa	256	29,7500000	7.616,50
Consumo Reativo Excedente NP	62,49	0,2262700	14,14
Consumo Reativo Excedente FP	525,08	0,2262700	118,79
Adicional Band. Amarela			1.336,93
PIS			431,92
COFINS			1.995,33

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Maria Santos
Analista Municipal
Estatística
Hospital Dean Martins
INDSH

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

Total a pagar: R$59.221,90

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 31/01/2021
9CDE.19A0.C953.8D69.141E.D138.10F0.E0B7

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Ponta da Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	28.431.239	28.839.047	kWh	0,1440	0,00	91.920,94
Consumo Ponta	2.336.287	2.343.888	kWh	0,1440	0,00	7.973,63
Demanda Ativa	31.744	31.368	kW	0,8750	0,00	360,00
Excedente Reativo NP	16.234	16.684	kW	0,3720	0,00	155,52
Demanda Fora Ponta	415	0	kW	0,8750	0,00	256,25
Demanda Ponta	353	0	kW	0,8750	0,00	154,91
DMCR Ajustada FP	88.004	76.223	kVarHr	0,1440	0,00	525,72
DMCR Ajustada NP	59.425	58.204	kVarHr	0,1440	0,00	175,97
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.533	0	kVAR	0,1440	0,00	219,51
Demanda Reat. Exced. Pta.	1.074	0	kVAR	0,1440	0,00	142,52
Energia Reat. Exced. F.Pta	62.230	62.019	kVAR	0,1440	0,00	223,00
Energia Reat. Exced. Pta.	12.556	12.334	kVAR	0,1440	0,00	62,50

Mensagens

- Periodos Band. Tarif.: Amarela : 31/01 - 31/01

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40120.016239 17017.024500 1 00000005922190**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
VENCIMENTO: 19/02/2021
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-9/00178248
DATA DOCUMENTO: 03/02/2021
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 002101002797239
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31/01/2021
NOSSO NÚMERO: 04/01202152317-9
USO DO BANCO
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE
VALOR
(=) VALOR DOCUMENTO: 59.221,90
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/SACADOR/AVALISTA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.929/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 , - UNAMIRAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 097 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis pelo canduto nas Agências de Atendimento e na área reservada do consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 737 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

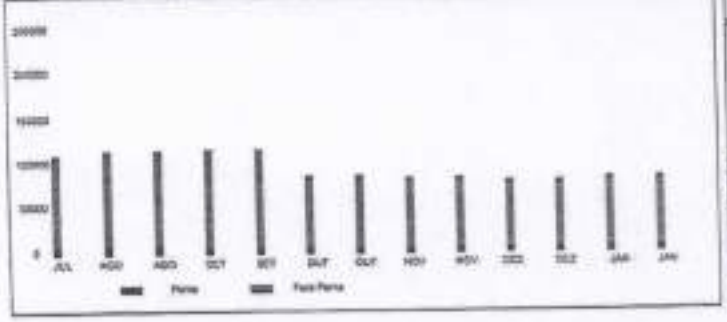
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorre violação dos padrões de continuidade individuais relativos à contracontrato de sua responsabilidade. A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JAN	150,91	233,28	0,00	7.878,62	91.899,94	591,53	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.676,21	95.506,43	366,43	0,00	0,00
NOV	153,79	262,86	0,00	7.670,74	92.258,78	392,26	0,00	0,00
OUT	157,62	342,90	0,00	8.117,28	99.890,87	301,46	0,00	0,00
SET	153,79	240,53	0,00	10.891,23	126.601,23	346,78	0,00	0,00
AGO	165,51	274,18	0,00	11.600,06	128.408,48	406,06	0,00	0,00
JUL	171,07	248,19	0,00	10.388,07	123.197,54	433,17	0,00	0,00
JUN	163,58	348,77	0,00	7.216,27	78.231,13	613,07	0,00	0,00
MAI	147,46	234,43	0,00	6.514,42	79.774,13	621,31	0,00	0,00
ABR	135,52	230,40	0,00	7.018,10	88.520,62	568,08	0,00	0,00
MAR	163,56	229,62	0,00	7.201,15	81.301,97	524,45	0,00	0,00
FEV	158,33	227,52	0,00	7.751,47	83.342,94	316,80	0,00	0,00
JAN	166,13	269,78	0,00	7.414,50	86.048,81	263,62	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – FEVEREIRO/2021

Rina /CCBR400/v.12
Hora...: 16:21:24

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.452.830/0019-79
RAZAO RESUMIDO EM REAL DE 01/01/2020 ATE 31/01/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
02/01/2020						
00865000100000001002	REF.20120 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010027	11	46,00	0,00	46,00 D
00865000100000002001	REF.20130 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010028	11	46,00	0,00	92,00 D
03/01/2020						
00865000100000029001	REF.30130 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL /VOLHA	1110201010025	11	1.039,90	0,00	1.131,90 D
07/01/2020						
00865000100000250001	REF.70120 - BANPARA - CHANGE RECURSO	1110201010027	11	2,50	0,00	1.134,40 D
00865000100000240001	REF.70130 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010028	11	82,70	0,00	1.216,40 D
08/01/2020						
00865000100000080001	REF.120001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	6,00	0,00	1.222,40 D
09/01/2020						
00865000100000940001	REF.90120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010025	11	103,00	0,00	1.325,40 D
10/01/2020						
00865000100000330001	REF.100120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010025	11	10,30	0,00	1.341,80 D
14/01/2020						
00865000100000290001	REF.140120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010025	11	20,60	0,00	1.368,50 D
16/01/2020						
00865000100000410001	REF.160120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010025	11	103,00	0,00	1.468,50 D
17/01/2020						
00865000100000070001	REF.120001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	6,00	0,00	1.470,50 D
00865000100000680001	REF.170120 - BANPARA - TARIFA TRANSF REC UNIAO	1110201010027	11	2,00	0,00	1.477,50 D
22/01/2020						
00865000100000240001	REF.220120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201010025	11	72,10	0,00	1.549,60 D
23/01/2020						
00865000100000910001	REF.120001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	6,00	0,00	1.555,60 D
27/01/2020						
00865000100000020001	REF.270120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201010025	11	147,00	0,00	1.702,60 D
28/01/2020						
00865000100000310001	REF.280120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201010025	11	10,30	0,00	1.712,90 D
29/01/2020						
00865000100000340001	REF.120001 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	1110201010025	11	83,60	0,00	1.796,50 D
31/01/2020						
00865000100000070001	REF.310120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA	1110201010025	11	41,20	0,00	1.837,70 D
Totais da Conta ***				1.837,70	0,00	1.837,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	- IOF			SALDO ANTERIOR:	0,00	
03/01/2020						
00865000100000260001	REF.2359930 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	1110201010029	11	277,90	0,00	277,90 D
00865000100000280001	REF.2359940 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	1110201010029	11	481,32	0,00	759,32 D
06/01/2020						
00865000100000340001	REF.2362370 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	1110201010029	11	168,89	0,00	928,21 D
13/01/2020						
00865000100000370001	REF.2370190 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	1110201010029	11	222,99	0,00	1.000,01 D
00865000100000390001	REF.2371200 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	1110201010029	11	47,83	0,00	1.047,84 D
14/01/2020						
00865000100000840001	REF.2374460 - BANPARA - IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	1110201010029	11	74,05	0,00	1.121,89 D
Totais da Conta ***				1.121,89	0,00	1.121,89 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – FEVEREIRO/2021
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 18:23:26

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0015-79
RAZAO REFUNDIDO EM REAL DE 01/01/2020 ATE 31/01/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	0,00	
06/01/2020						
008850001000001001	VLR REF.BOL 1/2020A - CRA-PA	2110101060001	11	218,03	0,00	218,03 D
008850001000002001	VLR REF.BOL 1/2020B - CRA-PA	2110101060001	11	218,03	0,00	436,06 D
07/01/2020						
008850001000003001	VLR REF.BOL 1/2020 - CRF PA	2110101010001	11	754,29	0,00	1.190,35 D
09/01/2020						
008850001000001001	VLR REF.BOL 1/2020 - CRM - PA	2110101040001	11	911,99	0,00	2.101,96 D
13/01/2020						
008850001000005001	VLR REF.BOL 1/2020D - CRA-PA	2110101040001	11	246,56	0,00	2.400,93 D
15/01/2020						
008850001000001001	VLR REF.BOL 1/2020 - COMO REG DE PIONEIRO C	2130101020005	11	515,00	0,00	2.915,93 D
20/01/2020						
008850001000001001	VLR REF.BOL 1/2020 - CRA-PA	2110101040001	11	436,06	0,00	3.351,99 D
22/01/2020						
008850001000001001	VLR REF.BOL 1/2020A - COREN PA	2130101020002	11	330,14	0,00	3.682,13 D
Totais da Conta ==>				3.682,13	0,00	3.682,13 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100000	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
06/01/2020						
008850001000005001	REF.2677621 - PREFEITURA MUNIC RELEM - T AXA P/EMISSAO GUIA 300	2110201010020	11	23,13	0,00	23,13 D
13/01/2020						
008850001000001001	VLR REF.BOL 1/2020C - CRA-PA	2110101040001	11	38,05	0,00	61,17 D
008850001000002001	VLR REF.BOL 1/2020D - CRA-PA	2110101040001	11	38,05	0,00	99,22 D
008850001000003001	VLR REF.BOL 1/2020E - CRA-PA	2110101040001	11	232,79	0,00	331,92 D
008850001000004001	VLR REF.BOL 1/2020F - CRA-PA	2110101040001	11	116,35	0,00	448,27 D
Totais da Conta ==>				448,27	0,00	448,27 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – FEVEREIRO/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/02/2021 à 28/02/2021 Emitido em: 02/03/2021 às 10:10:28

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/02/2021	SALDO	2.000.153,86		
02/02/2021	RENDIMENTO	153,88	2.000.307,74	0,00007693
03/02/2021	RENDIMENTO	153,88	2.000.461,62	0,00007693
03/02/2021	RESGATE	300.069,24	1.700.392,38	
04/02/2021	RENDIMENTO	130,81	1.700.523,19	0,00007693
05/02/2021	RENDIMENTO	130,82	1.700.654,01	0,00007693
08/02/2021	RENDIMENTO	130,83	1.700.784,84	0,00007693
08/02/2021	RESGATE	100.046,17	1.600.738,67	
09/02/2021	RENDIMENTO	123,15	1.600.861,82	0,00007693
09/02/2021	RESGATE	300.161,59	1.300.700,23	
10/02/2021	RENDIMENTO	100,06	1.300.800,29	0,00007693
11/02/2021	RENDIMENTO	100,08	1.300.900,37	0,00007694
12/02/2021	RENDIMENTO	100,07	1.301.000,44	0,00007692
17/02/2021	RENDIMENTO	100,09	1.301.100,53	0,00007693
17/02/2021	RESGATE	100.084,66	1.201.015,87	
18/02/2021	RENDIMENTO	92,40	1.201.108,27	0,00007693
19/02/2021	RENDIMENTO	92,40	1.201.200,67	0,00007693
22/02/2021	RENDIMENTO	92,41	1.201.293,08	0,00007693
22/02/2021	RESGATE	150.061,53	1.051.231,55	
23/02/2021	RENDIMENTO	80,87	1.051.312,42	0,00007693
23/02/2021	RESGATE	910.449,98	140.862,44	
24/02/2021	RENDIMENTO	10,85	140.873,29	0,00007703
25/02/2021	RENDIMENTO	10,83	140.884,12	0,00007688
25/02/2021	APLICACAO	2.000.000,00	2.140.884,12	
26/02/2021	RENDIMENTO	164,70	2.141.048,82	0,00007693
Total de Rendimentos.....:		1.768,13		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8888
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/02/2021 à 28/02/2021 Emitido em: 02/03/2021 às 10:11:47

