

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

FEVEREIRO PARTE 1 / 3

2020

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

SUS
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000012
1.2	**Balancete Mensal**	**000017**
1.3	**Razão Mensal**	**000032**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000103**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000106**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000107
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000112**
3.1	Demonstrativos	000113
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000131**
4.1	Demonstrativos	000131
5	**OUTROS**	**000134**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000135**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000135
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000136**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000137
8	**DESPESAS GERAIS**	**000769**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000776**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000779**
10.1	Extrato Bancário	000781
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000812**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000816**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – FEVEREIRO/2020**

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

JEAN BITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO SESPA - HOSPITAL JEAN BITA

Data de assinatura do co

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

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

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

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

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

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

	set-19	01/10/2019	3.300.000,00	R$ 971.871,91	13/11/2019		
				R$ 116.488,52	14/11/2019		
				R$ 244.403,03	20/11/2019		
				R$ 516.604,42	28/11/2019		
						R$ 0,01	
	out-19	01/11/2019	3.300.000,00	R$ 128.113,58	28/11/2019		
				R$ 736.608,61	02/12/2019		
				R$ 1.933.907,24	05/12/2019		
				R$ 116.488,52	09/12/2019		
				R$ 384.882,04	12/12/2019		
						R$ 0,01	
	nov-19	01/12/2019	3.300.000,00	R$ 1.076.123,59	13/12/2019		
				R$ 2.107.387,89	19/12/2019		
				R$ 116.488,52	23/12/2019		
						R$ -	
	dez-19	01/01/2020	3.300.000,00	R$ 303.231,18	20/12/2019		
				R$ 236.567,29	23/12/2019		
				R$ 1.748.218,61	28/01/2020		
				R$ 932.154,46	29/01/2020		
				R$ 79.821,26	03/02/2020		
				R$ 7,20	05/02/2020		
						R$ -	
	jan-20	01/01/2020	3.300.000,00	R$ 36.661,26	03/02/2020		
				R$ 1.795.406,62	05/02/2020		
				R$ 116.488,53	13/02/2020		
				R$ 1.351.443,59	28/02/2020		
						R$ -	

	fev-20	01/02/2020	3.300.000,00	R$ 1.340.974,71 R$ 1.744.327,97 R$ 214.697,32	28/02/2020 04/03/2020 09/03/2020	R$ 0,00	
	mar-20	01/03/2020	3.300.000,00	R$ 10.907,24	09/03/2020	R$ 3.289.092,76	
TOTAL			158.236.054,46	R$ 142.066.089,27			

Em atraso	R$ 12.880.872,43

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – FEVEREIRO/2020

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		2020

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	0,00	0,00	0,00	9.900.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.900.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	9.180,33	8.653,10	15.927,84	0,00	0,00	0,00	33.761,27
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	7.399,82	7.399,82	7.399,82	0,00	0,00	19.368,46	41.567,92
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**16.580,15**	**16.052,92**	**23.327,66**	**0,00**	**0,00**	**19.368,46**	**75.329,19**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.316.580,15**	**3.316.052,92**	**3.323.327,66**	**0,00**	**0,00**	**19.368,46**	**9.975.329,19**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.075.689,62**	**1.061.878,10**	**1.073.133,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.210.701,17**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**818.157,22**	**818.688,80**	**822.602,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.459.448,86**
1.1.1. Assistencial	490.894,33	491.213,28	493.561,70	0,00	0,00	0,00	1.475.669,32
1.1.2. Administrativo	327.262,89	327.475,52	329.041,14	0,00	0,00	0,00	983.779,54
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	62.975,11	62.306,33	64.690,61	0,00	0,00	0,00	189.972,05
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)	194.557,29	180.882,97	185.840,00	0,00	0,00	0,00	561.280,26
2. Insumos Assistenciais	**306.440,95**	**271.813,26**	**281.159,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**859.414,04**
2.1. Materiais Descartáveis	146.413,40	136.600,36	124.168,94	0,00	0,00	0,00	407.182,70
2.2. Medicamentos	109.875,43	96.709,96	101.411,25	0,00	0,00	0,00	307.996,64
2.3. Dietas Industrializadas	16.151,76	18.388,12	21.240,41	0,00	0,00	0,00	55.780,29
2.4. Gases Medicinais	18.324,83	11.484,05	20.971,67	0,00	0,00	0,00	50.780,55
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	15.675,53	8.630,77	13.367,56	0,00	0,00	0,00	37.673,86
3. Materiais/Consumos Diversos	**177.607,67**	**161.711,36**	**206.368,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**545.687,95**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	28.657,91	32.137,93	33.773,47	0,00	0,00	0,00	94.569,31
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	46.059,56	36.336,08	47.011,30	0,00	0,00	0,00	129.406,94

3.3. Material Expediente	25.800,12	17.860,43	18.525,59	0,00	0,00	0,00	62.186,14
3.4. Combustível	2.819,95	3.480,00	3.029,90	0,00	0,00	0,00	9.329,85
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	24.383,26	16.285,13	14.283,46	0,00	0,00	0,00	54.911,85
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	49.906,87	55.631,79	89.745,20	0,00	0,00	0,00	195.283,86
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**8.383,86**	**4.231,22**	**4.927,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.542,35**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	991,96	991,96	991,96	0,00	0,00	0,00	2.975,88
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	4.130,40	285,43	23,85	0,00	0,00	0,00	4.439,68
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	3.261,50	2.953,83	3.911,46	0,00	0,00	0,00	10.126,79
5. Gerais	**288.049,42**	**296.923,19**	**320.126,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**905.098,85**
5.1. Telefonia/Internet	673,41	861,68	480,67	0,00	0,00	0,00	2.015,76
5.2. Água	0,00	21.630,34	27.527,81	0,00	0,00	0,00	49.158,15
5.3. Energia Elétrica	58.753,11	58.373,87	54.164,78	0,00	0,00	0,00	171.291,76
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	228.622,90	216.057,30	237.952,98	0,00	0,00	0,00	682.633,18
6. Serviços Terceirizados	**1.404.890,29**	**1.488.927,30**	**1.754.091,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.647.908,76**
6.1. Assistenciais	**1.180.834,02**	**1.264.954,85**	**1.460.626,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.906.415,09**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.180.834,02	1.264.954,85	1.460.626,22	0,00	0,00	0,00	3.906.415,09
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	**188.302,13**	**200.693,05**	**268.124,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**657.119,47**
6.2.1. Pessoa Jurídica	188.302,13	200.693,05	268.124,29	0,00	0,00	0,00	657.119,47
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	**35.754,14**	**23.279,40**	**25.340,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.374,20**
6.3.1. Pessoa Jurídica	35.754,14	23.279,40	25.340,66	0,00	0,00	0,00	84.374,20
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.261.061,81**	**3.285.484,43**	**3.639.806,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.186.353,12**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**55.618,34**	**30.668,49**	**-316.479,22**	**0,00**	**0,00**	**19.388,46**	**-211.023,93**

7.Investimentos	**2.124,36**	**0,00**	**32.175,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34.299,87**
7.1. Equipamentos	2.124,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,36
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	32.175,51	0,00	0,00	0,00	32.175,51
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/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00
DÉBITOS (2)	2.083,51	617,42	661,86	0,00	0,00	0,00	3.362,79
CRÉDITOS (3)	2.083,51	617,42	661,86	0,00	0,00	0,00	3.362,79
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/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	71.703,80	905.359,42	2.777.021,19	694.603,56	694.603,56	694.603,56	5.837.895,09
DÉBITOS (2)	4.006.408,13	5.467.143,73	9.518.361,70	0,00	0,00	0,00	18.991.913,56
CRÉDITOS (3)	4.840.063,75	7.338.805,50	7.435.944,07	0,00	0,00	0,00	19.614.813,32
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**905.359,42**	**2.777.021,19**	**694.603,56**	**694.603,56**	**694.603,56**	**694.603,56**	**6.460.794,85**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	3.652.551,93	3.272.849,53	2.499.579,06	6.072.478,15	6.072.478,15	6.072.478,15	27.642.414,97
DÉBITOS (2)	2.030.372,14	2.300.382,91	1.851.770,20	0,00	0,00	0,00	6.182.525,25
CRÉDITOS (3)	1.650.669,74	1.527.112,44	5.424.669,29	0,00	0,00	0,00	8.602.451,47
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**3.272.849,53**	**2.499.579,06**	**6.072.478,15**	**6.072.478,15**	**6.072.478,15**	**6.072.478,15**	**30.062.341,19**
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**4.179.408,95**	**5.277.600,25**	**6.768.281,71**	**6.768.281,71**	**6.768.281,71**	**6.768.281,71**	**36.530.336,04**

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	2.737.911,65	1.453.420,83	73.806,29	0,00	0,00	0,00	4.265.138,77
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	784.999,80	616.069,79		0,00	0,00	0,00	1.401.069,59
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL	3.522.911,45	2.069.490,62	73.806,29	0,00	0,00	0,00	5.666.208,36
SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.702.320,40	7.347.290,87	6.842.088,00	6.768.281,71	6.768.281,71	6.768.281,71	42.196.544,40

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	3.940.003,75	4.133.084,18	4.379.531,71	0,00	0,00	0,00	12.452.619,64
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas	1.026.920,39	252.557,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.279.478,03
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	4.966.924,14	4.385.641,82	4.379.531,71	0,00	0,00	0,00	13.732.097,67

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.112.524,51	1.178.796,25	1.228.719,03	1.329.253,81	1.329.253,81	1.329.253,81	7.507.801,22
PROVISÃO DO MÊS (2)	223.069,22	184.798,41	189.874,41	0,00	0,00	0,00	597.742,04
FÉRIAS (3)	154.441,35	132.019,43	85.785,17	0,00	0,00	0,00	372.245,95
13º SALÁRIO (4)	2.358,13	2.856,20	3.554,46	0,00	0,00	0,00	8.768,79
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.178.796,25	1.228.719,03	1.329.253,81	1.329.253,81	1.329.253,81	1.329.253,81	7.724.530,52
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.145.720,39	5.614.360,85	5.708.785,52	1.329.253,81	1.329.253,81	1.329.253,81	21.456.628,19
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.556.600,01	1.732.930,02	1.133.302,48	5.439.027,90	5.439.027,90	5.439.027,90	20.739.916,21

16

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – FEVEREIRO/2020

Conta	Descricao	Saldo Anterior	Debito	Credito	Mov. Periodo	Saldo Atual
1	ATIVO	11.248.215,54 D	16.446.844,63	17.704.958,38	558.113,65 C	10.690.101,80 D
11	ATIVO CIRCULANTE	8.967.203,85 D	16.446.844,63	17.195.395,16	528.550,47 C	8.389.894,38 D
111	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA - GERAL	4.376.468,85 D	11.937.968,34	11.833.978,06	1.998.381,43 D	5.777.822,28 D
11101	CAIXA	1.880,00 D	617,42	617,42	0,00	1.880,00 D
1110101	CAIXA - GERAL	1.880,00 D	617,42	617,42	0,00	1.880,00 D
111010101	CAIXA - GERAL	1.880,00 D	617,42	617,42	0,00	1.880,00 D
11101010101	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.880,00 D	617,42	617,42	0,00	1.880,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	905.359,43 D	7.338.805,50	5.467.143,73	1.871.661,77 D	2.777.021,19 D
1110204	BANCOS CONTA MOVIMENTO - GERAL	905.359,42 D	7.338.805,50	5.467.143,73	1.871.661,77 D	2.777.021,19 D
111020401	BANCOS CONTA MOVIMENTO - GERAL - RECURSO	905.359,42 D	7.338.805,50	5.467.143,73	1.871.661,77 D	2.777.021,19 D
11102040101025	BANCO - CC 6169459-5 - JEAN BITTAR	904.168,83 D	7.336.147,84	5.117.847,73	1.871.729,11 D	2.775.897,94 D
11102040101027	BANCO CC 6367317 JEAN BITTAR-INVESTIMEN	318,27 D	0,00	66,00	66,00 C	252,27 D
11102040101028	BANCO CC 6353161-1 JEAN BITAR	772,66 D	246.657,66	349.848,00	38,34 C	772,32 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.577.845,59 D	1.527.112,44	2.329.383,91	773.179,47 C	2.804.276,06 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.577.845,59 D	1.527.112,44	2.329.383,91	773.179,47 C	2.804.276,06 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - CAIXA - RECURSO	3.577.845,59 D	1.527.112,44	2.329.383,91	773.179,47 C	2.804.276,06 D
11103010101025	BANCOBRAS CA 6169459-5 JEAN BITAR	2.390.390,44 D	1.270.152,87	2.329.383,91	1.059.230,94 C	871.159,50 D
11103010101027	BANCOBRAS CA 6367317 JEAN BITAR -INVESTIME	21.280,12 D	97,06	0,00	97,06 D	21.387,18 D
11103010101028	BANCOBRAS CA 6353161-1 JEAN BITAR	1.240.184,36 D	256.862,41	0,00	256.862,41 D	1.497.046,87 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.240.934,00	4.240.934,00	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.240.934,00	4.240.934,00	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.240.934,00	4.240.934,00	0,00	0,00
11104010101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	4.240.934,00	4.240.934,00	0,00	0,00
112	CREDITOS	3.449.128,69 D	3.304.715,00	4.499.106,01	1.194.391,01 C	2.254.737,68 D
11201	CONTAS A RECEBER	3.562.911,45 D	1.307.916,96	4.799.960,79	1.492.043,83 C	2.069.867,62 D
1120101	CONTAS A RECEBER - GERAL	3.562.911,45 D	1.307.916,96	4.799.960,79	1.492.043,83 C	2.069.867,62 D
1120101001	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	3.409.828,48 D	1.300.000,00	4.710.893,17	1.410.893,17 C	2.008.935,31 D
112010101013	CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR	3.409.828,48 D	1.300.000,00	4.710.893,17	1.410.893,17 C	2.008.935,31 D
1120102	OUTRAS CONTAS A RECEBER	80.082,97 D	37.519,96	70.191,62	32.671,66 C	60.469,31 D
112010201	CONTAS A RECEBER DIVERSAS - JEAN BITAR	80.082,97 D	37.519,96	70.191,62	32.671,66 C	60.469,31 D
1120103	CREDITOS A RECEBER	117.826,66 D	18.185,04	98.161,53	79.976,49 C	37.850,17 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - GERAL	117.826,66 D	18.185,04	98.161,53	79.976,49 C	37.850,17 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - GERAL	77.675,02 D	7.012,50	84.687,52	77.675,02 C	0,00
11202010101003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	77.675,02 D	7.012,50	84.687,52	77.675,02 C	0,00
1120205102	OUTROS CREDITOS - GERAL	40.151,64 D	11.172,54	13.679,93	2.507,39 C	37.644,25 D
112020510201	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	17.183,27 D	11.172,54	13.679,93	2.507,39 C	14.675,88 D
112020510202	DEPOSITO JUDICIAL	28.360,37 D	0,00	0,00	0,00	28.360,37 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.391,19 D	0,00	0,00	0,00	8.391,19 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - GERAL	8.391,19 D	0,00	0,00	0,00	8.391,19 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - GERAL	8.391,19 D	0,00	0,00	0,00	8.391,19 D
11203010101002	IRRF S/ A RECEBER	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
11203010101003	ISSQN A RECEBER TERCEIROS	7.947,74 D	0,00	0,00	0,00	7.947,74 D
113	ESTOQUES	813.491,91 D	337.765,67	441.317,14	103.551,47 C	672.140,11 D
11301	ESTOQUES	813.491,91 D	337.765,67	441.317,14	103.551,47 C	672.140,11 D
1130101	ESTOQUES - GERAL	813.491,91 D	337.765,67	441.317,14	103.551,47 C	672.140,11 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - GERAL	813.491,91 D	337.765,67	441.317,14	103.551,47 C	672.140,11 D
11301010101001	ORGAOS E MEDICAMENTOS EM GERAL	162.319,74 D	20.814,61	84.738,84	70.924,24 C	111.105,50 D
11301010101002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	242.190,84 D	88.837,14	177.535,25	70.457,89 C	154.795,91 D
11301010101003	GENEROS ALIMENTICIOS	15.254,54 D	42.474,49	36.336,58	6.040,45 D	21.475,33 D
11301010101004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	37.958,40 D	28.054,30	26.534,89	2.453,41 D	40.411,81 D
11301010101005	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	38.105,18 D	8.104,30	17.318,22	9.213,87 C	28.891,31 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo Atual
1130.01.01.0007	ESTANTES	2.180,00 D	0,00	0,00	0,00	2.180,00 D
1130.01.01.0008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	29.529,09 D	14.928,51	16.260,12	1.331,61 C	28.197,48 D
1130.01.01.0009	OMNI - UTENSIL, PRATERIAL E MATERIAIS ESP	25.965,10 D	16.871,31	8.430,77	8.440,54 C	34.391,31 D
1130.01.01.0010	MATERIAIS ESPECIALIZADOS / IMAGENS	4.184,01 D	0,00	787,37	787,37 C	3.396,64 D
1130.01.01.0011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.484,37 D	2.047,37	2.759,10	712,13 C	4.772,24 D
1130.01.01.0012	OBRAS METALICAS	1,00	13.694,39	13.694,05	0,00	1,34
1130.01.01.0013	MATERIAIS DE LABORATORIO	147.371,31 D	80.000,68	87.371,99	7.371,31 C	140.000,00 D
1130.01.01.0015	CIMENTO, ARGAMASSA E CONCRETAGEM	34.525,68 D	14.018,96	12.366,12	1.652,84 C	32.872,84 D
1130.01.01.0016	MATERIAL DE INFORMATICA	2.613,79 D	200,28	550,21	349,93 C	2.263,86 C
1130.01.01.0017	CONSULTORIA, DESIGN/GOLF	0,00	3.480,00	3.480,00	0,00	0,00
1130.01.01.0018	KITS CIRURGICOS	27.014,89 D	0,00	4.114,13	4.114,13 C	22.900,76 D
1130.01.01.0021	MATERIAL DESCARTAVEL ORO	10.731,68 D	0,00	4.122,04	4.122,04 C	6.609,64 D
134	ESTOQUE ALMOXARIFADO	2.976,90 D	0,00	993,96	993,96 C	1.983,94 D
1340	ESTOQUES ALMOXARIFADO	2.976,90 D	0,00	993,96	993,96 C	1.983,94 D
1340.01	ESTOQUES ALMOXARIFADO - SAUDE	2.976,90 D	0,00	993,96	993,96 C	1.983,94 D
1340.01.01	ESTOQUES ALMOXARIFADO - SAUDE	2.976,90 D	0,00	993,96	993,96 C	1.983,94 D
1340.01.01.0001	PRODUTOS DE CONSUMO A AMORTIZAR	2.976,90 D	0,00	993,96	993,96 C	1.983,94 D
13	ATIVO NAO CIRCULANTE	1.364.871,73 D	0,00	14.561,19	14.561,19 C	1.350.368,54 D
137	IMOBILIZADO	5.333,01 D	0,00	333,57	333,57 C	4.999,44 D
1230	IMOBILIZADO	5.333,01 D	0,00	333,57	333,57 C	4.999,44 D
1230.01	IMOBILIZADO - SAUDE	5.333,01 D	0,00	333,57	333,57 C	4.999,44 D
1230.01.01	IMOBILIZADO - SAUDE	22.014,25 D	0,00	0,00	0,00	22.014,25 D
1230.01.01.0004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	22.014,25 D	0,00	0,00	0,00	22.014,25 D
1230.01.02	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	16.681,24 C	0,00	333,57	333,57 C	17.348,81 C
1230.01.02.0004	(-) AQUISICOES DE INFORMATICA	16.681,24 C	0,00	333,57	333,57 C	17.348,81 C
134	DISPONIVEL	106.258,09 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	99.368,02 D
1240	DISPONIVEL	106.258,09 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	99.368,02 D
1240.01	DISPONIVEL - SAUDE	106.258,09 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	99.368,02 D
1240.01.01	DISPONIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1240.01.01.0001	CAIXA DA SAU	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1240.01.02	(-) DISPONIVEL ACUMULADO - SAUDE	307.351,08 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	314.241,15 C