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/02/2021	SALDO	3.831.178,65		
02/02/2021	RENDIMENTO	293,09	3.831.471,74	0,00007650
03/02/2021	RENDIMENTO	293,07	3.831.764,81	0,00007649
04/02/2021	RENDIMENTO	293,15	3.832.057,96	0,00007651
05/02/2021	RENDIMENTO	293,11	3.832.351,07	0,00007649
08/02/2021	RENDIMENTO	293,14	3.832.644,21	0,00007649
09/02/2021	RENDIMENTO	293,17	3.832.937,38	0,00007649
10/02/2021	RENDIMENTO	293,21	3.833.230,59	0,00007650
11/02/2021	RENDIMENTO	293,22	3.833.523,81	0,00007649
12/02/2021	RENDIMENTO	293,24	3.833.817,05	0,00007649
17/02/2021	RENDIMENTO	293,27	3.834.110,32	0,00007650
18/02/2021	RENDIMENTO	293,25	3.834.403,57	0,00007648
19/02/2021	RENDIMENTO	293,33	3.834.696,90	0,00007650
22/02/2021	RENDIMENTO	293,33	3.834.990,23	0,00007649
23/02/2021	RENDIMENTO	293,36	3.835.283,59	0,00007650
24/02/2021	RENDIMENTO	293,40	3.835.576,99	0,00007650
25/02/2021	RENDIMENTO	293,38	3.835.870,37	0,00007649
26/02/2021	RENDIMENTO	293,43	3.836.163,80	0,00007650

Total de Rendimentos.....: 4.985,15

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8888
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Saldo CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-6

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em sexta-feira, 26 de fevereiro de 2021 às 08:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/02/2021 A 28/02/2021 Emitido em: 02/03/2021 10:07:18

SALDO ANTERIOR 1.172.930,29

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170258	-16.783,20	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170251	-1.066,80	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170258	-497,50	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170214	-3.187,43	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170253	-255,00	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170245	-7.149,95	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170259	-1.214,80	
01/02	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	110216	-54,90	
01/02	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	110257	-804,11	
01/02	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	110232	-227,13	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170246	-1.643,80	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170214	-7.407,58	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170248	-7.455,80	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170207	-2.233,71	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170256	-1.283,34	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170241	-588,72	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170245	-1.347,84	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170228	-1.793,60	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170225	-5.816,04	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170208	-441,98	
01/01	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170220	-6.880,81	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170201	-609,11	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170240	-170,12	
01/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170230	-5.790,00	
01/02	PGTO.TITULO IB	170222	-3.003,50	

	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	170203	-720,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	170238	-1.453,41	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	170245	-2.774,75	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	170253	-6.548,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	170226	-5.798,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	170233	-9.276,84	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180257	-1.707,20	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180234	-16,50	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180244	-843,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180223	-400,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180202	-6.210,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180222	-1.120,29	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180236	-1.567,20	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180249	-870,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180224	-1.364,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180211	-1.650,00	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180248	-322,92	
	Internet Banking			
01/02	PGTO.TITULO IB	180245	-692,88	
	Internet Banking			
01/02	CRED TED	5	116.480,53	
	CREDITO TED			
01/02	PAGTO FORNECEDOR	120001	-342.398,71	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
01/02	REMUN CONTA+	210201	0,54	826.096,57
02/02	TED PJ MT IBK	120222	-5.193,38	
	Internet Banking			
02/02	TED PJ MT IBK	120224	-1.018,80	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110206	-912,00	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110250	-344,25	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110215	-1.050,00	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110216	-13.152,60	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110243	-3.603,00	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110217	-434,13	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110223	-890,00	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110256	-1.624,50	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110232	-810,00	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110222	-2.781,00	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110258	-2.231,67	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110230	-2.844,75	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110259	-1.262,43	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110222	-1.986,55	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110259	-2.919,70	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	110226	-2.366,98	
	Internet Banking			
02/02	PGTO.TITULO IB	120241	-941,59	
	Internet Banking			

02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120213	-546,00	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120206	-1.302,00	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120214	-1.692,22	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120255	-382,99	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120249	-742,50	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120242	-6.540,00	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120215	-1.024,85	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120247	-1.208,00	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120219	-269,43	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120211	-3.106,10	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120235	-48.724,06	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120252	-1.006,80	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120200	-5.738,64	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120226	-2.798,96	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120204	-214,88	
02/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130225	-145,00	
02/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130237	-360,00	
02/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130219	-13.186,48	
02/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130237	-3.833,00	
02/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130256	-54,00	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160250	-864,00	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160258	-534,66	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160257	-986,40	
02/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160244	-225,00	
02/02	TED PESSOAL	20221	-11,50	
02/02	TED PESSOAL	20221	-11,50	
02/02	TED PESSOAL	20221	-11,50	
02/02	TED PESSOAL	20221	-11,50	
02/02	TED PESSOAL	20221	-11,50	
02/02	REMUN CONTA+	210202	0,40	685.074,27
03/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130222	-320,29	
03/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130253	-421,03	
03/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130220	-876,01	
03/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	130211	-2.815,64	
03/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	130253	-70,30	
03/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	130251	-72.139,50	
03/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160256	-954,01	
03/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160245	-393,00	
03/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120231	-2.590,00	
03/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120203	-383,60	
03/02	RESGATE CDB/RDB	301645	300.009,13	
03/02	TED PESSOAL	30221	-11,50	
03/02	TED PESSOAL	30221	-11,50	

03/02	TED PESSOAL	30221	-11,50	
03/02	TED PESSOAL	30221	-11,50	
03/02	TED PESSOAL	30221	-11,50	904.062,52
04/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	130233	-172.499,97	
04/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150214	-745,28	
04/02	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-513.023,00	
04/02	TARIFA FOLHA	126001	-327,00	
04/02	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
04/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-216,00	
04/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-21,00	
04/02	TARIFA FOLHA	126001	-261,00	
04/02	TARIFA FOLHA	126001	-144,00	
04/02	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-162.742,35	
04/02	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-18.915,30	
04/02	TED PESSOAL	40221	-11,50	
04/02	REMUN CONTA+	210204	5,10	35.149,30
05/02	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	80206	971,26	
05/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120227	-82,30	
05/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120201	-5.450,00	
05/02	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	140248	455,64	
05/02	TARIFA FOLHA	126001	-15,00	
05/02	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
05/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
05/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
05/02	TED PESSOAL	50221	-11,50	
05/02	TED PESSOAL	50221	-11,50	
05/02	REMUN CONTA+	210205	8,01	30.990,91
08/02	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	434	-790,95	
08/02	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	433	-9.816,71	
08/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150264	-1.351,44	
08/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140253	-21.585,50	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160238	-1.442,28	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160223	-115,23	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170200	-3.785,39	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170257	-603,08	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170247	-2.590,00	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170233	-885,18	
08/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170210	-4.500,00	
08/02	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-5.426,55	
08/02	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-558,30	
08/02	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-1.530,34	
08/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
08/02	RESGATE CDB/RDB	302084	100.012,17	
08/02	TED PESSOAL	80221	-11,50	
08/02	TED PESSOAL	80221	-11,50	75.996,13
09/02	PAG GPS COD BAR IBK Internet Banking	130241	-75.468,82	
09/02	PAG GPS COD BAR IBK Internet Banking	130254	-3.763,36	
09/02	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	120247	-36.650,30	
09/02	PAGTO FGTS IBK	120235	-1.551,23	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
09/02	PAGTO FGTS IBK	120223	-1.784,86		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
09/02	PGTO.TITULO IB	150136	-59.221,90		
	Internet Banking				
09/02	PG .COSANPA IB	120256	-3.937,92		
	Internet Banking				
09/02	PGTO.TITULO IB	150241	-36,31		
	Internet Banking				
09/02	PGTO.TITULO IB	150216	-120,87		
	Internet Banking				
09/02	PGTO.TITULO IB	150215	-1.174,42		
	Internet Banking				
09/02	RECEB PIX EXTERNO	0	54,00		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
09/02	CRED TED	10	7.441,47		
	CREDITO TED				
09/02	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-9.143,08		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
09/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00		
09/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
09/02	RESGATE CDB/RDB	302308	300.846,34		190.676,67
10/02	PG.TELEMAR IB	130244	-503,35		
	Internet Banking				
10/02	PAGTO PMB IBK	130256	-4.494,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB IBK				
10/02	TED PJ MT IBK	130205	-2.367,28		
	Internet Banking				
10/02	TED PJ MT IBK	130203	-2.331,00		
	Internet Banking				
10/02	TRANSF. P/ CC	100241	15.733,41		
	Internet Banking				
	TRANSF. PARA CC				
10/02	PAGTO FORNECEDOR	126001	-8.542,46		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
10/02	DEB FOPAP EP	126001	-4.248,55		
	DEBITO FOPAP EP				
10/02	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-7.471,42		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
10/02	TEDINTERNET	100221	-11,50		
10/02	TEDINTERNET	100221	-11,50		
10/02	REMUN CONTA+	210210	0,10		176.428,84
11/02	TED PJ MT IBK	140239	-480,00		
	Internet Banking				
11/02	TED PJ MT IBK	150203	-4.823,40		
	Internet Banking				
11/02	TED PJ MT IBK	140229	-32,60		
	Internet Banking				
11/02	PGTO.TITULO IB	160240	-870,00		
	Internet Banking				
11/02	PGTO.TITULO IB	160214	-537,85		
	Internet Banking				
11/02	PGTO.TITULO IB	160204	-1.237,14		
	Internet Banking				
11/02	TRANSF C/C INTERA	140233	-35,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
11/02	TRANSF C/C INTERA	140251	-55,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
11/02	TED PJ MT IBK	140255	-845,00		
	Internet Banking				
11/02	TRANSF C/C INTERA	140213	-950,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
11/02	TED PJ MT IBK	140259	-210,00		
	Internet Banking				
11/02	TRANSF C/C	140249	-4.650,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
11/02	PGTO.TITULO IB	160245	-838,87		
	Internet Banking				
11/02	PGTO.TITULO IB	160221	-564,30		
	Internet Banking				
11/02	PGTO.TITULO IB	160254	-1.054,00		
	Internet Banking				

11/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160220	-145,81	
11/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
11/02	TEDINTERNET	110221	-11,50	
11/02	TEDINTERNET	110221	-11,50	
11/02	TEDINTERNET	110221	-11,50	
11/02	TEDINTERNET	110221	-11,50	
11/02	TEDINTERNET	110221	-11,50	
11/02	REMUN CONTA+	210211	0,15	159.840,32
12/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140239	-520,38	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130240	-6.028,72	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130222	-216,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130209	-622,26	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130233	-875,47	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130211	-548,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130252	-2.101,95	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130238	-800,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130217	-523,26	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130257	-1.492,40	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140223	-1.360,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140222	-5.790,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140217	-5.570,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140201	-5.570,00	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140238	-1.339,87	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140241	-518,40	
12/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140222	-1.952,00	
12/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	110203	-412,50	
12/02	DEVOLUCAO TED	0	412,50	
12/02	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-6.198,95	
12/02	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-3.399,28	
12/02	TEDINTERNET	120221	-11,50	
12/02	TEDINTERNET	120221	-11,50	
12/02	REMUN CONTA+	210212	0,22	114.390,60
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160223	-4.850,00	
17/02	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	150247	-51,15	
17/02	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	150247	-15.679,77	
17/02	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	150250	-40.980,61	
17/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150237	-132,97	
17/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150228	-2.585,00	
17/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150243	-344,16	
17/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150252	-19,11	
17/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150218	-345,54	
17/02	PGTO.TITULO IB	160250	-361,00	

	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160236	-286,62	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160249	-3.516,66	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	150210	-258,82	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	150214	-718,28	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	150225	-136,00	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	150201	-27,00	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	150212	-149,58	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	150224	-412,50	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160207	-1.128,29	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160208	-456,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160245	-1.325,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160246	-924,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160237	-864,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160228	-1.700,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160255	-801,50	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160236	-1.469,10	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160231	-657,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160218	-913,80	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160250	-599,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160242	-5.655,78	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160233	-6.240,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	160219	-6.918,60	
	Internet Banking			
17/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
17/02	RESGATE CDB/RDB	302869	100.042,00	
17/02	TEDINTERNET	170221	-11,50	
17/02	TEDINTERNET	170221	-11,50	
17/02	TEDINTERNET	170221	-11,50	
17/02	TEDINTERNET	170221	-11,50	
17/02	TEDINTERNET	170221	-11,50	
17/02	TEDINTERNET	170221	-11,50	114.741,76
18/02	TRANSF C/C INTERA	150256	-2.815,50	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
18/02	TRANSF C/C INTERA	140201	-60,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
18/02	PGTO.TITULO IB	170210	-3.221,32	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170220	-1.702,77	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170215	-496,25	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170218	-329,36	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170205	-4.744,43	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170245	-486,94	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170227	-3.440,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170218	-355,50	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170248	-6.183,13	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170237	-9.165,32	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170229	-1.016,88	