1240.01.02.0001	(-) DISPONIVEL CAIXA DA SAU	307.351,08 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	314.241,15 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.373.615,62 D	0,00	12.339,54	12.339,54 C	2.361.276,08 D
1250	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.373.615,62 D	0,00	12.339,54	12.339,54 C	2.361.276,08 D
1250.01	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.373.615,62 D	0,00	12.339,54	12.339,54 C	2.361.276,08 D
1250.01.01	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.480.904,12 D	0,00	0,00	0,00	1.480.904,12 D
1250.01.01.0001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	307.066,98 D	0,00	0,00	0,00	307.066,98 D
1250.01.01.0002	MOBILIARIA	214.250,16 D	0,00	0,00	0,00	214.250,16 D
1250.01.01.0004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	124.758,67 D	0,00	0,00	0,00	124.758,67 D
1250.01.01.0006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.466,14 D	0,00	0,00	0,00	67.466,14 D
1250.01.01.0007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	302.846,76 D	0,00	0,00	0,00	302.846,76 D
1250.01.01.0008	MOVEIS E UTENSILIOS	224.988,24 D	0,00	0,00	0,00	224.988,24 D
1250.01.01.0009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	43.377,24 D	0,00	0,00	0,00	43.377,24 D
1250.01.02	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	380.376,96 C	0,00	12.339,54	12.339,54 C	392.716,50 C
1250.01.02.0001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	124.928,76 C	0,00	4.220,50	4.220,50 C	129.149,26 C
1250.01.02.0002	(-) MOBILIARIA	54.274,17 C	0,00	714,17	714,17 C	54.988,34 C
1250.01.02.0004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	85.036,96 C	0,00	2.079,84	2.079,84 C	87.116,80 C
1250.01.02.0006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	20.915,64 C	0,00	565,67	565,67 C	21.479,31 C
1250.01.02.0007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	47.193,83 C	0,00	2.319,97	2.319,97 C	49.513,80 C
1250.01.02.0008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	31.887,27 C	0,00	1.854,80	1.854,80 C	33.742,07 C
1250.01.02.0009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	6.112,27 C	0,00	581,44	581,44 C	6.693,71 C
1260.01.01	IMOBILIZACAO EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.048.841,19 D	0,00	0,00	0,00	1.048.841,19 D
1260.01.01.0001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.048.841,19 D	0,00	0,00	0,00	1.048.841,19 D
19	COMPENSACAO	156.111,97 D	0,00	0,00	0,00	156.111,97 D
191	COMPENSACAO	156.111,97 D	0,00	0,00	0,00	156.111,97 D
1910	COMPENSACAO	156.111,97 D	0,00	0,00	0,00	156.111,97 D
1910.01	COMPENSACAO - SAUDE	156.111,97 D	0,00	0,00	0,00	156.111,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1.1.1.1.1.0001	CONVENIADOS - BANCO	134.133,97 C	0,00	0,00	0,00	134.133,97 C
1.1.1.1.2.0001	BENS DE CONSUMO	134.133,97 C	0,00	0,00	0,00	134.133,97 C
2	PASSIVO	13.365.774,09 C	1.367.786,13	8.479.144,25	588.681,14 C	8.715.131,95 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	4.866.826,13 C	4.714.383,90	9.131.084,18	381.282,32 C	4.285.891,42 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.368.642,27 C	1.144.382,71	2.500.608,59	74.262,44 C	1.368.784,81 C
2110	FORNECEDORES	2.368.642,27 C	1.144.382,71	2.500.608,59	74.262,44 C	1.368.784,81 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.368.642,27 C	1.144.382,71	2.500.608,59	74.262,44 C	1.368.784,81 C
2110101001	FORNECEDORES/SERVICOS/CONVENIOS	471.730,98 C	408.480,42	282.880,42	124.120,00 C	319.130,58 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	471.730,98 C	408.480,42	282.880,42	124.120,00 C	319.130,58 C
2110101010	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.413.894,98 C	1.251.987,58	1.465.226,58	86.551,40 C	967.238,60 C
2110101010001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.413.662,70 C	1.774.644,40	1.340.822,16	433.821,74 C	704.660,47 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	477.231,49 C	477.231,49	340.384,12	136.850,37 C	340.385,13 C
2110107104	FORNEC SERVICOS PJ	601.049,10 C	558.324,29	538.837,25	56.908,96 C	637.654,42 C
2110107104001	FORNEC SERVICOS PJ	483.502,32 C	618.394,14	476.673,28	65.833,32 C	297.549,42 C
2110107104002	FORNEC SERVICOS - ADMINISTRADORAS	0,00	81.395,78	82.464,45	1.068,67 C	1.068,67 C
2110107104003	DEPOS FORN SERVICOS PJ	117.602,38 C	66.278,35	38.681,12	51.196,31 D	87.250,27 C
2110107107	FORNEC. DIVERSOS	19.870,62 C	28.512,44	16.721,22	8.788,22 D	3.241,60 D
2110107107001	FORNEC. DIVERSOS	19.870,62 C	28.512,44	16.721,22	8.788,22 D	3.241,60 D
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.042.466,85 C	1.252.029,98	1.308.341,66	56.337,68 C	2.042.854,23 C
2130	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.042.466,85 C	1.252.029,98	1.308.341,66	56.337,68 C	2.042.854,23 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.042.466,85 C	1.252.029,98	1.308.341,66	56.337,68 C	2.042.854,23 C
2130101001	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	647.247,34 C	690.444,38	637.470,60	6.966,12 C	804.334,55 C
2130101019001	SALARIOS A PAGAR	647.247,34 C	806.504,20	619.306,36	6.788,98 C	460.049,44 C
2130101019002	RESCISOES A PAGAR	0,00	33.240,03	28.448,77	139,20 C	139,20 C
2130101019005	FERIAS ALIMENTICIA A PAGAR	616,08 C	678,97	695,64	16,67 C	655,45 C
2130107102	OBRIGACOES CIRCULARAS A FOLHA DE PAGAMEN	333.702,66 C	189.170,31	182.188,61	1.371,95 D	308.331,71 C
2130107102001	INSS A RECOLHER	64.761,40 C	71.348,14	70.114,97	4.996,83 C	71.596,23 C
2130107107007	FGTS A RECOLHER	49.799,93 C	49.299,93	48.728,87	499,99 C	49.799,87 C
2130107107014	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	39.004,34 C	40.000,85	34.383,97	12.382,28 D	68.002,96 C
2130107107015	CONTRIB SINDICAL/EMPREGADOS A RECOLHER	525,00 C	525,00	700,00	35,00 C	700,00 C
2131101019	PROVISOES	1.178.736,20 C	124.875,62	166.798,62	69.429,78 C	1.220.719,20 C
2131101019001	PROVISAO 13 SALARIO	50.441,72 C	1.889,72	73.781,69	68.123,99 C	122.565,67 C
2131101019002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	5.612,76 C	186,65	5.000,13	5.926,38 C	11.131,44 C
2131101019004	PROVISAO DE FERIAS	1.021.143,13 C	121.143,65	100.189,62	21.892,33 D	899.238,52 C
2131101019006	PROVISAO FGTS S/FERIAS	81.596,63 C	4.876,50	7.828,17	1.404,91 C	74.791,76 C
213102	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	23.871,23 C	23.884,44	132.547,19	111.836,69 C	132.827,81 C
21402	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	23.871,23 C	23.884,44	132.547,19	111.836,69 C	132.827,81 C
2140201	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	23.871,23 C	23.884,44	132.561,19	111.836,69 C	132.827,81 C
2140201001	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	23.871,23 C	23.884,44	132.561,19	111.836,69 C	132.827,81 C
2140201010001	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER	3.568,89 C	3.555,60	17.868,51	13.836,51 C	17.845,40 C
2140201010002	FGTS/CONTRIB/IR A RECOLHER	7.881,24 C	7.881,24	83.035,03	83.035,03 C	83.035,03 C
2140201010003	IRRF A RECOLHER-PJ	14.469,58 C	14.475,58	31.842,65	7.382,92 C	31.831,92 C
2140201010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	1.951,84 C	2.582,24	1.317,60	265,66 C	1.317,49 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	192.443,74 C	191.456,33	194.416,13	968,19 C	195.875,93 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	192.443,74 C	191.456,33	194.416,13	968,19 C	195.875,93 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	192.443,74 C	191.456,33	194.416,13	968,19 C	195.875,93 C
2150101001	CONTAS A PAGAR	192.443,74 C	191.456,33	194.416,13	968,19 C	195.875,93 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	0,00	1.006,24	1.231,59	225,35 C	225,35 C
2150101010011	MENOR VALOR CONTABILIZADO-VALOR A/M	138.744,41 C	136.744,41	152.284,49	2.579,97 C	153.284,49 C
2150101010017	SALDO CREDORES A PAGAR - CSA	53.679,19 C	53.679,19	40.826,50	2.318,72 C	40.826,50 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.930.223,84 C	7.999,42	0,00	7.999,42 D	2.922.824,42 C
221	DEBITOS A LONGO PRAZO	2.930.223,84 C	7.999,42	0,00	7.999,42 D	2.922.824,42 C
22101	OUTRAS OBRIGACOES	2.930.223,84 C	7.999,42	0,00	7.999,42 D	2.922.824,42 C
2210101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.930.223,84 C	7.999,42	0,00	7.999,42 D	2.922.824,42 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo final
1112300010	RECEITAS DIFERIDAS	2.174.830,98 C	7.389,87	0,00	7.389,87 C	2.167.441,11 C
2112300010000001	RECEITAS DIFERIDAS	2.174.830,98 C	7.389,87	0,00	7.389,87 C	2.167.441,11 C
2112300019	PROVISAO PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	144.307,13 C	0,00	0,00	0,00	144.307,13 C
2112300100000002	INVESTIMENTOS-INVESTIMENTOS	144.307,13 C	0,00	0,00	0,00	144.307,13 C
21	EXIGIBILIDADE LIQUIDA	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
211	EXIGIBILIDADE LIQUIDA	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
21101	EXIGIBILIDADE SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
2110101	EXIGIBILIDADE SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
211010101	EXIGIBILIDADE SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
21101010100001 21101010100004	EXIGIBILIDADE SOCIAL LUCROS DE EXERCICIO ANTERIOR	3.128.825,80 C 3.007,33 C	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.128.825,80 C 3.007,33 C
28	EXIGENCIA FISCAL	0,00	346.319,87	346.319,87	0,00	0,00
281	EXIGENCIA FISCAL	0,00	346.319,87	346.319,87	0,00	0,00
28101	EXIGENCIA FISCAL	0,00	346.319,87	346.319,87	0,00	0,00