	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170229	-306,40	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170214	-1.678,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170224	-4.443,25	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170205	-985,30	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170247	-213,75	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170239	-3.695,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170219	-4.760,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170259	-2.231,67	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170246	-434,13	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170223	-39,50	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170202	-170,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170246	-497,40	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170236	-5.790,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170214	-792,00	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170256	-1.986,56	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170237	-4.237,15	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170219	-3.653,50	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170258	-941,58	
	Internet Banking			
18/02	PGTO.TITULO IB	170208	-2.366,98	
	Internet Banking			
18/02	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-350,28	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
18/02	REMUN CONTA+	210218	0,61	41.320,52
19/02	PGTO.TITULO IB	140224	-3.588,88	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	140202	-3.500,00	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	140248	-2.412,30	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	140226	-2.798,96	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	140257	-370,40	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	140217	-335,00	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	140257	-1.624,50	
	Internet Banking			
19/02	TED PJ MT IBK	140253	-294,00	
	Internet Banking			
19/02	TED PJ MT IBK	140248	-3.100,00	
	Internet Banking			
19/02	PGTO.TITULO IB	160249	-2.096,34	
	Internet Banking			
19/02	TEDINTERNET	190221	-11,50	
19/02	TEDINTERNET	190221	-11,50	
19/02	REMUN CONTA+	210219	0,23	21.177,37
22/02	PAGTO FGTS IBK	150239	-3.200,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
22/02	TRANSF C/C	150216	-200,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
22/02	PGTO.TITULO IB	150217	-457,84	
	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	150221	-506,00	
	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	150207	-712,10	
	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	150252	-1.890,00	
	Internet Banking			
22/02	TED PJ MT IBK	140235	-1.862,20	

	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	160233	-505,07	
	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	160214	-5.550,00	
	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	160259	-5.550,00	
	Internet Banking			
22/02	PGTO.TITULO IB	160259	-5.550,00	
	Internet Banking			
22/02	PAGTO FORNECEDOR	126001	-13.347,74	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
22/02	RESGATE CDB/RDB	303465	150.000,16	
22/02	TEDINTERNET	220221	-11,50	132.626,27
23/02	PAGTO FORNECEDOR	126001	-223.987,09	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
23/02	RESGATE CDB/RDB	303584	910.083,55	818.722,73
24/02	TED PJ MT IBK	90257	-10.817,00	
	Internet Banking			
24/02	PAGTO FORNECEDOR	126001	-671.617,64	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
24/02	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
24/02	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
24/02	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
24/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-9,00	
24/02	CRED ORD. BANC.	20010100714	3.333.510,92	
	CREDITO ORD. BANC.			
24/02	TEDINTERNET	240221	-11,50	3.469.745,43
25/02	TED PJ MT IBK	100248	-594,50	
	Internet Banking			
25/02	TED PJ MT IBK	100212	-2.595,00	
	Internet Banking			
25/02	TED PJ MT IBK	100205	-420,00	
	Internet Banking			
25/02	TED PJ MT IBK	100229	-4.405,73	
	Internet Banking			
25/02	TED PJ MT IBK	100213	-1.813,58	
	Internet Banking			
25/02	TED PJ MT IBK	100223	-337,86	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140206	-4.296,26	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140257	-15.862,60	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140227	-3.712,33	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140232	-2.590,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140233	-13.176,25	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140236	-5.635,70	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140242	-186,94	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140238	-5.750,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140247	-5.750,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140228	-5.750,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140220	-3.075,12	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140204	-6.750,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140214	-1.622,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140213	-1.068,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140211	-606,90	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140219	-616,76	
	Internet Banking			
25/02	TED PJ MT IBK	140207	-1.500,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140212	-622,26	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140205	-6.540,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140258	-5.790,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140244	-7.250,00	

	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140234	-6.500,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140217	-6.500,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140227	-1.339,87	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	140212	-1.748,00	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	150217	-35.258,40	
	Internet Banking			
25/02	PGTO.TITULO IB	150255	-190,00	
	Internet Banking			
25/02	DEVOLUCAO TED	0	420,00	
25/02	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-41.461,85	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
25/02	DEB FOPAP EP	126001	-8.182,30	
	DEBITO FOPAP EP			
25/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
25/02	APLIC. CDB/RDB	303850	-2.000.000,00	
25/02	PACOTE TARIFA PJ II	240221	-77,90	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	TEDINTERNET	250221	-11,50	
25/02	REMUN CONTA+	210225	1,83	1.261.315,65
26/02	CH PG EM ESPECIE	435	-545,96	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG EM ESPECIE			
26/02	PGTO.TITULO IB	150234	-94,25	
	Internet Banking			
26/02	TED PJ MT IBK	100201	-420,00	
	Internet Banking			
26/02	TED PJ MT IBK	140210	-4.990,00	
	Internet Banking			
26/02	CRED TED	5	116.488,53	
	CREDITO TED			
26/02	PAGTO FORNECEDOR	126001	-46.946,82	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/02	TEDINTERNET	260221	-11,50	
26/02	TEDINTERNET	260221	-11,50	1.324.784,95

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/03/2021:	
Saldo Conta Corrente	870.256,09
SALDO PARA SAQUE	870.256,09

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/02/2021 A 28/02/2021 Emitido em: 02/03/2021 10:09:05

SALDO ANTERIOR 135,49

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/02 MANUT CONTA ATIVA PJ	10221	-49,50	85,99

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/03/2021:

Saldo Conta Corrente	87.998,88
SALDO PARA SAQUE	87.998,88

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:11

Banpará (Banco do Estado do Pará)

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/02/2021 A 28/02/2021 Emitido em: 02/03/2021 10:10:19

SALDO ANTERIOR 0,58

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
22/02	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	150216	200,00	
22/02	TRANSF RECURSO (P) TRANSFERENCIA RECURSO (P)	301120	-2,00	
22/02	TRANSF RECURSO (P) TRANSFERENCIA RECURSO (P)	301120	-2,00	
22/02	TRANSF RECURSO (P) TRANSFERENCIA RECURSO (P)	301120	-2,00	
22/02	MANUT CONTA ATIVA PJ	11220	-48,00	
22/02	MANUT CONTA ATIVA PJ	40121	-49,50	
22/02	MANUT CONTA ATIVA PJ	10221	-49,50	47,58

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/03/2021:

Saldo Conta Corrente	47,58
SALDO PARA SAQUE	-1,92

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente	49,50

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Emitido em terça-feira, 2 de março de 2021 às 10:12

BANCO: 033 - SP 434721-8 CON AGENCIA: 0018 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 0,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	ORIGEM	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
/ /							0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....!			0,00
ENTRADAS NO PERIODO.....!	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....!	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....!			0,00
SALDO ATUAL .....!			0,00

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/02/2021 e 28/02/2021 EM REAL — DtRef: 01/03/2021

Hora: 11:44:08 — Emissao: 02/03/2021

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 037 - BP 633338-1 CDB AGENCIA: 3015 CONTA: 6333386 SALDO INICIAL: 3.830.885,63

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	292,02		3.831.178,65
02/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,09		3.831.471,74
03/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,07		3.831.764,81
04/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,15		3.832.057,96
05/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,11		3.832.351,07
08/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,14		3.832.644,21
09/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,17		3.832.937,38
10/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,21		3.833.230,59
11/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,22		3.833.523,81
12/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,24		3.833.817,05
15/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,27		3.834.110,32
16/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,25		3.834.403,57
17/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,32		3.834.696,89
18/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,32		3.834.990,21
19/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,38		3.835.283,59
22/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,40		3.835.576,99
23/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,38		3.835.870,37
24/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,43		3.836.163,80
25/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,38		3.836.457,18
26/02/2021	INDSH BJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	293,43		3.836.750,61

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			3.830.885,63
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	5.278,17	5.278,17
SAIDAS NO PERIODO	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			3.836.163,80

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/02/2021 e 28/02/2021 EM REAL

BANCO: 037 - AF 433338-1 AGENCIA: 0018 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 135,49

DATA	Beneficiario	Tipo Tira Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	BANPARA		TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ		49,50	85,99

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			135,49
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	49,50	49,50
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			85,99

BANCO: 237 - AGN 434721-0 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 0,58

DATA	Beneficiario	Tipo Tits Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
22/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO		TRANSF DE INVESTIMENTO - AUTO TARIFAS	200,00		200,58
22/02/2021	BANPARA		TARIFA TRANSF. RECURSOS/ MANUTENCAO CONTA		153,00	47,58

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			0,58
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	200,00	200,00
SAIDAS NO PERIODO	0,00	153,00	153,00
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			47,58

BANCO: 237 - BRA 41859-0 CO AGENCIA: 0015 CONTA: 614056 SALDO INICIAL: 1.172.935,29

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	MAX SEARRA	RF		3406	VALOR PAGO S/ TITULO		16.783,28	1.156.147,39
01/02/2021	SP CUELBO	RF		418	VALOR PAGO S/ TITULO		1.966,00	1.155.781,39
01/02/2021	ELFA	RF		892913	VALOR PAGO S/ TITULO		497,90	1.154.583,59
01/02/2021	CLEAN & PACK	RF		6929	VALOR PAGO S/ TITULO		3.187,43	1.151.396,16
01/02/2021	CM HOSPITALAR S.A RE	RF		85526	VALOR PAGO S/ TITULO		255,00	1.151.141,16
01/02/2021	COMERCIAL DE GERRADO	RF		21988	VALOR PAGO S/ TITULO		7.169,95	1.143.981,21
01/02/2021	FIBRTLAB IND. IMP. E	RF		9583	VALOR PAGO S/ TITULO		1.814,00	1.142.777,21
01/02/2021	F CARDOSO	RF		113917	VALOR PAGO S/ TITULO		1.643,80	1.141.133,41
01/02/2021	F CARDOSO	RF		113918	VALOR PAGO S/ TITULO		7.407,59	1.133.725,91
01/02/2021	F CARDOSO	RF		115906	VALOR PAGO S/ TITULO		7.455,80	1.126.270,11
01/02/2021	ALFAMED	RF		37744	VALOR PAGO S/ TITULO		1.233,71	1.125.036,40
01/02/2021	H M LOBATO	RF		133135	VALOR PAGO S/ TITULO		1.283,24	1.123.753,16
01/02/2021	IT CENTER	RF		66278	VALOR PAGO S/ TITULO		588,76	1.123.164,34
01/02/2021	ORIENTALIA	RF		2814755	VALOR PAGO S/ TITULO		1.347,84	1.121.816,50
01/02/2021	HATAN	RF		50138	VALOR PAGO S/ TITULO		1.783,60	1.119.032,90
01/02/2021	MED CARE	RF		31830	VALOR PAGO S/ TITULO		5.816,34	1.113.206,80
01/02/2021	MED CARE	RF		31831	VALOR PAGO S/ TITULO		441,96	1.112.764,84
01/02/2021	INJEX INDUSTRIA CIRU	RF		106455	VALOR PAGO S/ TITULO		659,51	1.112.105,77
01/02/2021	MED CARE	RF		31843	VALOR PAGO S/ TITULO		6.980,81	1.105.279,96
01/02/2021	H. MOTA F DE MORAIS	RF		10518	VALOR PAGO S/ TITULO		172,12	1.105.164,84
01/02/2021	MED CARE	RF		31884	VALOR PAGO S/ TITULO		5.780,00	1.099.334,84
01/02/2021	NIOCLARENSE FILIALNO	RF		1376125	VALOR PAGO S/ TITULO		3.053,50	1.096.311,34
01/02/2021	NIOCLARENSE FILIALNO	RF		1094	VALOR PAGO S/ TITULO		725,00	1.095.586,34
01/02/2021	HOSPFAR	RF		915301	VALOR PAGO S/ TITULO		1.453,41	1.094.137,93
01/02/2021	CM HOSPIT BRASILIA	RF		421244	VALOR PAGO S/ TITULO		2.774,79	1.091.363,14
01/02/2021	MED CARE	RF		31986	VALOR PAGO S/ TITULO		6.540,30	1.084.823,10
01/02/2021	MED CARE	RF		31878	VALOR PAGO S/ TITULO		5.790,00	1.079.033,10
01/02/2021	MERCURIO	RF		644198	VALOR PAGO S/ TITULO		5.576,84	1.063.756,34
01/02/2021	F CARDOSO	RF		115905	VALOR PAGO S/ TITULO		1.707,20	1.068.049,14
01/02/2021	F CARDOSO	RF		116004	VALOR PAGO S/ TITULO		16,50	1.068.032,64
01/02/2021	ALFAMED	RF		37894	VALOR PAGO S/ TITULO		863,00	1.067.169,64
01/02/2021	TATMED	RF		24713	VALOR PAGO S/ TITULO		402,00	1.066.799,64
01/02/2021	HERMAR DIST	RF		4237	VALOR PAGO S/ TITULO		6.210,00	1.060.579,64
01/02/2021	ORIENTALIA	RF		2839447	VALOR PAGO S/ TITULO		1.120,20	1.059.459,36
01/02/2021	CM HOSPITALAR S.A RE	RF		85541	VALOR PAGO S/ TITULO		1.547,20	1.057.892,10
01/02/2021	MAX SEPERANCO	RF		4171	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	1.057.029,10
01/02/2021	SINASTER COM DE PROD	RF		237108	VALOR PAGO S/ TITULO		1.364,00	1.055.658,10
01/02/2021	COMERCIAL CERRONIA	RF		37769	VALOR PAGO S/ TITULO		1.650,00	1.054.008,10
01/02/2021	ELETRO TRANSUL	RF		251005	VALOR PAGO S/ TITULO		332,40	1.053.785,23
01/02/2021	HOSPFAR	RF		915228	VALOR PAGO S/ TITULO		682,88	1.053.082,35
01/02/2021	H & A REPRESENTACOES	FT		6	VALOR PAGO S/ TITULO		5.800,00	1.049.240,35
01/02/2021	ELEVADORES ON	RF		8668	VALOR PAGO S/ TITULO		3.382,40	1.046.870,00
01/02/2021	HAVOC CENTER	RF		175	VALOR PAGO S/ TITULO		24.800,00	1.072.370,00
01/02/2021	BIOMEDICA BELEM PORT	FT		41343	VALOR PAGO S/ TITULO		3.500,50	1.028.870,50
01/02/2021	CEMETRA	RF		14848	VALOR PAGO S/ TITULO		3.325,00	1.025.545,50
01/02/2021	LAVANDERIA BIO VERDE	RF		2747	VALOR PAGO S/ TITULO		33.944,41	1.002.478,99
01/02/2021	FLORITUSE - ARQUIVO	FT		66	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	997.478,99
01/02/2021	FLORITUSE - ARQUIVO	FT		67	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	992.478,99
01/02/2021	EL ENGENHARIA HOSP.	RF		6029	VALOR PAGO S/ TITULO		14.296,00	978.182,99
01/02/2021	SERV HEMAT E HEMOT	RF		223	VALOR PAGO S/ TITULO		51.000,00	927.182,99
01/02/2021	SAUDE	RF		2020139	VALOR PAGO S/ TITULO		10.998,18	916.824,87
01/02/2021	PLANTAR	RF		13790	VALOR PAGO S/ TITULO		6.340,18	910.339,69
01/02/2021	INST BRASILEIRO BRON	RF		1834	VALOR PAGO S/ TITULO		11.240,00	899.007,69
01/02/2021	CONTROL LAB CONTROLE	RF		214301	VALOR PAGO S/ TITULO		2.820,48	896.187,21
01/02/2021	CIEE ITAIM BIBI EPP	RF		2309834	VALOR PAGO S/ TITULO		1.750,00	894.537,21
01/03/2021	HOSPITAL DO CORACAO	RF		8677	VALOR PAGO S/ TITULO		10.924,14	883.613,07
01/03/2021	HOSPITAL DO CORACAO	RF		8676	VALOR PAGO S/ TITULO		25.761,71	858.851,36
01/02/2021	CASA DAS JUNCAS	RF		409	VALOR PAGO S/ TITULO		5.800,00	840.051,36
01/02/2021	BOCHE SIABETES CARE	RF		55	VALOR PAGO S/ TITULO		108.396,78	788.654,81
01/03/2021	CARLOS AP	RF		360	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	737.654,81
01/03/2021	LAVATERI MANUTENCAO	RF		203064	VALOR PAGO S/ TITULO		3.500,00	733.154,81
01/02/2021	BDS SISTEMAS	RF		2020272	VALOR PAGO S/ TITULO		19.995,73	713.158,88
01/02/2021	CLARO - BELEM	FT		02/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		227,13	712.927,73
01/02/2021	CLARO - BELEM	FT		02/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		804,11	712.123,62
01/03/2021	CLARO - BELEM	FT		02/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		94,90	712.028,72
01/02/2021	ESSPS - JEAN BITTAR	RF		27126	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	118.486,53		826.515,25
01/02/2021	PRESERVE GESTAO AMBI	RF		22745	VALOR PAGO S/ TITULO		2.461,22	825.054,03
01/02/2021	CREDI BJB				REMUNERACAO CONTA +	3.54		826.058,57
02/02/2021	ORIENTALIA	RF		2814300	VALOR PAGO S/ TITULO		2.167,10	823.929,47
02/02/2021	ORIENTALIA	RF		2816810	VALOR PAGO S/ TITULO		3.026,18	820.903,29
02/02/2021	HOSPFAR	RF		920177	VALOR PAGO S/ TITULO		912,00	819.991,29
02/02/2021	HOSPFAR	RF		920178	VALOR PAGO S/ TITULO		344,29	819.647,00
02/02/2021	DCROS COMERCIAL HOSP	RF		5008	VALOR PAGO S/ TITULO		1.050,00	818.597,04
02/02/2021	MED CARE	RF		32081	VALOR PAGO S/ TITULO		13.152,60	805.444,44
02/02/2021	CDM NORTE	RF		21907	VALOR PAGO S/ TITULO		3.403,00	801.941,44
02/02/2021	ALFAMED	RF		37810	VALOR PAGO S/ TITULO		434,13	801.507,31
02/02/2021	HALES	RF		232043	VALOR PAGO S/ TITULO		680,00	800.317,31
02/02/2021	RAFERI BRASIL MATERI	RF		988	VALOR PAGO S/ TITULO		1.424,50	798.892,81
02/02/2021	HOSPIRE	RF		4054	VALOR PAGO S/ TITULO		810,00	798.082,81
02/02/2021	ALFAMED	RF		37906	VALOR PAGO S/ TITULO		2,781,00	795.301,81
02/02/2021	ALFAMED	RF		37911	VALOR PAGO S/ TITULO		3.231,67	792.070,14
02/02/2021	ESPUMABRAS IND. COM.	RF		22376	VALOR PAGO S/ TITULO		2.044,79	791.025,35
02/02/2021	BRASTARMA	RF		122829	VALOR PAGO S/ TITULO		1.262,43	789.762,96
02/02/2021	RED CENTER COMERCIAL	RF		302769	VALOR PAGO S/ TITULO		1.984,55	787.778,41
02/02/2021	F CARDOSO	RF		116006	VALOR PAGO S/ TITULO		3.014,78	784.808,72

BANCO: 237 - BRA 418858-5 CC AGENCIA: 3015 CONTA: 418858 SALDO INICIAL: 1.172.835,29

DATA	Beneficiario/o	Tipo	Tits	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	PRESENTES	NF		184259	VALOR PAGO S/ TITULO		2.266,96	782.689,73
02/02/2021	AMAZONMED COM DE MED	NF		10327	VALOR PAGO S/ TITULO		941,59	781.548,14
02/02/2021	J.R COMERCIO E SERVI	NF		9138	VALOR PAGO S/ TITULO		344,00	781.052,14
02/02/2021	J.R COMERCIO E SERVI	NF		9135	VALOR PAGO S/ TITULO		1.302,00	779.702,14
02/02/2021	J.R COMERCIO E SERVI	NF		9133	VALOR PAGO S/ TITULO		1.692,22	778.037,92
02/02/2021	HELPSAIT	NF		7313	VALOR PAGO S/ TITULO		302,99	777.764,83
02/02/2021	AMAZONMED COM DE MED	NF		10329	VALOR PAGO S/ TITULO		769,58	776.967,42
02/02/2021	MED CARE	NF		32187	VALOR PAGO S/ TITULO		6.545,00	770.422,42
02/02/2021	PHI STARRA	NF		3428	VALOR PAGO S/ TITULO		1.624,89	768.197,58
02/02/2021	EPANDIMONDAS E SOUSA	NF		1741	VALOR PAGO S/ TITULO		1.255,00	766.197,58
02/02/2021	J.R COMERCIO E SERVI	NF		9133	VALOR PAGO S/ TITULO		269,43	767.928,15
02/02/2021	EB QUALITY EMBALAGEM	NF		1340886	VALOR PAGO S/ TITULO		1.124,10	766.803,05
02/02/2021	PRO MED E COMERCIO	NF		17346	VALOR PAGO S/ TITULO		48.724,06	716.097,39
02/02/2021	CDH 67678	NF		21930	VALOR PAGO S/ TITULO		1.806,00	715.091,19
02/02/2021	CM KUBITI BRASILIA	NF		432906	VALOR PAGO S/ TITULO		1.736,64	709.312,55
02/02/2021	BIOLIME	NF		102467	VALOR PAGO S/ TITULO		3.198,96	706.113,59
02/02/2021	PAP ESTUDANTES	NF		100721	VALOR PAGO S/ TITULO		614,68	705.398,71
02/02/2021	TRIMED	NF		24712	VALOR PAGO S/ TITULO		3.635,00	702.569,71
03/02/2021	MED CARE	NF		31776	VALOR PAGO S/ TITULO		881,00	701.861,71
03/02/2021	WHITNE MARTINS	NF		21882	VALOR PAGO S/ TITULO		536,66	701.197,33
03/02/2021	CDH NEWS PRADO	NF		28135	VALOR PAGO S/ TITULO		986,80	700.120,65
03/02/2021	TRIMED	NF		24723	VALOR PAGO S/ TITULO		225,00	699.895,65
03/02/2021	JOAO C HENY LOBATO	NF		198	VALOR PAGO S/ TITULO		1.318,82	698.576,83
03/02/2021	STATTNOOM	PA		0013186	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		13.186,48	685.390,37
03/02/2021	CONFIANCE MEDICAL EP	NF		1574	VALOR PAGO S/ TITULO		360,00	685.030,37
03/02/2021	CNIS COMPUTADORES LTDA	PA		PAS7029	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		94,00	684.936,37
03/02/2021	HELDER HENRIQUE SOARES	PA		000044	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		145,00	684.791,37
03/02/2021	BANFARA				TARIFA TED PESSOAL		61,00	684.073,87
03/02/2021	INDSH SJE				RENUNERACAO CONTA+	0,80		684.074,27
03/02/2021	FOPAG - FERRAS/ GISELIN DANTO	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		329,29	684.753,98
03/02/2021	FOPAG - FERRAS TAMARA DA SIL	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		421,03	684.332,95
03/02/2021	FOPAG - FERRAS/ EMANOEL PONTES	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		476,01	683.856,94
03/02/2021	FGTS 01022010	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,64	681.641,30
03/02/2021	FGTS APRENDIZ	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		70,00	680.571,00
03/02/2021	FGTS CONV 01-2021	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		72.130,00	608.631,00
03/02/2021	SUPERMED COM. E IMP	NF		138647	VALOR PAGO S/ TITULO		804,01	607.477,49
03/02/2021	BRASIL CIENTIFICA	NF		21845	VALOR PAGO S/ TITULO		333,00	607.384,49
03/02/2021	AMBIOTOM	NF		129689	VALOR PAGO S/ TITULO		2.590,00	604.494,49
03/02/2021	I.M.LOGNIS	PA		PA3123	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		383,60	604.110,89
03/02/2021	BANFARA 418858-5 - C. CORREN				ESTORNO DE TRANSFERENCIA	300.059,13		904.170,02
03/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	300.059,13		1.204.229,15
03/02/2021	BANFARA				TARIFA TED PESSOAL		57,56	1.204.071,59
03/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB		300.009,23	904.062,82
04/02/2021	INDSH - BASE RDB	NDI		01/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		172.466,87	731.595,95
04/02/2021	FOPAG SALARIOS 01-2021	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		694.685,65	36.881,30
04/02/2021	PAGE FACIL	BOL		4393090	VALOR PAGO S/ TITULO		745,20	36.136,70
04/02/2021	BANFARA				TARIFA FOLHA/TED PESSOAL		882,90	35.146,20
04/02/2021	INDSH RJR				RENUNERACAO CONTA +	3,10		35.149,30
05/02/2021	CIIA - RESMO LAB	NDI		01-01A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	167,17		35.316,47
05/02/2021	CIIA - RESMO LAB	NDI		01-21B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	498,15		35.796,62
05/02/2021	CIIA - RESMO LAB	NDI		01-21C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	323,94		36.120,56
05/02/2021	HGT - RESMO LAB	NDI		01/21A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	83,16		36.203,72
05/02/2021	HGT - RESMO LAB	NDI		01/21B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	50,06		36.253,78
05/02/2021	HGT - RESMO LAB	NDI		01/21C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	320,42		36.574,20
05/02/2021	MANSUCARTE IND E COM	PA		61171	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		5.448,00	31.126,20
05/02/2021	TRAG MIX	PA		61173	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		85,20	31.041,00
05/02/2021	BANFARA				TARIFAS FOLHA/TED PESSOAL		51,00	30.990,00
05/02/2021	INDSH RJR				RENUNERACAO CONTA +	0,01		30.990,01
08/02/2021	FOPAG SALARIOS GIOVANI MEND	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		9.810,71	21.179,30
08/02/2021	LELIS & SOUSA DESV.	NF		358	VALOR PAGO S/ TITULO		21.689,50	-511,00
08/02/2021	WHITNE MARTINS	FT		90386	VALOR PAGO S/ TITULO		1.442,58	-1.953,58
08/02/2021	WHITNE MARTINS	NF		21940	VALOR PAGO S/ TITULO		115,23	-1.968,81
08/02/2021	WHITNE MARTINS	NF		6625	VALOR PAGO S/ TITULO		3.785,39	-5.754,20
08/02/2021	BIO DOM PROF DA SAU	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		603,08	-6.357,28
09/02/2021	AMBIOTOM	NF		129688	VALOR PAGO S/ TITULO		2.590,50	-8.947,78
09/02/2021	CRISTALIA	NF		2829588	VALOR PAGO S/ TITULO		885,18	-9.832,96
09/02/2021	R R DIAS LIVRARIA E	NF		4887	VALOR PAGO S/ TITULO		4.500,00	-14.332,96
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		2.286,58	-16.619,54
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		668,30	-17.176,84
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		411,51	-17.588,35
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		727,46	-18.315,81
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		802,88	-19.118,69
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES BRENA CRAS	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		1.038,96	-20.157,65
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES NATHALIA H	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		300,47	-20.458,12
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES GEORGE T	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		266,92	-20.738,04
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES MICHEL FR	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		788,75	-21.526,83
09/02/2021	FOPAG - RESCISOES GISELE TA	FOL		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO		322,81	-21.847,64
09/02/2021	VS SERVICOS MEDICOS	NF		227	VALOR PAGO S/ TITULO		1.291,44	-23.139,08
09/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	100.012,17		76.873,09
09/02/2021	BANFARA				TARIFA FOLHA/TED PESSOAL		26,00	76.747,09
26/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO FUNDO FIXO DE 434		780,00	75.966,13
23/02/2021	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		75.438,82	527,31
24/02/2021	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		3.763,36	-3.236,05
25/02/2021	UNIAO	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		56.660,30	-59.896,35
26/02/2021	HOTE RESCISAO RAIMO RAFAEL	FOL		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		1.951,13	-61.847,48