2810101	EXIGENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	346.319,87	346.319,87	0,00	0,00
281010101	EXIGENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	346.319,87	346.319,87	0,00	0,00
28101010100001 28101010100003	PREVIDENCIA SOCIAL EMPREGAD. CUSTOS - EXIGENCIA FISCAL	0,00 0,00	247.319,87 99.000,00	247.319,87 99.000,00	0,00 0,00	0,00 0,00
29	CONTINGENCIAS PASSIVAS	156.133,87 C	0,00	0,00	0,00	156.133,87 C
291	CONTINGENCIAS PASSIVAS	156.133,87 C	0,00	0,00	0,00	156.133,87 C
29101	CONTINGENCIAS	156.133,87 C	0,00	0,00	0,00	156.133,87 C
2910101	CONTINGENCIAS - CIVEIS	156.133,87 C	0,00	0,00	0,00	156.133,87 C
291010101	CONTINGENCIAS - CIVEIS	156.133,87 C	0,00	0,00	0,00	156.133,87 C
29101010100001	SEMU EM CONCURSO	156.133,87 C	0,00	0,00	0,00	156.133,87 C
3	RECEITAS	3.658.958,93 C	1.107,47	3.663.180,36	3.662.072,89 C	7.321.031,82 C
31	RECEITAS	3.658.958,93 C	1.107,47	3.663.180,36	3.662.072,89 C	7.321.031,82 C
311	RECEITAS	3.658.958,93 C	1.107,47	3.663.180,36	3.662.072,89 C	7.321.031,82 C
3114	RECEITAS OPERACIONAL	3.300.000,00 C	0,00	3.303.238,69	3.303.238,69 C	6.603.238,69 C
311410	RECEITAS - SAUDE	3.300.000,00 C	0,00	3.303.238,69	3.303.238,69 C	6.603.238,69 C
31141010	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	3.300.000,00 C	0,00	3.303.238,69	3.303.238,69 C	6.603.238,69 C
3114101010000	CONTRATO PLANO ESTADO ESTUDO	3.300.000,00 C	0,00	3.303.238,69	3.303.238,69 C	6.603.238,69 C
31191	OUTRAS RECEITAS	16.282,15 C	1.107,47	17.180,39	16.072,92 C	32.355,07 C
3119101	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	16.282,15 C	1.107,47	17.180,39	16.072,92 C	32.355,07 C
311910101	RECEITAS DIVERSAS	7.355,82 C	0,00	7.399,82	7.399,82 C	14.755,64 C
31191010100004	RECEITAS-LUCROS DE EXERCI	7.355,82 C	0,00	7.399,82	7.399,82 C	14.755,64 C
311910199	RECEITAS FINANCEIRAS	8.926,33 C	1.107,47	9.780,57	8.673,10 C	17.599,43 C
31191019900001 31191019900002 31191019900004	RENDIMENTOS CAPITAIS RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS (+) JURO S RENDIMENTOS	602,84 C 8.281,06 C 338,77 D	0,00 0,00 1.107,47	0,00 8.718,11 0,00	0,00 8.718,11 C 1.107,47 D	602,84 C 16.999,17 C 768,70 D
29	CONTINGENCIAS PASSIVAS	322.325,49 C	0,00	346.319,87	346.319,87 C	668.645,36 C
291	CONTINGENCIAS PASSIVAS	322.325,49 C	0,00	346.319,87	346.319,87 C	668.645,36 C
29101	CONTINGENCIAS PASSIVAS	322.325,49 C	0,00	346.319,87	346.319,87 C	668.645,36 C
2910101	CONTINGENCIAS PASSIVAS - CONTRIBUICOES	322.325,49 C	0,00	346.319,87	346.319,87 C	668.645,36 C
291010101	CONTINGENCIAS PASSIVAS - CONTRIBUICOES	322.325,49 C	0,00	346.319,87	346.319,87 C	668.645,36 C
29101010100001 29101010100003	PREVIDENCIA SOCIAL EMPREGAD. CUSTOS - CONTINGENCIAS PASSIVAS	272.325,49 C 50.000,00 C	0,00 0,00	247.319,87 99.000,00	247.319,87 C 99.000,00 C	520.345,36 C 149.000,00 C
4	DEVEDORES	3.612.267,32 D	3.267.402,84	434.288,28	3.833.514,56 D	7.445.781,88 D
41	DEVEDORES	3.291.961,91 D	1.321.763,71	434.288,28	1.887.476,43 D	5.179.438,34 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
411	DESPESAS	1.261.161,81 D	5.351.743,71	630.300,78	4.721.442,93 D	5.982.604,74 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	1.247.488,31 D	1.318.829,88	636.299,20	682.530,68 D	1.930.018,99 D
4110101	DESPESAS - GERAL	1.227.488,31 D	1.318.829,88	636.299,20	682.530,68 D	1.910.018,99 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SEM PROPRIOS	819.157,23 D	881.312,94	42.628,28	838.684,66 D	1.657.841,89 D
41101010101	SALARIOS E ORDENADOS	714.117,68 D	784.252,11	14.303,04	769.949,07 D	1.484.066,75 D
41101010102	ESTAG. PREVIO E TEMPORARIOS	30.636,77 D	18.305,40	0,00	18.305,40 D	48.942,17 D
41101010103	GRATIFICACOES / ADIC. DE CONTR	0,00 D	2.303,79	0,00	2.303,79 D	2.303,79 D
41101010104	VALE TRANSPORTE	11.332,62 D	36.291,60	18.703,98	17.587,62 D	28.920,24 D
41101010105	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	16.174,36 D	20.640,04	0,00	20.640,04 D	36.814,40 D
41101010106	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	0,00 D	0,00	4.603,14	4.603,14 C	4.603,14 C
41101010107	ENCARGOS TRABALHISTAS	83.875,11 D	76.421,91	9.117,13	67.304,78 D	151.179,89 D
41101010200004	FGTS	81.315,19 D	68.183,43	9.110,03	59.073,40 D	140.388,59 D
41101010200005	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	1.559,92 D	1.730,48	0,00	1.730,48 D	3.290,40 D
41101010201	PROVISAO	184.227,29 D	189.824,80	9.041,00	180.883,80 D	365.111,09 D
41101010201001	PROVISAO 13 SALARIO	72.626,45 D	71.781,64	351,78	71.429,86 D	144.056,31 D
41101010201002	PROVISAO DE FERIAS	107.529,75 D	89.184,22	7.827,44	81.356,87 D	188.886,62 D
41101010201003	PROV INCIDENCIA SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	12.815,12 D	17.711,10	876,17	16.834,93 D	29.650,05 D
41101010201004	RATEIO DESPESAS PROV. ENCARGOS SOC-CSA	4.541,47 D	9.230,34	0,00	9.230,34 D	13.771,81 D
41101010202	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	1.464.830,29 D	2.218.940,11	220.411,82	1.998.528,29 D	3.463.358,58 D
41101010202001	SERVICOS - RELACIONADOS PESSOA JURIDICA	1.185.834,50 D	1.962.188,34	477.293,48	1.284.894,86 D	2.470.729,36 D
41101010202002	SERVICOS - RELACIONADOS PESSOA JURIDICA	132.787,37 D	158.852,17	8.525,05	150.326,12 D	274.113,49 D
41101010204006	CONTRATO DE MANUTENCAO	35.796,19 D	38.251,95	4.021,65	33.229,43 D	69.025,62 D
41101010204007	CONTRATO DE LAVANDERIA	23.933,70 D	24.191,46	0,00	24.191,46 D	47.925,16 D
41101010204008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	2.783,70 D	5.332,90	2.783,70	2.549,20 D	5.332,90 D
41101010204011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA , FR	31.647,68 D	52.937,24	29.367,36	23.569,88 D	55.217,56 D
41101010204014	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	4.249,18 D	8.247,34	0,00	8.247,34 D	12.496,52 D
41101010300	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	200.446,96 D	290.405,77	27.782,91	271.813,26 D	472.254,22 D
41101010300001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	109.673,42 D	95.708,98	0,00	95.708,98 D	205.382,40 D
41101010300002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	81.710,23 D	72.462,36	0,00	72.462,36 D	154.172,59 D
41101010300003	GASES MEDICINAIS	18.151,76 D	16.360,12	0,00	16.360,12 D	34.511,88 D
41101010300004	GASES HOSPITALARES	18.324,43 D	17.186,09	0,00	17.186,09 D	35.510,52 D
41101010300005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	662,41 D	767,37	0,00	767,37 D	1.429,78 D
41101010300006	OPME - OPTICO PROTESE	18.675,53 D	8.835,71	0,00	8.835,71 D	27.511,24 D
41101010300007	FIOS CIRURGICOS	7.287,71 D	4.111,11	0,00	4.111,11 D	11.398,82 D
41101010300008	MATERIAIS DE LABORATORIO	113.182,55 D	87.371,96	0,00	87.371,96 D	200.554,51 D
41101010300013	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	38.472,89 C	0,00	27.782,91	27.782,91 C	66.255,80 C
41101010307	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	177.497,47 D	181.705,36	0,00	181.705,36 D	359.202,83 D
41101010700001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	47.341,84 D	53.872,68	0,00	53.872,68 D	101.214,52 D
41101010700002	GASES MEDICINAIS	48.119,34 D	38.316,88	0,00	38.316,88 D	86.436,22 D
41101010700003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	29.887,12 D	17.980,43	0,00	17.980,43 D	47.867,55 D
41101010700004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	38.857,81 D	32.127,82	0,00	32.127,82 D	70.985,63 D
41101010700005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	24.343,24 D	16.305,19	0,00	16.305,19 D	40.648,43 D
41101010700007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	2.781,43 D	2.759,15	0,00	2.759,15 D	5.540,58 D
41101010700008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	7.813,90 D	7.986,00	0,00	7.986,00 D	15.799,90 D
41101010108	DESPESAS GERAIS	289.041,09 D	317.227,44	19.318,36	297.909,08 D	586.950,17 D
41101010400007	ENERGIA ELETRICA	58.703,11 D	58.373,87	0,00	58.373,87 D	117.176,98 D
41101010400008	TELEFONE	473,41 D	861,68	0,00	861,68 D	1.335,09 D
41101010400009	AGUA E ESGOTO	0,00	21.630,34	0,00	21.630,34 D	21.630,34 D
41101010400010	CORREIO E TAXI	0,00	473,88	0,00	473,88 D	473,88 D
41101010400011	INTERNET	2.855,05 D	1.894,90	0,00	1.894,90 D	4.749,95 D
41101010400012	COPEITIA	382,10 D	114,10	0,00	114,10 D	496,20 D
41101010400013	OUTROS/TAXAS	15.873,11 D	13.073,11	0,00	13.073,11 D	28.946,22 D
41101010400014	MANUTENCAO	8.895,57 D	6.895,57	0,00	6.895,57 D	15.791,14 D
41101010400015	CURSOS E CONGRESSOS	382,50 D	0,00	0,00	0,00	382,50 D
41101010400016	JARDINS	995,94 D	885,88	0,00	885,88 D	1.881,82 D
41101010400017	SEGUROS E ASSESSORIA	5.617,43 D	5.735,86	0,00	5.735,86 D	11.353,29 D
41101010400018	COMISSOES E TAXI	5.856,24 D	7.093,33	0,00	7.093,33 D	12.949,57 D
41101010400024	LANCHES E REFEICOES	147,47 D	0,00	0,00	0,00	147,47 D
41101010400025	DESPESAS GERAIS (CONTROLE)	213,49 D	0,00	0,00	0,00	213,49 D
41101010400026	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	36.870,13 D	42.615,98	14.155,01	28.460,97 D	65.331,10 D
41101010400027	REEMB. DE DESPESAS CONFRATERNIZACAO - SESC	136.764,62 D	122.384,64	4,35	122.384,64 D	259.149,26 D
41101010400028	RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	9.192,07 D	8.377,76	0,00	8.377,76 D	17.569,83 D
41101010400029	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	6.720,82 C	0,00	5.112,30	5.112,30 C	11.833,12 C
41101010119	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	4.130,40 D	289,43	0,00	289,43 D	4.419,83 D

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Mov. Período	Saldo Atual
4110101010001	EDUCAÇÃO DE CLASSE	3.667,13 D	140,22	0,00	140,22 D	3.807,35 D
4110101010004	TAXAS E EMOLUMENTOS	448,27 D	140,22	0,00	140,22 D	588,47 D
41102	DESPESAS GERAIS	1.781,46 D	1.951,91	0,00	1.951,91 D	3.733,37 D
4110201	DESPESAS GERAIS - CAMPUS	1.781,46 D	1.951,91	0,00	1.951,91 D	3.733,37 D
41102010	DESPESAS FINANCEIRAS	1.781,46 D	1.951,91	0,00	1.951,91 D	3.733,37 D
4110201010002	DESPESAS BANCÁRIAS	1.637,74 D	1.798,90	0,00	1.798,90 D	3.436,64 D
4110201010003	IOF	1.127,68 D	1.078,51	0,00	1.078,51 D	2.206,19 D
4110201010007	MULTAS	351,91 D	78,48	0,00	78,48 D	430,39 D
49	RENDIMENTOS FINANCEIROS	312.325,49 D	844.319,97	0,00	844.319,97 D	656.645,46 D
491	RENDIMENTOS FINANCEIROS	312.325,49 D	844.319,97	0,00	844.319,97 D	656.645,46 D
49101	RENDIMENTOS FINANCEIROS	312.325,49 D	844.319,97	0,00	844.319,97 D	656.645,46 D
4910101	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CONTRIBUIÇÕES	312.325,49 D	844.319,97	0,00	844.319,97 D	656.645,46 D
491010101	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CONTRIBUIÇÕES	312.325,49 D	844.319,97	0,00	844.319,97 D	656.645,46 D
49101010101	PREVIDÊNCIA SOCIAL PATRONAL	213.325,49 D	647.319,97	0,00	647.319,97 D	860.645,46 D
49101010103	CAPITAL - RENDIMENTOS FINANCEIROS	99.000,00 D	96.000,00	0,00	96.000,00 D	195.000,00 D
TOTAL DO PERÍODO			25.981.541,53	25.993.541,97	0,00	