BANCO: 037 - BRA RIBERA-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 418898 SALDO INICIAL: 1.172.635,28

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	TUTO REDICISAO PATRICIA DE S	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		1.796,96	-43.221,64
01/02/2021	EQUATORIAL ENERGIA	FT	01/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		58.221,80	-102.443,54
01/02/2021	CEDAE/PA	NDI	01/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		3.937,92	-106.381,46
01/02/2021	ETEMC - CARTORIO	NF	63171	VALOR PAGO S/ TITULO		1.174,42	-107.555,88
01/02/2021	FOPAG - RESCISOES LARA KAA	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		9.163,08	-116.698,96
01/02/2021	CAA-PA	NTL	36140	VALOR PAGO S/ TITULO		120,87	-116.819,83
01/02/2021	CURS MAZ NUTRICIONIS	NDL	45249	VALOR PAGO S/ TITULO		36,31	-116.856,14
03/02/2021	BOLLIS COMERCIO LTDA	BA	RA16468	DEVOL. PAGTO DUPLICIDADE	7.441,47		-109.414,67
03/02/2021	CNIS CONFITEORES LT	BA	RA17916	DEVOL ACTO FORNECEDOR	34,00		-109.380,67
03/02/2021	BARBARA			TARIFA TOLSA		9,00	-109.389,67
03/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE OBSERV			RESGATE CDB/RDB	300.046,34		190.676,67
10/02/2021	MUNICIPIO	188	4666	VALOR PAGO S/ TITULO		122,18	190.554,49
10/02/2021	MUNICIPIO	188	2309	VALOR PAGO S/ TITULO		67,40	190.487,09
10/02/2021	MUNICIPIO	188	2370	VALOR PAGO S/ TITULO		12,59	190.474,50
10/02/2021	MUNICIPIO	188	4041	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	189.674,50
10/02/2021	MUNICIPIO	188	003119	VALOR PAGO S/ TITULO		470,00	189.204,50
10/02/2021	MUNICIPIO	188	0031076	VALOR PAGO S/ TITULO		2.760,00	186.444,50
10/02/2021	FETIKE	NF	177	VALOR PAGO S/ TITULO		3.381,00	183.173,50
10/02/2021	CONVEX CONSULTORIA C	NF	2133	VALOR PAGO S/ TITULO		2.112,50	181.047,00
10/02/2021	EAPOCATIVE SOUSA SAN	NF	999	VALOR PAGO S/ TITULO		855,27	180.201,73
10/02/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	50	VALOR PAGO S/ TITULO		900,59	179.701,13
10/02/2021	MARLI APARECIDA DA S	NF	25	VALOR PAGO S/ TITULO		1.454,00	178.247,13
10/02/2021	MARLI APARECIDA DA S	NF	14	VALOR PAGO S/ TITULO		2.916,00	175.831,13
10/02/2021	FOPAG - RESCISOES PATRICIA	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		3.013,76	172.817,37
10/02/2021	FOPAG - RESCISOES BRUNO NAT	FOL	0000019	VALOR PAGO S/ TITULO		7.671,62	165.145,95
10/02/2021	JOAO C HENY LOBATO	NF	200	VALOR PAGO S/ TITULO		2.387,28	162.758,67
10/02/2021	HRFL - REEMB LAR	NDI	001/218	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	3.878,14		166.636,81
10/02/2021	HRFL - REEMB LAR	NDI	001/218	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.720,52		167.376,81
10/02/2021	HRFL - REEMB LAR	NDI	001/ISC	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	10.935,25		178.312,68
10/02/2021	MUNICIPIO	188	22745	VALOR PAGO S/ TITULO		157,67	178.155,01
10/02/2021	MUNICIPIO	188	22820	VALOR PAGO S/ TITULO		8,69	178.146,32
10/02/2021	MUNICIPIO	188	21846	VALOR PAGO S/ TITULO		194,44	178.180,88
11/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.224,79	176.068,09
11/02/2021	OI	NF	2726403	VALOR PAGO S/ TITULO		583,35	176.451,74
11/02/2021	BARBARA			TARIFAS TED INTERNET		21,00	176.428,74
11/02/2021	INDSH AJB			RENDIMENTO CONTA +	0,10		176.428,84
11/02/2021	CARLOS DO CORTO MORA	NF	089	VALOR PAGO S/ TITULO		480,00	175.948,84
11/02/2021	INTERACT DEVELOPMENT	NF	2021139	VALOR PAGO S/ TITULO		4.021,40	171.926,44
11/02/2021	ROBERCAO	NF	2309	VALOR PAGO S/ TITULO		32,40	171.892,91
11/02/2021	BOA TAPEARIA	NF	4227	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	171.022,91
11/02/2021	KEITSE MARTINS	NF	3032	VALOR PAGO S/ TITULO		687,00	170.685,79
11/02/2021	TECNFIR COM. DE PROD	NF	288491	VALOR PAGO S/ TITULO		1.237,14	169.268,65
11/02/2021	BCN COMERCIO E SERVI	NF	1883	VALOR PAGO S/ TITULO		55,00	169.213,65
11/02/2021	BCN COMERCIO E SERVI	NF	1882	VALOR PAGO S/ TITULO		55,00	169.158,65
11/02/2021	NUCEO HOSPITALAR	NF	3049	VALOR PAGO S/ TITULO		210,00	168.948,65
11/02/2021	DIMATECH	NF	286	VALOR PAGO S/ TITULO		4.653,00	164.295,65
11/02/2021	WHITNE MARTINS	NF	21971	VALOR PAGO S/ TITULO		938,87	163.456,78
11/02/2021	HOSP LIGHT HAT ROEF	NF	9421	VALOR PAGO S/ TITULO		264,30	163.892,48
11/02/2021	ORTOTRAUMA MEDICOS	NF	5817	VALOR PAGO S/ TITULO		1.834,00	161.841,48
11/02/2021	LOXUS CONSULTORIA E	NF	2021258	VALOR PAGO S/ TITULO		143,81	161.697,67
11/02/2021	ABBY BY IRO E CON DE CURS LT	PA	3895	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		855,00	160.745,67
11/02/2021	LUIZ MARCIO DOS SANT	NF	84	VALOR PAGO S/ TITULO		845,00	159.900,67
11/02/2021	BARBARA			TARIFA TOLSA/TED INTERNET		60,00	159.840,67
11/02/2021	INDSH AJB			RENDIMENTOS CONTA +	0,15		159.840,82
12/02/2021	PANIFIT AVENIDA	NF	322	VALOR PAGO S/ TITULO		520,38	159.318,94
12/02/2021	LANDMOLIN PRODUTOS	NF	208477	VALOR PAGO S/ TITULO		4.039,72	155.291,77
12/02/2021	ASSEMES	NF	11432	VALOR PAGO S/ TITULO		210,00	155.079,77
12/02/2021	CIRURGICA FERNANDES	NF	1298249	VALOR PAGO S/ TITULO		622,26	152.456,96
12/02/2021	INTERVENTIONE DO BRAS	NF	37581	VALOR PAGO S/ TITULO		895,47	151.577,69
12/02/2021	BIOTECH IMPORTADO E	NF	340	VALOR PAGO S/ TITULO		548,00	151.029,69
12/02/2021	E L CARDOSO KIMBLY	NF	6316	VALOR PAGO S/ TITULO		2.101,75	148.927,94
12/02/2021	OLIVEIRAC	NF	14027	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	148.127,94
12/02/2021	ALIANES DISTRIBUIDOR	NF	5637	VALOR PAGO S/ TITULO		523,28	147.604,28
12/02/2021	ASSEMES	NF	11441	VALOR PAGO S/ TITULO		1.360,00	146.244,28
12/02/2021	DETLEB FARM	NF	12131	VALOR PAGO S/ TITULO		1.492,40	144.751,88
12/02/2021	NED CARE	NF	32551	VALOR PAGO S/ TITULO		5.790,00	138.961,88
12/02/2021	NED CARE	NF	32553	VALOR PAGO S/ TITULO		5.570,00	133.391,88
12/02/2021	NED CARE	NF	32555	VALOR PAGO S/ TITULO		5.570,00	127.821,88
12/02/2021	CRIATALIA	NF	3947664	VALOR PAGO S/ TITULO		1.339,87	126.482,01
12/02/2021	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		3.359,29	123.082,72
12/02/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	52	VALOR PAGO S/ TITULO		533,18	122.553,54
12/02/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	54	VALOR PAGO S/ TITULO		612,21	121.940,74
12/02/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	291	VALOR PAGO S/ TITULO		1.135,52	120.804,42
12/02/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	297	VALOR PAGO S/ TITULO		1.231,16	119.573,06
12/02/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	296	VALOR PAGO S/ TITULO		1.131,25	118.442,31
12/02/2021	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF	307	VALOR PAGO S/ TITULO		1.058,53	117.383,78
12/02/2021	TRIAGO BARROS DE ALMEIA SCRI	FA	9A1960	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.952,00	115.431,78
12/02/2021	FRASE FACIL	BOL	4401581	VALOR PAGO S/ TITULO		518,40	114.913,38
12/02/2021	BARBARA			TARIFA TED INTERNET		21,00	114.892,38
12/02/2021	INDSH AJB			RENDIMENTO CONTA+	0,22		114.892,60
17/02/2021	LIFEMED	NF	12829	VALOR PAGO S/ TITULO		4.000,00	110.340,60
17/02/2021	UNIAO IR 1709	TX	0033014	VALOR PAGO S/ TITULO		15.902,04	94.438,56
17/02/2021	UNIAO IR 1708	TX	0033014	VALOR PAGO S/ TITULO		277,73	94.160,83
17/02/2021	UNIAO PIS	TX	0033014	VALOR PAGO S/ TITULO		5.728,46	88.432,37
17/02/2021	UNIAO COFINS	TX	0033014	VALOR PAGO S/ TITULO		26.439,04	63.491,78