QUADRO DEMONSTRATIVO

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO		
1	Total do Ativo	[illegible] D
2	Total do Passivo	[illegible] C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO - MENSAL		
3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	[illegible] C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	[illegible] D
RESULTADO DO MES [illegible]		[illegible] C
RESULTADO ACUMULADO ATE [illegible]		[illegible] C

DEMONSTRAÇÃO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO PARA O MES [illegible]	
PATRIMONIO LIQUIDO	
TOTAL DE RECEITA	[illegible] C
TOTAL DE DESPESA	[illegible] D
PATRIMONIO LIQUIDO CONDICION [illegible]	[illegible] C
LANCAMENTO DE CONDICIONAL	[illegible] C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	11.348.215,14 D	10.040.844,69	7.724.958,54	338.113,43 D	12.660.141,69 D
11	ATIVO CIRCULANTE	6.857.201,65 D	10.940.048,69	13.185.395,14	538.580,47 C	8.269.604,16 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - BANCO	4.119.468,95 D	12.850.968,56	13.838.878,04	1.068.340,38 C	5.277.808,29 D
1111	CAIXA	1.300,00 D	917,43	917,43	0,00	1.300,00 D
111101	CAIXA - BANCO	1.300,00 D	917,43	917,43	0,00	1.300,00 D
11110101	CAIXA - BANCO	1.300,00 D	917,43	917,43	0,00	1.300,00 D
1111010101	CAIXA - BANCO	1.300,00 D	917,43	917,43	0,00	1.300,00 D
111101010101	FUNDO FIXO - JOAN BITAR	1.300,00 D	917,43	917,43	0,00	1.300,00 D
1112	BANCOS CONTA MOVIMENTO	985.353,62 D	1.338.805,50	5.447.163,73	1.871.681,77 C	3.777.671,14 D
111201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - BANCO	985.353,62 D	1.338.805,50	5.447.163,73	1.871.681,77 C	3.777.671,14 D
11120101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - BANCO - RECURSO	985.353,62 D	1.338.805,50	5.447.163,73	1.871.681,77 C	3.777.671,14 D
1112010101	BANPARA - CC 4158975-5 - JEAN BITTAR	984.368,95 D	1.384.147,84	5.217.367,73	1.871.726,11 C	3.774.046,12 D
111201010101	BANPARA CC 4241717 JEAN BITTAR -CONSELHEIRO	719,17 D	0,00	48,00	48,00 C	671,17 D
1112010101010	BANPARA CC 413318-1 JEAN BITTAR	771,00 D	349.657,66	249.648,78	16,34 C	781,7 D
1113	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.371.843,53 D	1.527.112,44	2.800.383,81	773.270,47 C	2.998.976,91 D
111301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.371.843,53 D	1.527.112,44	2.800.383,81	773.270,47 C	2.998.976,91 D
11130101	APLICACOES FINANCEIRAS - BANCO - RECURSO	1.371.843,53 D	1.527.112,44	2.800.383,81	773.270,47 C	2.998.976,91 D
1113010101	BANPARA CA 4.449949-9 JEAN BITAR	1.300.789,64 D	1.271.151,87	2.800.390,31	1.327.589,44 C	971.189,77 D
111301010101	BANPARA CA 424111 JEAN BITAR -CONSELHEIR	32.080,92 D	87,39	0,00	87,00 D	32.387,44 D
11130101010102	BANPARA CA 413318-1 JEAN BITAR	1.240.189,34 D	253.852,41	0,00	253.852,41 D	1.494.881,91 D
1114	TRANSITORIEDADE BANCARIAS	0,00	4.140.824,00	4.140.824,00	0,00	0,00
111401	TRANSITORIEDADE BANCARIAS	0,00	4.140.824,00	4.140.824,00	0,00	0,00
11140101	TRANSITORIEDADE BANCARIAS	0,00	4.140.824,00	4.140.824,00	0,00	0,00
1114010101	TRANSITORIEDADE BANCARIAS	0,00	4.140.824,00	4.140.824,00	0,00	0,00
112	CREDITOS	1.449.128,04 D	1.356.715,00	4.899.158,54	1.520.340,21 C	2.113.730,08 D
1121	CONTAS A RECEBER	1.422.981,48 D	1.327.815,90	4.750.448,79	1.423.420,89 C	2.749.695,42 D
112101	CONTAS A RECEBER - BANCO	1.422.981,48 D	1.327.815,90	4.750.448,79	1.423.420,89 C	2.749.695,42 D
11210101	CREDITOS COMPROVAR MENSALIDA	1.422.600,46 D	1.328.261,90	4.750.833,17	1.422.629,17 C	2.749.829,31 D
1121010101	CONTRATO 1/2016 - JEAN BITAR	1.429.429,46 D	1.328.299,90	4.750.833,17	1.422.629,17 C	2.749.829,31 D
112101010101	CONTAS CONTAS A RECEBER	93.582,87 D	37.318,96	79.191,42	32.617,66 C	60.965,21 D
11210101010101	CONTAS A RECEBER RESTITUTO - JEAN BITAR	93.582,87 D	37.318,96	79.191,42	32.617,66 C	60.965,21 D
11202	CREDITOS A RECEBER	117.824,46 D	16.795,29	88.127,13	78.572,18 C	39.252,28 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	117.823,46 D	16.795,29	88.127,72	78.572,18 C	39.252,28 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - BANCO	77.675,62 D	7.312,55	84.987,17	77.675,62 C	0,00
11202010101	ADIANTAMENTO DE FERIAS	77.675,62 D	7.312,55	84.987,17	77.675,62 C	0,00
1120201101	OUTRAS CREDITOS - BANCO	40.743,44 D	11.982,49	13.439,66	1.440,16 C	39.302,28 D
112020110101	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	11.182,17 D	11.982,49	13.439,66	1.440,16 C	11.182,31 D
11202011010101	EMPRESTS JUDICIAL	28.340,87 D	0,00	0,00	0,00	28.340,87 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.302,18 D	0,00	0,00	0,00	8.302,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - BANCO	8.302,18 D	0,00	0,00	0,00	8.302,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - BANCO	8.302,18 D	0,00	0,00	0,00	8.302,18 D
11203010101	IRRF A RECUPERAR	446,92 D	0,00	0,00	0,00	446,92 D
11203010101010	ISSQ A RECUPERAR PRESTADO	7.847,26 D	0,00	0,00	0,00	7.847,26 D
113	ESTOQUE	979.696,91 D	457.743,33	461.317,13	103.556,80 C	872.140,11 D
1130	ESTOQUE	979.696,91 D	457.743,33	461.317,13	103.556,80 C	872.140,11 D
113001	ESTOQUE - BANCO	979.696,91 D	457.743,33	461.317,13	103.556,80 C	872.140,11 D
11300101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - BANCO	979.696,91 D	457.743,33	461.317,13	103.556,80 C	872.140,11 D
1130010101	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	881.275,36 D	25.870,80	46.733,84	70.698,34 C	811.576,78 D
113001010101	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	286.158,80 D	58.877,16	135.335,58	39.457,48 C	394.735,90 D
11300101010101	ADMINIS ELEMENTARES	10.234,68 D	62.576,48	26.336,78	6.640,30 D	21.879,65 D
11300101010104	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	27.926,49 D	28.026,30	26.026,84	2.000,41 D	47.911,91 D
11300101010106	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	38.106,18 D	6.102,30	15.318,22	9.215,87 C	28.891,31 D

Conta	Descricao	Saldo Anterior	Debito	Credito	Mov. Periodo	Saldo Atual
1.1.2.1.1.1.0.0.0

CONTA	Descricao	Saldo Anterior	Debito	Credito	Mov. Periodo	Saldo Atual
1	ATIVO	10.305.711,69 C	5.567.786,19	4.679.354,35	888.431,84 C	9.311.221,85 C
11	DISPONIVEL	4.886.925,13 C	4.714.208,90	4.133.384,18	580.824,72 C	5.385.841,85 C
111	APLICACOES COM FUNDEFICONDE	1.788.847,27 C	1.244.362,31	2.905.604,58	-661.242,18 C	1.363.765,81 C
11101	FUNDEFICONDE	1.788.847,27 C	1.244.362,31	2.905.604,58	-661.242,18 C	1.363.765,81 C
1110101	FUNDEFICONDE - SAUDE	1.788.847,27 C	1.244.362,31	2.905.604,58	-661.242,18 C	1.363.765,81 C
1110101001	FUNDEFICONDE/PESSOAL/MEDICAMENTOS	473.735,94 C	606.493,62	183.882,92	422.610,70 C	896.436,64 C
1110101001001	FUNDEF. MATERIAIS/MEDICAMENTOS	473.735,94 C	606.493,62	183.882,92	422.610,70 C	896.436,64 C
1110101002	FUNDEF SERVICOS MEDICOS PJ	1.315.111,33 C	637.868,69	1.721.721,66	-1.083.852,97 C	231.258,36 C
1110101002001	FUNDEF. SERVICOS MEDICOS - PJ	1.315.111,33 C	637.868,69	1.721.721,66	-1.083.852,97 C	231.258,36 C
1110101002002	SERVICOS MEDICOS PJ	677.255,69 C	677.255,69	761.383,13	-84.127,44 C	593.128,25 C
1110101003	FUNDEF. SERVICOS PJ	637.855,64 C	637.855,64	960.337,53	-322.481,89 C	315.373,75 C
1110101003001	FUNDEF SERVICOS PJ	963.580,62 C	637.855,64	960.337,53	-322.481,89 C	640.698,73 C
1110101003002	FUNDEF. SERVICOS - CONSELHEIROS/DIARIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110101003003	DESPESA PARA SERVICOS PJ	137.547,58 C	0,00	0,00	0,00	137.547,58 C
1110101004	FUNDEF. DIVERSOS	10.870,62 C	26.512,44	19.729,92	6.782,52 C	17.653,14 C
1110101004001	FUNDEF. DIVERSOS	10.870,62 C	26.512,44	19.729,92	6.782,52 C	17.653,14 C
113	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.042.480,85 C	1.250.009,98	1.304.347,36	-54.337,38 C	1.988.143,47 C
11301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.042.480,85 C	1.250.009,98	1.304.347,36	-54.337,38 C	1.988.143,47 C
1130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.042.480,85 C	1.250.009,98	1.304.347,36	-54.337,38 C	1.988.143,47 C
1130101001	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	847.947,34 C	330.191,34	387.436,46	-57.245,12 C	790.702,22 C
1130101001001	SALARIOS A PAGAR	647.271,26 C	308.858,20	413.116,38	-4.258,18 C	642.913,08 C
1130101001002	BENEFICIOS A PAGAR	0,00	23.293,57	27.448,77	-139,20 C	139,20 C
1130101001003	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	470,58 C	631,57	655,64	-24,07 C	655,65 C
1130101002	OBRIGACOES TRIBUTARIAS A PAGAR DE PESSOAL	208.703,61 C	140.474,31	190.598,44	-6.571,32 C	269.251,31 C
1130101002001	INSS A RECOLHER	68.744,83 C	72.364,14	96.214,97	-4.850,83 C	71.794,23 C
1130101002003	FGTS A RECOLHER	69.096,92 C	69.284,82	88.738,87	-555,88 C	68.738,97 C
1130101002004	IRRF - S/FOLHA A RECOLHER	18.569,24 C	10.285,46	14.881,57	-3.952,29 C	14.884,96 C
1130101002005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST A RECOLHER	725,59 C	725,59	765,05	-39,46 C	765,05 C
1130101003	PROVISOES	1.178.706,35 C	134.875,43	184.798,44	-49.923,78 C	1.128.714,01 C
1130101003001	PROVISAO 13 SALARIO	70.441,73 C	2.668,91	71.791,69	-69.122,84 C	1.318,89 C
1130101003002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	5.633,76 C	186,40	5.681,13	-5.494,73 C	139,03 C
1130101003004	PROVISAO DE FERIAS	1.101.166,13 C	125.145,31	109.295,62	15.849,69 C	1.117.015,82 C
1130101003005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	61.580,63 C	6.876,08	7.014,17	-137,09 C	61.443,54 C
114	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	23.971,29 C	23.964,44	130.641,19	-106.676,75 C	130.647,73 C
11401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	23.971,29 C	23.964,44	130.641,19	-106.676,75 C	130.647,73 C
1140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	23.971,29 C	23.964,44	130.641,19	-106.676,75 C	130.647,73 C
1140101001	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	23.971,29 C	23.964,44	130.641,19	-106.676,75 C	130.647,73 C
1140101001001	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER	3.548,85 C	3.551,69	17.868,11	-14.316,42 C	17.445,43 C
1140101001002	[illegible]	7.881,24 C	7.881,24	89.555,53	-81.674,29 C	81.873,23 C
1140101001003	IRRF S TERCEIROS-PJ	14.455,93 C	14.479,96	21.842,44	-7.362,52 C	21.441,92 C
1140101001005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	2.562,24 C	2.562,24	3.317,49	-755,25 C	3.317,49 C
115	OUTRAS OBRIGACOES	192.443,79 C	155.420,73	194.816,13	-39.395,40 C	152.405,33 C
11501	OUTRAS OBRIGACOES	187.443,79 C	150.330,23	144.816,13	5.514,10 C	192.818,69 C
1150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	187.443,79 C	150.330,23	144.816,13	5.514,10 C	192.818,69 C
1150101001	CONTAS A PAGAR	187.443,79 C	150.330,23	144.816,13	5.514,10 C	192.818,69 C
1150101001001	CONTAS A PAGAR	0,00	1.308,28	1.100,58	207,70 C	207,70 C
1150101001013	[illegible]	158.765,93 C	134.749,91	133.384,44	1.365,47 C	160.131,40 C
1150101001017	ARQUIVO CONSIGNAR A PAGAR - CEA	23.677,18 C	23.672,10	10.829,96	12.842,14 C	36.519,32 C
12	REALIZAVEL DAS CIRCULANTE	2.330.223,45 C	7.399,82	0,00	7.399,82 C	2.322.823,63 C
123	DESPESAS A SEREM PAGAS	2.330.223,45 C	7.399,82	0,00	7.399,82 C	2.322.823,63 C
12301	OUTRAS OBRIGACOES	2.330.223,45 C	7.399,82	0,00	7.399,82 C	2.322.823,63 C
1230101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.330.223,45 C	7.399,82	0,00	7.399,82 C	2.322.823,63 C

Cuenta	Descripcion	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo final
2214000160	RECAUDACION VOLUNTARIA	2.174.410,98 D	7.999,83	0,00	7.999,83 D	2.182.410,81 D
22140010200001	RECAUDACION VOLUNTARIA	2.174.410,98 D	7.999,83	0,00	7.999,83 D	2.182.410,81 D
2215000104	ANTICIPOS PARA ESTABLECIMIENTOS - GRUPO	146.207,13 D	0,00	0,00	0,00	146.207,13 D
22150010100010	CONTRATO RECIBO-INVERSIONES	146.207,13 D	0,00	0,00	0,00	146.207,13 D
23	PATRIMONIO LIQUIDO	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
230	PATRIMONIO LIQUIDO	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
23010	PATRIMONIO SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
230101	PATRIMONIO SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
23010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
2301010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
230101010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.131.832,13 C	0,00	0,00	0,00	3.131.832,13 C
23010101010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.128.825,00 C	0,00	0,00	0,00	3.128.825,00 C
23010101010104	AJUSTE DE REMANENTE ANTERIOR	3.007,13 C	0,00	0,00	0,00	3.007,13 C
24	PASIVOS FISCALES	0,00	346.019,87	346.019,87	0,00	0,00
240	PASIVOS FISCALES	0,00	346.019,87	346.019,87	0,00	0,00
24010	PASIVOS FISCALES	0,00	346.019,87	346.019,87	0,00	0,00
240101	PASIVOS FISCALES - CONTRIBUCIONES	0,00	346.019,87	346.019,87	0,00	0,00
24010101	PASIVOS FISCALES - CONTRIBUCIONES	0,00	346.019,87	346.019,87	0,00	0,00
2401010101	PASIVOS FISCALES - CONTRIBUCIONES	0,00	346.019,87	346.019,87	0,00	0,00
240101010101	PASIVOS FISCALES SOCIAL NACIONAL	0,00	247.019,87	247.019,87	0,00	0,00
240101010102	CUPIDO - HACIENDA FISCAL	0,00	99.000,00	99.000,00	0,00	0,00
25	CONTRIBUCION PASIVOS	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
250	CONTRIBUCION PASIVOS	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
25010	CONTRIBUCION	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
250101	CONTRIBUCION - SUPER	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
25010101	CONTRIBUCION - ANUAL	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
2501010101	MENU DE CONCEPTO	154.133,87 C	0,00	0,00	0,00	154.133,87 C
3	INGRESOS	3.668.965,63 C	2.187,47	3.683.180,36	3.682.992,89 C	7.351.958,52 C
31	INGRESOS	3.316.580,13 C	2.187,47	3.317.140,98	3.314.953,51 C	6.631.533,64 C
310	INGRESOS	3.316.580,13 C	2.187,47	3.317.140,98	3.314.953,51 C	6.631.533,64 C
31010	INGRESOS OPERACIONAL	3.316.580,13 C	0,00	3.316.580,00	3.316.580,00 C	6.633.160,13 C
310101	INGRESOS - SOCIO	3.316.580,13 C	0,00	3.316.580,00	3.316.580,00 C	6.633.160,13 C
31010101	INGRESOS SOCIO - CUOTAS	3.316.580,13 C	0,00	3.316.580,00	3.316.580,00 C	6.633.160,13 C
3101010101	CUENTAS BANCARIAS 2/2016	3.316.580,13 C	0,00	3.316.580,00	3.316.580,00 C	6.633.160,13 C
31102	VENTAS MERCANCIAS	14.582,13 C	2.187,47	17.140,38	14.952,91 C	29.535,04 C
311020	VENTAS MERCANCIAS - SOCIO	14.582,13 C	2.187,47	17.140,38	14.952,91 C	29.535,04 C
31102010	MERCANCIAS U-BASAS	7.291,82 C	0,00	7.291,82	7.291,82 C	14.583,64 C
3110201030009	MERCANCIA-REPRES CC GESTAO	7.291,82 C	0,00	7.291,82	7.291,82 C	14.583,64 C
311020170	MERCANCIAS TERMOSELLADAS	9.145,31 C	2.187,47	9.745,67	9.651,13 C	17.883,43 C
3110201080021	CHOCOLATES CRISTIAN	837,84 C	0,00	0,00	0,00	837,84 C
3110201080022	MANDARINAS 1/ SELLO FERNANDINAS	8.281,16 C	0,00	9.745,67	9.745,67 C	18.091,83 C
3110201080024	1 - 1 1987 1/MANDARINAS	791,77 C	2.187,47	0,00	2.187,47 D	1.861,24 D
32	HACIENDA FISCAL	352.385,63 C	0,00	346.019,87	346.019,87 C	698.405,50 C
320	HACIENDA FISCAL	352.385,63 C	0,00	346.019,87	346.019,87 C	698.405,50 C
32010	HACIENDA FISCAL	352.385,63 C	0,00	346.019,87	346.019,87 C	698.405,50 C
320101	HACIENDA FISCAL - CONTRIBUCION	352.385,63 C	0,00	346.019,87	346.019,87 C	698.405,50 C
32010101	HACIENDA FISCAL - CONTRIBUCION	352.385,63 C	0,00	346.019,87	346.019,87 C	698.405,50 C
3201010101	HACIENDA SOCIAL NACIONAL	253.385,63 C	0,00	247.019,87	247.019,87 C	500.405,50 C
3201010102	CUPIDO - HACIENDA FISCAL	99.000,00 C	0,00	99.000,00	99.000,00 C	198.000,00 C
5	GASTOS	3.453.387,50 D	6.367.955,58	636.789,08	5.731.166,50 D	9.184.554,00 D
51	GASTOS	3.241.881,81 D	1.021.763,71	636.789,08	384.974,63 D	3.626.856,44 D