BANCO: 033 - SPA 413858-0 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 413858 SALDO INICIAL= 1.172.830,23

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/02/2021	UNIAO CELL	TX	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO		4.813,04	53.888,22
17/02/2021	CAIXA ECONOMICA MP 63171	IMP	63171	VALOR PAGO S/ TITULO		172,57	53.547,29
17/02/2021	CAIXA ECO MP 2003119	IMP	2003119	VALOR PAGO S/ TITULO		2.384,88	50.962,25
17/02/2021	I NSS PREVIDENCIARIA MP 23840	IMP	23840	VALOR PAGO S/ TITULO		144,18	50.818,09
17/02/2021	CAIXA PREVIDENCIARIA MP 22745	IMP	22745	VALOR PAGO S/ TITULO		145,54	50.672,55
17/02/2021	UNIAO PIS	TX	164	VALOR PAGO S/ TITULO		7,15	50.665,40
17/02/2021	UNIAO COFINS	TX	164	VALOR PAGO S/ TITULO		33,00	50.632,40
17/02/2021	UNIAO CSLL	TX	164	VALOR PAGO S/ TITULO		11,00	50.621,40
17/02/2021	BIOMEDO	MP	214507	VALOR PAGO S/ TITULO		261,00	49.960,40
17/02/2021	BIOMEDO	MP	211772	VALOR PAGO S/ TITULO		306,62	49.653,78
17/02/2021	BIOMEDO	MP	214881	VALOR PAGO S/ TITULO		1.516,62	48.137,13
17/02/2021	CRISTALIA	MP	2823847	VALOR PAGO S/ TITULO		1.120,29	46.016,83
17/02/2021	J.A COMERCIO E SERVI	MP	9281	VALOR PAGO S/ TITULO		456,00	45.560,83
17/02/2021	SOUZA FRANCO & OLIVE	MP	8468	VALOR PAGO S/ TITULO		1.325,00	44.235,83
17/02/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	MP	5480	VALOR PAGO S/ TITULO		824,00	43.411,83
17/02/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	MP	5477	VALOR PAGO S/ TITULO		864,00	42.547,83
17/02/2021	F&F DIST PROD FARM	MP	58578	VALOR PAGO S/ TITULO		1.780,00	40.767,83
17/02/2021	FAR DRARRA	MP	5419	VALOR PAGO S/ TITULO		821,00	39.946,83
17/02/2021	PRO MED E COMERCIO	MP	17454	VALOR PAGO S/ TITULO		1.469,00	38.477,83
17/02/2021	BIOCLAREMAR FILIAL#2	MP	1389518	VALOR PAGO S/ TITULO		667,00	36.810,83
17/02/2021	F CARDOSO	MP	116424	VALOR PAGO S/ TITULO		813,40	35.906,43
17/02/2021	BIOMED	MP	11482	VALOR PAGO S/ TITULO		599,00	35.307,43
17/02/2021	CIM NORTE	MP	22149	VALOR PAGO S/ TITULO		5.056,78	29.850,65
17/02/2021	IPS	MP	13478	VALOR PAGO S/ TITULO		5.240,00	24.811,46
17/02/2021	F CARDOSO	MP	116401	VALOR PAGO S/ TITULO		8.418,40	16.693,05
17/02/2021	VALLE MATERIAIS ELETRICOS	PA	8134	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		822,50	15.580,55
17/02/2021	REFRIGERACAO SIRIO	PA	113771	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		159,98	15.830,97
17/02/2021	EGN ELETRONICS EIRELI	PA	36844	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		27,00	15.903,97
17/02/2021	NORTE REFRIGERACAO	PA	181638	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		136,00	15.767,97
17/02/2021	JOAO C NERY LOBATO	MP	202	VALOR PAGO S/ TITULO		718,32	15.049,65
17/02/2021	RODRIGO FRANCISCO	ADF	1602202	VALOR PAGO S/ TITULO		288,83	14.760,87
17/02/2021	TRES PREVIDENCIARIA MP 23835	TRE	23835	VALOR PAGO S/ TITULO		19,15	14.771,76
17/02/2021	BARRARA			TARIFA TED INTERNET		72,00	14.699,76
17/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REPASSE COB/REB	100.042,00		114.741,76
18/02/2021	PRO MED E COMERCIO	PT	01202	VALOR PAGO S/ TITULO		4.443,29	110.298,51
18/02/2021	GRAFICA INFORMATICA	MP	7640	VALOR PAGO S/ TITULO		905,30	109.993,21
18/02/2021	CIRE JEAN RIBEIRO	MP	2350700	VALOR PAGO S/ TITULO		813,73	109.179,48
18/02/2021	CEMETRA	MP	13055	VALOR PAGO S/ TITULO		3.655,00	105.524,48
18/02/2021	ALFAMED	MP	38057	VALOR PAGO S/ TITULO		4.760,00	100.764,48
18/02/2021	ALFAMED	MP	37811	VALOR PAGO S/ TITULO		2.237,67	98.680,78
18/02/2021	ALFAMED	MP	37913	VALOR PAGO S/ TITULO		426,12	98.358,66
18/02/2021	DIGEMAR-DISTRIB. DER	MP	3949	VALOR PAGO S/ TITULO		39,90	98.318,76
18/02/2021	SOUZA FRANCO & OLIVE	MP	8698	VALOR PAGO S/ TITULO		170,00	97.648,76
18/02/2021	FARMOSHA COM EPPS	MP	83878	VALOR PAGO S/ TITULO		487,48	97.221,78
18/02/2021	NKO CARE	MP	38918	VALOR PAGO S/ TITULO		5.780,00	91.341,78
18/02/2021	CON NORTE PRADO	MP	28212	VALOR PAGO S/ TITULO		788,69	90.768,76
18/02/2021	PRO CONTEX COMERCIAL	MP	382769	VALOR PAGO S/ TITULO		1.986,56	88.781,20
18/02/2021	PRO MED E COMERCIO	MP	17639	VALOR PAGO S/ TITULO		4.237,15	84.544,05
18/02/2021	F CARDOSO	MP	116604	VALOR PAGO S/ TITULO		3.653,50	80.890,55
18/02/2021	AMAZONMED COM DE MED	MP	10023	VALOR PAGO S/ TITULO		941,58	79.950,97
19/02/2021	PRESENIUS	MP	194059	VALOR PAGO S/ TITULO		2.366,98	77.583,99
19/02/2021	ALFAMA	MP	4877	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,00	74.768,99
19/02/2021	BCR COMERCIO E SERVI	MP	1884	VALOR PAGO S/ TITULO		40,00	74.728,99
19/02/2021	BCR COMERCIO E SERVI	MP	1885	VALOR PAGO S/ TITULO		30,00	74.728,99
19/02/2021	WAYNE MARTINS	MP	25218	VALOR PAGO S/ TITULO		3.231,30	71.497,17
19/02/2021	IT CENTER	MP	66596	VALOR PAGO S/ TITULO		1.702,77	69.794,40
19/02/2021	WAYNE MARTINS	MP	158476	VALOR PAGO S/ TITULO		696,26	69.098,14
19/02/2021	TECNFIX COM. DE PROD	MP	288177	VALOR PAGO S/ TITULO		329,36	68.768,78
19/02/2021	MERCURIO	MP	452723	VALOR PAGO S/ TITULO		4.764,43	64.214,35
19/02/2021	MERCURIO	MP	452789	VALOR PAGO S/ TITULO		488,84	63.725,42
19/02/2021	CIRURGICA BRASIL COM	MP	88485	VALOR PAGO S/ TITULO		3.446,88	60.287,47
19/02/2021	TRIMED	MP	24488	VALOR PAGO S/ TITULO		350,50	59.931,92
19/02/2021	BIOMEDICA BELEM DIST	MP	18943	VALOR PAGO S/ TITULO		6.107,13	53.828,79
19/02/2021	MERCURIO	MP	454437	VALOR PAGO S/ TITULO		9.145,32	44.683,47
19/02/2021	INDIABOR	MP	63005	VALOR PAGO S/ TITULO		1.010,88	43.672,59
19/02/2021	SICASA COM MATERIAIS	MP	575163	VALOR PAGO S/ TITULO		306,40	43.366,19
19/02/2021	CM ESSPIT BRASILIA	MP	424430	VALOR PAGO S/ TITULO		1.875,00	41.670,19
19/02/2021	FORAD - PRODUTOS QUEILA M	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		350,28	41.319,91
19/02/2021	INSER RJB			REMUNERACAO CONTA +	0,61		41.320,52
19/02/2021	TOTVS S/A	MP	2308568	VALOR PAGO S/ TITULO		3.588,88	37.731,64
19/02/2021	BIOMEDICA BELEM DIST	PT	61166	VALOR PAGO S/ TITULO		3.500,00	34.231,64
19/02/2021	ANTIBIOTICOS	MP	189814	VALOR PAGO S/ TITULO		2.412,30	31.819,34
19/02/2021	BIOLIMS	MP	103467	VALOR PAGO S/ TITULO		2.788,56	29.030,78
19/02/2021	RAPHAEL S NICEAS ME	MP	9431	VALOR PAGO S/ TITULO		370,40	28.649,98
19/02/2021	LIMA COMERCIO DE EQU	MP	3999	VALOR PAGO S/ TITULO		335,00	28.314,98
19/02/2021	RAFEMI BRASIL MATERI	MP	368	VALOR PAGO S/ TITULO		1.924,50	26.690,48
19/02/2021	EDWARDS VASCU LTDA	PA	992886	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		5.100,00	21.590,48
19/02/2021	UNA	PT	19550	VALOR PAGO S/ TITULO		2.006,34	21.498,14
19/02/2021	EMPORIO ARGOS LTDA	PA	000045	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		296,00	21.200,14
19/02/2021	BARRARA			TARIFA TED INTERNET		23,00	21.177,14
19/02/2021	INSER RJB			REMUNERACAO CONTA+	0,23		21.177,37
20/02/2021	FUTE REPICIAN ART MANIMENT	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		1.208,81	19.969,36
20/02/2021	WAYNE MARTINS	MP	22275	VALOR PAGO S/ TITULO		457,84	19.511,52
22/02/2021	ARRAGENCIA DO CAMPO Y	MP	1251	VALOR PAGO S/ TITULO		606,00	18.905,52
22/02/2021	UNI BRASIL	MP	68139	VALOR PAGO S/ TITULO		712,10	18.193,42

BANCO: 037 - BRB 016898-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 016898 SALDO INICIAL: 1.172.930,39

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
22/02/2021	GONET BOLICAO E PROD	NF	3663	VALOR PAGO S/ TITULO		1.890,30	14.483,42
22/02/2021	JOAO C MEDI LOBATO	NF	003	VALOR PAGO S/ TITULO		1.892,37	12.591,22
22/02/2021	LUCIA CONSULTORIA E	NF	3021328	VALOR PAGO S/ TITULO		606,87	12.024,35
22/02/2021	MED CARE	NF	32992	VALOR PAGO S/ TITULO		5.500,00	7.285,39
22/02/2021	MED CARE	NF	33066	VALOR PAGO S/ TITULO		5.555,00	1.730,35
22/02/2021	MED CARE	NF	33067	VALOR PAGO S/ TITULO		5.555,00	-3.814,65
22/02/2021	M & A REPRESENTACOES	PT	00001	VALOR PAGO S/ TITULO		3.800,00	-7.614,65
22/02/2021	P L PAGEL	NF	19004	VALOR PAGO S/ TITULO		310,00	-7.924,65
22/02/2021	CONTEX CONSULTORIA C	NF	2184	VALOR PAGO S/ TITULO		3.282,99	-11.187,15
22/02/2021	TRAFFICNOS	NF	4577	VALOR PAGO S/ TITULO		656,00	-11.843,15
22/02/2021	SANTOS & MAIA SERVIC	NF	4340	VALOR PAGO S/ TITULO		2.470,00	-14.313,15
22/02/2021	KARILLAYNE SOUSA SAN	NF	314	VALOR PAGO S/ TITULO		1.257,20	-15.570,35
22/02/2021	KARILLAYNE SOUSA SAN	NF	320	VALOR PAGO S/ TITULO		881,79	-16.452,14
22/02/2021	AA HENDES SANTOS CON	NF	55	VALOR PAGO S/ TITULO		696,09	-17.148,23
22/02/2021	AA HENDES SANTOS CON	NF	56	VALOR PAGO S/ TITULO		434,76	-17.582,99
22/02/2021	BANPARA			TARIFA TED INTERNET		10,58	-17.593,57
22/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	150.000,14		132.406,57
22/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			ISAQUE CC INVESTIMENTO - FUTO TARIFAS		200,00	132.406,57
23/02/2021	CFLL SERV MEDICOS	NF	1778	VALOR PAGO S/ TITULO		77.158,71	55.467,30
23/02/2021	JR CLINICAS ASSOC	NF	167	VALOR PAGO S/ TITULO		146.838,32	-91.390,83
23/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	910.083,56		818.722,73
24/02/2021	BEPA - JEAN BITTAR	NF	27341	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	3.331.510,68		4.150.233,41
24/02/2021	CLINICA ODONCOLIN	NF	770	VALOR PAGO S/ TITULO		16.000,00	4.134.233,41
24/02/2021	MARACANAU, CHAVES	NF	718	VALOR PAGO S/ TITULO		91.778,17	4.044.455,48
24/02/2021	CIRURGIOES ASSOCPARA	NF	89	VALOR PAGO S/ TITULO		197.085,00	3.847.370,48
24/02/2021	ENDOCRINOLOGIA SERVI	NF	07	VALOR PAGO S/ TITULO		31.500,00	3.815.870,48
24/02/2021	HOSPASO MEDICINA LTD	NF	88	VALOR PAGO S/ TITULO		105.000,00	3.710.870,48
24/02/2021	LS NORTE ASSITENCIA	NF	1036	VALOR PAGO S/ TITULO		6.366,00	3.704.500,98
24/02/2021	LORAIL SERVICOS MEDI	NF	402	VALOR PAGO S/ TITULO		2.827,80	3.701.673,18
24/02/2021	QUALIMED ASSESSORIA	NF	401	VALOR PAGO S/ TITULO		12.200,50	3.689.472,68
24/02/2021	S.C.M SERV MEDICOS	NF	2021378	VALOR PAGO S/ TITULO		81.765,00	3.607.707,68
24/02/2021	EMIL	NF	454	VALOR PAGO S/ TITULO		117.091,67	3.490.616,01
24/02/2021	E MED MULTIVIDEO LTD	NF	1615	VALOR PAGO S/ TITULO		10.817,08	3.479.798,93
24/02/2021	BANPARA			TARIFAS TED PGTAR/TED INTERNET		53,50	3.479.745,43
26/02/2021	PGFAP - PAGTAO TAMARA SANTOS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		586,50	3.479.158,93
26/02/2021	CLINICAMED IMPORTANTE	NF	3800	VALOR PAGO S/ TITULO		2.586,00	3.476.572,93
25/02/2021	ELB	NF	4669	VALOR PAGO S/ TITULO		6.409,73	3.470.163,20
26/02/2021	VS SERVICOS MEDICOS	NF	233	VALOR PAGO S/ TITULO		1.013,58	3.491.136,62
26/02/2021	CLINICA XAVIER MORAE	NF	1698	VALOR PAGO S/ TITULO		168,93	3.483.867,69
26/02/2021	CLINICA XAVIER MORAE	NF	1669	VALOR PAGO S/ TITULO		168,93	3.483.798,76
25/02/2021	MATTOS MARTINS	NF	4666	VALOR PAGO S/ TITULO		6.296,24	3.456.502,52
25/02/2021	CM HOSPIT BRASILIA	NF	432906	VALOR PAGO S/ TITULO		10.952,60	3.445.636,92
25/02/2021	AMBIDTOM	NF	131593	VALOR PAGO S/ TITULO		3.712,33	3.436.927,57
25/02/2021	AMBIDTOM	NF	129668	VALOR PAGO S/ TITULO		2.590,00	3.434.337,57
25/02/2021	ANTIBIOTICOM	NF	188771	VALOR PAGO S/ TITULO		13.176,05	3.421.161,52
25/02/2021	MERCURIO	NF	858428	VALOR PAGO S/ TITULO		5.635,79	3.415.525,62
25/02/2021	ALMEIDA CON MAT CIRU	NF	11352	VALOR PAGO S/ TITULO		188,94	3.415.336,68
25/02/2021	MED CARE	NF	33217	VALOR PAGO S/ TITULO		5.550,00	3.409.786,68
25/02/2021	MED CARE	NF	33216	VALOR PAGO S/ TITULO		5.783,00	3.403.938,68
25/02/2021	MED CARE	NF	33219	VALOR PAGO S/ TITULO		5.750,00	3.398.088,68
25/02/2021	V CARDOSO	NF	119728	VALOR PAGO S/ TITULO		3.076,12	3.395.012,56
25/02/2021	ANTIBIOTICOS	NF	187359	VALOR PAGO S/ TITULO		6.750,00	3.388.261,56
25/02/2021	PAPA TAMPERE	NF	780	VALOR PAGO S/ TITULO		1.620,00	3.386.641,56
25/02/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	4047	VALOR PAGO S/ TITULO		1.868,00	3.384.773,56
25/02/2021	IPS	NF	12741	VALOR PAGO S/ TITULO		658,90	3.384.940,66
25/02/2021	V CARDOSO	NF	116747	VALOR PAGO S/ TITULO		414,76	3.384.340,90
25/02/2021	MAGNUS HOSPITALAR	NF	3063	VALOR PAGO S/ TITULO		1.900,00	3.382.440,90
25/02/2021	CIRURGICA FERRARESE	NF	1298349	VALOR PAGO S/ TITULO		622,26	3.382.227,64
25/02/2021	MED CARE	NF	33445	VALOR PAGO S/ TITULO		6.540,00	3.375.687,64
25/02/2021	MED CARE	NF	33443	VALOR PAGO S/ TITULO		5.790,00	3.369.897,64
25/02/2021	MED CARE	NF	33350	VALOR PAGO S/ TITULO		7.500,00	3.362.397,64
25/02/2021	MED CARE	NF	33349	VALOR PAGO S/ TITULO		6.000,00	3.356.197,98
25/02/2021	MED CARE	NF	33341	VALOR PAGO S/ TITULO		8.500,00	3.349.647,64
25/02/2021	CRISTALIA	NF	2947654	VALOR PAGO S/ TITULO		0,13	3.349.647,51
25/02/2021	CRISTALIA	NF	2947604	VALOR PAGO S/ TITULO		1.339,74	3.348.307,77
25/02/2021	BOA ESPERANCA	NF	4301	VALOR PAGO S/ TITULO		1.740,00	3.346.567,77
25/02/2021	PGFAP - RESCISORIO AKI NAZI	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		11.044,97	3.335.512,80
25/02/2021	LS NORTE PAGO HOJE	NF	9901	VALOR PAGO S/ TITULO		190,00	3.335.322,80
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.908,68	3.332.344,32
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.687,21	3.329.677,11
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		6.712,97	3.326.966,14
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		4.703,76	3.323.260,38
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.383,80	3.317.970,58
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.560,50	3.315.320,38
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.525,13	3.312.746,79
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		1.957,13	3.310.937,63
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		1.977,34	3.308.960,26
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.794,21	3.306.166,33
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		686,17	3.305.479,84
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.998,80	3.302.500,98
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.817,80	3.299.193,38
25/02/2021	PGFAP FERIAS	FOL	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		2.969,76	3.296.723,62
25/02/2021	PAGUE FACIL	BOL	4414788	VALOR PAGO S/ TITULO		35.258,40	3.261.475,22
25/02/2021	IRDSH HJH			REMUNERACAO CONTA +	1,83		3.261.477,05
25/02/2021	BANPARA			TARIFA PGTAR/TED INTERNET		781,40	3.260.215,65

BANCO: 037 - AGA 416838-5 CC AGENCIA: 0313 CONTA: 416838 SALDO INICIAL: 1.172.930,29

DATA	Beneficiario/a	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
25/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			APLICACAO CDB/RDB		2.000.000,00	1.261.213,65
26/02/2021	BRUNA - JEAN BITTAR	NF	27361	VALOR REFERIDO D/ TITULO	116.698,53		1.377.804,18
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3094	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.377.542,34
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3097	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.377.280,50
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3098	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.377.018,66
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3099	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.376.756,82
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3110	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.376.494,98
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3111	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.376.233,14
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3114	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.375.971,30
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3116	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.375.709,46
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3119	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.375.447,62
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3120	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.375.054,87
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3121	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.374.662,12
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3126	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.374.269,37
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3127	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.374.007,53
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3129	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.373.614,78
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3130	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.373.222,03
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3132	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.372.829,28
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3133	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.372.698,37
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3136	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.372.567,46
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3137	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.372.436,55
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3138	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.372.305,64
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3142	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.372.174,72
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3143	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.372.043,82
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3148	VALOR PAGO D/ TITULO		130,92	1.371.912,91
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3149	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.371.651,07
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3150	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.371.389,23
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3153	VALOR PAGO D/ TITULO		261,84	1.371.127,39
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3154	VALOR PAGO D/ TITULO		392,76	1.370.734,63
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3156	VALOR PAGO D/ TITULO		323,68	1.370.410,95
26/02/2021	NUTRITERAPICA	NF	3158	VALOR PAGO D/ TITULO		654,60	1.369.756,35
26/02/2021	F&T PAGO E SERV SAUD	NF	1569	VALOR PAGO D/ TITULO		22.182,48	1.347.573,88
26/02/2021	V. SANTOS SERVICOS A	NF	461	VALOR PAGO D/ TITULO		3.000,00	1.344.573,88
26/02/2021	ALTEMA	NF	6927	VALOR PAGO D/ TITULO		2.815,50	1.341.758,38
26/02/2021	VAVARES E PEREIRA	NF	2793	VALOR PAGO D/ TITULO		1.800,00	1.339.958,38
26/02/2021	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF	4145	VALOR PAGO D/ TITULO		936,50	1.339.021,88
26/02/2021	F CARDOSO	NF	201	VALOR PAGO D/ TITULO		7.961,72	1.331.059,16
26/02/2021	JS LOBATO SERVICOS	NF	78	VALOR PAGO D/ TITULO		620,00	1.330.439,16
26/02/2021	SALVA	NF	2021113	VALOR PAGO D/ TITULO		4.940,00	1.325.499,16
26/02/2021	BRENA	NF	253815	VALOR PAGO D/ TITULO		66,26	1.325.353,81
26/02/2021	BANTARA			TARIFA TED INTERNET		23,00	1.325.330,91
26/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			REPOSICAO FUNDO FIXO CX 475		545,94	1.324.784,83

	BAC CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.172.930,29
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.731.305,43	1.731.305,43
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.579.450,89	2.579.450,89
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.324.784,83

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/02/2021 e 28/02/2021 EM REAL

BANCO: CAB - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	ECT DNR BRAS CORREIOS				ENVIO TELEGRAMA COLABORADOR QUEILA SIMONE		33,74	1.166,26
02/02/2021	ECT DNR BRAS CORREIOS				ENVIO MENSAL DOSIMETROS - RAPRA		116,10	1.050,16
04/02/2021	REFRIGERACAO DUFRIO	NF		112758	VALOR PAGO S/ TITULO		100,00	950,16
04/02/2021	GOLLOG				ENVIO 12 VIDEO GASTROSCOPIOS P/ MANUTENC		298,18	553,98
05/02/2021	IMIFARMA	NF		23575	VALOR PAGO S/ TITULO		101,94	452,04
05/02/2021	IMIFARMA	NF		46154	VALOR PAGO S/ TITULO		42,88	409,05
08/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO FUNDO FIXO CN 434	790,90		1.200,00
19/02/2021	IMIFARMA	NF		45334	VALOR PAGO S/ TITULO		25,29	1.174,71
19/02/2021	IMIFARMA	NF		24881	VALOR PAGO S/ TITULO		77,16	1.097,55
19/02/2021	IMIFARMA	NF		45409	VALOR PAGO S/ TITULO		18,29	1.078,26
23/02/2021	MARIA DAS GRACAS SAR	NOR		8022	VALOR PAGO S/ TITULO		10,21	1.068,05
26/02/2021	A O OLIVEIRA & CIA	NF		1237178	VALOR PAGO S/ TITULO		400,01	668,04
26/02/2021	COOTAGEF COOPERATIVA DOS TAX				OJD - POSTO GRAO PARA - OJD		15,00	654,04
26/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO FUNDO FIXO CN 435	545,98		1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.336,91	1.336,91
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.336,91	1.336,91
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/02/2021 e 28/02/2021 EM REAL — Dt.Ref: 01/03/2021

Hora: 11:39:59 — Emissao: 02/03/2021

Grupo de Empresa: INOSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 037 - BP 416858-0 CCB AGENCIA: 0019 CONTA: 416858A SALDO INICIAL: 2.000.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo Tit. Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	153,84		2.000.153,84
02/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	153,84		2.000.307,74
03/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	153,84		2.000.461,62
03/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB	300.009,13		2.300.470,75
03/02/2021	BANPARA		IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		2,65	2.300.468,10
03/02/2021	BANPARA		IOF		97,46	2.300.410,64
03/02/2021	BANPARA 416858-0 - J. CORRTE		ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		300.009,13	2.000.401,51
03/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		300.009,13	1.700.392,38
04/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	130,91		1.700.523,29
05/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	130,92		1.700.654,21
08/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	130,93		1.700.785,14
08/02/2021	BANPARA		IOF		30,47	1.700.754,67
08/02/2021	BANPARA		IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		3,53	1.700.751,14
08/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		100.012,17	1.600.738,97
09/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	123,11		1.600.862,08
09/02/2021	BANPARA		IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		13,49	1.600.848,57
09/02/2021	BANPARA		IOF		101,66	1.600.746,91
09/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		300.046,34	1.300.700,57
10/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	100,08		1.300.800,65
11/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	100,08		1.300.900,73
12/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	100,07		1.301.000,80
17/02/2021	INOSH BJB		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	100,08		1.301.100,93
17/02/2021	BANPARA		IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		13,19	1.301.088,34
17/02/2021	BANPARA		IOF		38,47	1.301.049,87
17/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		100.042,90	1.201.015,97
18/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	92,40		1.201.108,37
19/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	92,40		1.201.200,67
22/02/2021	BANPARA		IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		29,07	1.201.171,60
22/02/2021	BANPARA		IOF		40,36	1.201.131,24
22/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	92,41		1.201.223,65
22/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		150.000,14	1.051.231,51
23/02/2021	BANPARA		IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		198,44	1.051.033,11
23/02/2021	BANPARA		IOF		167,95	1.050.865,12
23/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	80,67		1.050.945,79
25/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		910.083,55	140.862,24
24/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	10,95		140.873,19
25/02/2021	INOSH BJB		REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	13,83		140.886,12
25/02/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CDB/RDB	2.000.000,00		2.140.886,12
26/02/2021	INOSH BJB		REND S/APLICACAO FINANCEIRA	162,70		2.141.048,82

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.301.931,12	2.301.931,12
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.160.882,30	2.160.882,30
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.141.048,82

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO FEVEREIRO/2021
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

INDSH/HJB

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
Imobilizado - Verba Custeio												
Equipamentos de Informática - 10065												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	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 2020	19.580,55	19.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.248,42	20.248,42	20.248,42	20.248,42	20.248,42	20.248,43	20.248,43
DEPREC 2021	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	19.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.248,42	20.248,42	20.248,42	20.248,42	20.248,42	20.248,43	20.248,43	20.248,43
Direito de Uso - SAUDE												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
SDO DEPREC 2020	383.041,81	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	417.492,26	417.492,26	417.492,26	417.492,26	417.492,25	417.492,25	417.492,25
DEPREC 2021	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	417.492,26	417.492,26	417.492,26	417.492,26	417.492,26	417.492,25	417.492,25	417.492,25
TOTAL DO PATRIMÔNIO - INDSH	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42
TOTAL DEPRECIAÇÕES - INDSH	409.845,00	416.065,76	423.293,40	430.517,04	437.740,68	437.740,68	437.740,68	437.740,68	437.740,67	437.740,68	437.740,68	437.740,68
TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	7.223,64	7.223,64	7.223,64	7.223,64	7.223,64	-	-	-	-	-	-	-

Ativo Fixo - Verba Investimento

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA												
TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
SDO DEPREC 2020	181.439,85	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71	215.244,26	219.469,82	223.695,36	227.920,94
DEPREC 2021	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,56	4.225,56	4.225,58	4.225,56
SDO DEPREC ACUM	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71	215.244,26	219.469,82	223.695,38	227.920,94	232.146,49
Benfeitorias - GESTAO PUBLICA												
TAXA DEPREC 4%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	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 2020	62.132,62	62.846,79	63.560,96	64.275,13	64.989,31	65.703,48	66.417,65	67.131,81	67.845,98	68.560,15	69.274,32	69.988,48
DEPREC 2021	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17
SDO DEPREC ACUM	62.846,79	63.560,96	64.275,13	64.989,31	65.703,48	66.417,65	67.131,81	67.845,98	68.560,15	69.274,32	69.988,48	70.702,65
Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	123.308,09	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45

INOSHINJB	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
AQUISIÇÃO	1.482,36		-			-			-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)						-						
SDO A DEPRECIAR	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
SDO DEPREC 2020	87.908,74	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,79	102.467,63	104.547,47	106.627,31	108.707,15	110.786,99
DEPREC 2021	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**
SDO DEPREC ACUM	**89.988,58**	**92.068,42**	**94.148,26**	**96.228,10**	**98.307,94**	**100.387,79**	**102.467,63**	**104.547,47**	**106.627,31**	**108.707,15**	**110.786,99**	**112.866,83**

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**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 2020	26.711,20	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22	30.656,88	31.220,55	31.784,22	32.347,89	32.911,56
DEPREC 2021	**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	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22	30.656,88	31.220,55	31.784,22	32.347,89	32.911,56	33.475,22

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
AQUISIÇÃO	-			-	-							
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30	95.496,37	98.039,43	100.582,50	103.125,56
DEPREC 2021	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**
SDO DEPREC ACUM	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30	95.496,37	98.039,43	100.582,50	103.125,56	105.668,62

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
AQUISIÇÃO												-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
SDO DEPREC 2020	52.521,28	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,89	61.895,79	63.770,68	65.645,58	67.520,49	69.395,39	71.270,29	73.145,19
DEPREC 2021	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**
SDO DEPREC ACUM	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,89	61.895,79	63.770,68	65.645,58	67.520,49	69.395,39	71.270,29	73.145,19	75.020,09

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
SDO ANTERIOR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO	-					-				-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
SDO DEPREC 2020	10.468,09	10.649,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72	13.018,16	13.379,59	13.741,03	14.102,46	14.463,90
DEPREC 2021	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**
SDO DEPREC ACUM	10.649,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72	13.018,16	13.379,59	13.741,03	14.102,46	14.463,90	14.825,35

TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	1.487.275,13	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	445.865,49	321.006,88	328.239,37	335.469,89	342.798,38	504.111,80	357.161,38	364.391,88	371.622,38	378.852,88	386.083,38	393.313,89
TOTAL DO INTANGIVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63

INDSH/HUB	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
Saldo Grupo Gestão Pública	1.041.405,64	421.860,01	414.628,52	407.398,00	400.168,51	238.757,09	385.707,51	378.477,01	371.246,51	364.016,02	356.785,51	349.555,00
RECEITA DIFERIDA												
Aporte Verba Investimento	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.291.367,96**
Saldo Anterior Apropriado	827.222,83	839.585,46	851.948,09	864.310,72	876.673,34	889.035,97	901.398,60	913.761,23	926.123,86	938.486,49	950.849,12	963.211,74
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo RECEITA DIFERIDA	**-839.585,46**	**-851.948,09**	**-864.310,72**	**-876.673,34**	**-889.035,97**	**-901.398,60**	**-913.761,23**	**-926.123,86**	**-938.486,49**	**-950.849,12**	**-963.211,74**	**2.328.793,59**
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	**1.880.991,10**	**1.273.808,10**	**1.278.940,23**	**1.284.072,35**	**1.289.204,48**	**1.140.155,70**	**1.299.469,74**	**1.304.600,87**	**1.309.733,00**	**1.314.865,13**	**1.319.997,25**	**-1.876.238,59**
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)												
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)												
Diferença	**1.880.991,10**	**1.273.808,10**	**1.278.940,23**	**1.284.072,35**	**1.289.204,48**	**1.140.155,70**	**1.299.469,74**	**1.304.600,87**	**1.309.733,00**	**1.314.865,13**	**1.319.997,25**	**-1.876.238,59**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – FEVEREIRO/2021

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE FEVEREIRO/2021.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em FEVEREIRO/2021 foi de R$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventa e nove reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de FEVEREIRO/2021, com um disponível total de R$ 7.303.331,14 (Sete milhões, trezentos e três mil trezentos e trinta e um reais e quatorze centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	1.324.918,52
Aplicações financeiras	- R$	5.977.212,62
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de FEVEREIRO/2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INOSH

Nota 06:

Em FEVEREIRO/2021, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 38.589,28 (Trinta e oito mil quinhentos oitenta e nove reais e vinte oito centavos).

Ficando um saldo de R$ 42.753,19 (Quarenta dois mil setecentos e cinquenta e três reais e dezenove centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.099.312,01 (Um milhão noventa e nove mil trezentos e doze reais e um centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 714.830,12 (Setecentos e quatorze mil e oitocentos e trinta reais e doze centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 723.99,19 (Setecentos e vinte três mil noventa e nove reais e dezenove centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.090.942,94 (Um milhão, noventa mil novecentos e quarenta e dois reais e noventa e quatro centavos).

Nota 08:
No mês de FEVEREIRO/2021, não houve investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.848,90 (Um mil oitocentos e quarenta e oito reais e noventa centavos).

Valentina Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Houve juros e multas no mês de FEVEREIRO/2021 no valor de R$ 381,42 (Trezentos e oitenta e um reais e quarenta e dois centavos).

Nota 10:

Em FEVEREIRO/2021, registramos um Defict operacional de R$ 91.060,76 (Noventa e um mil sessenta reais e setenta e seis centavos). E um Defict acumulado de R$ 51.059,29 (Cinquenta e um mil ciquenta e nove reais e vinte e nove centavos), referente o ano de 2021.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em FEVEREIRO/2021, somaram a importância de R$ 354.450,96 (Trezentos e cinquenta e quatro mil quatrocentos e cinquenta reais e noventa e seis centavos).

Nota 12:
Em FEVEREIRO /2021, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

Mariane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3