Conta	Descricao	Saldo Anterior	Debito	Credito	Mov. Periodo	Saldo Atual
411	DEBITOS	3.241.067,41 D	3.821.763,73	636.368,28	3.185.484,45 D	6.386.548,74 D
41101	DEBITOS - INTERNACIONAL	3.227.905,12 D	3.818.839,80	636.188,28	3.182.535,52 D	6.410.532,64 D
4110101	DEBITOS - PAIS	3.227.905,12 D	3.818.853,80	636.188,28	3.182.535,52 D	6.410.532,64 D
411010101	DEBITOS COM PESSOAL - SERV PRESTADO	414.015,22 D	941.852,66	12.424,28	829.868,69 D	1.243.883,91 D
41101010100001	SALARIOS A DESCANSAR	104.475,68 D	781.012,13	16.000,00	765.787,87 D	1.020.274,13 D
41101010100004	APLIC. CREDITO E INDENIZATORIA	10.825,81 D	34.045,81	0,00	34.025,81 D	45.851,62 D
41101010100005	QUOTIFICACAO / AJUDA DE CUSTOS	335,44 D	7.303,34	0,00	7.303,34 D	7.638,78 D
41101010100009	VALE TRANSPORTE	10.633,87 D	36.230,65	18.729,80	17.681,72 D	36.315,54 D
41101010100015	PATRIO CONTRIBU PESSOAL - CSA	19.174,59 D	20.410,28	0,00	29.645,04 D	56.814,54 D
41101010100018	(-) PATRIO CONTRIBU PESSOAL - CSA	4.767,18 C	0,00	6.515,14	6.672,14 C	9.911,32 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	62.976,11 D	70.621,94	8.119,69	62.366,23 D	125.351,84 D
41101010200001	FGTS	61.515,15 D	68.585,82	8.119,69	60.571,85 D	121.886,00 D
41101010200003	PATRIO CONTRIBU ENC TRABALHISTAS - CSA	1.460,96 D	1.736,12	0,00	1.792,38 D	3.252,46 D
411010103	PROVISAO	194.357,20 D	189.814,96	8.141,73	180.883,37 D	375.440,35 D
41101010300001	PROVISAO 13 SALARIO	72.621,95 D	71.751,62	106,59	71.637,61 D	144.044,56 D
41101010300002	PROVISAO DE FERIAS	121.535,25 D	84.184,52	7.821,48	91.276,67 D	183.848,47 D
41101010300003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	12.820,12 D	12.714,96	878,17	11.868,13 D	24.676,25 D
41101010300004	PROV. PATRIO CONTRIBU PESSOAL - CSA	6.581,47 D	6.212,76	0,00	6.202,96 D	12.784,43 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	2.858.930,29 D	2.218.366,12	339.412,82	1.878.953,30 D	4.737.883,59 D
41101010400001	SERVICOS - PRESTAD PESSOA JURIDICA	1.140.834,91 D	1.761.188,38	477.133,49	1.284.054,89 D	2.445.789,87 D
41101010400002	SERVICOS - PRESTAD PESSOA JURIDICA	123.747,27 D	68.854,12	8.526,00	183.328,12 D	374.873,48 D
41101010400006	CONTRATO DE MANUTENCAO	15.796,14 D	38.281,02	9.525,00	24.479,47 D	50.983,69 D
41101010400007	CONTRATO DE LAVANDERIA	13.773,78 D	34.181,68	0,00	33.181,68 D	47.955,36 D
41101010400008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	2.783,78 D	5.832,48	2.783,70	3.048,78 D	5.832,48 D
41101010400011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA - PF	12.947,98 D	32.537,23	13.441,98	18.589,31 D	32.537,23 D
41101010400014	PATRIO CONTRIBU SERV TERCEIROS PJ-CSA	4.689,18 D	4.847,28	0,00	4.847,28 D	9.536,46 D
411010105	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - HEMOBOLSAVEIS	306.149,96 D	299.101,77	27.782,51	271.319,26 D	578.256,31 D
41101010500001	OXIGIO E MED.CARBOXIDO EM GERAL	104.675,41 D	95.759,55	0,00	86.729,66 D	304.585,31 D
41101010500002	MAT DE USO DO PACIENTE MED PEDRE	61.706,83 D	72.462,56	0,00	72.462,56 D	134.031,59 D
41101010500003	FIOTES INTERNOS E PARECTERAIS	16.171,76 D	18.366,12	0,00	18.366,12 D	34.536,88 D
41101010500004	GASES MEDICINAIS	16.331,82 D	11.684,00	0,00	11.684,00 D	28.015,82 D
41101010500005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	680,61 D	747,37	0,00	747,37 D	1.427,98 D
41101010500006	OPME - OPTICOS PROTESES	15.675,55 D	8.643,77	0,00	8.643,77 D	24.319,32 D
41101010500007	KITS CIRURGICOS	7.389,31 D	4.111,13	0,00	4.111,13 D	11.500,44 D
41101010500008	MATERIAIS DE LABORATORIO	112.162,45 D	97.971,95	0,00	97.971,95 D	210.134,40 D
41101010500010	(-) MATRIZ DEVOLUCAO INTERNA (LABORATORIO)	30.472,94 C	0,00	27.782,51	27.782,51 C	58.255,45 C
41101010600	MATERIAIS - USO HEMOBOLSAVEIS	177.687,47 D	141.711,36	0,00	141.711,36 D	319.423,83 D
41101010700001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO PEDRE	47.163,25 D	93.837,64	0,00	93.837,64 D	141.035,89 D
41101010700002	GENEROS ALIMENTICIOS	46.088,36 D	36.334,36	0,00	36.334,36 D	82.395,45 D
41101010700003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	25.888,12 D	13.865,41	0,00	13.865,41 D	39.753,53 D
41101010700004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESINFETANTES	28.629,81 D	22.127,63	0,00	22.127,63 D	50.757,44 D
41101010700005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	33.348,36 D	34.385,17	0,00	34.385,17 D	67.733,53 D
41101010700007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	2.763,92 D	2.759,13	0,00	2.759,13 D	5.523,05 D
41101010700009	COMBUSTIVEL GERACAO/GLP	3.468,45 D	3.466,93	0,00	3.466,93 D	6.935,38 D
411010106	SERVICOS GERAIS	288.941,38 D	317.237,45	29.312,31	287.925,14 D	576.866,52 D
41101010600001	ENERGIA ELETRICA	58.723,51 D	58.353,87	0,00	58.353,87 D	117.077,38 D
41101010600002	TELEFONES	673,41 D	992,08	0,00	992,08 D	1.665,49 D
41101010600004	AGUA E ESGOTO	0,00	11.430,38	0,00	11.430,38 D	11.430,38 D
41101010600006	CORREIO E CARREGO	0,00	472,88	0,00	472,88 D	472,88 D
41101010600007	INTERNET	2.833,33 D	3.894,90	0,00	3.894,90 D	6.728,23 D
41101010600009	CONDOMINIO	361,34 D	116,19	0,00	116,19 D	476,53 D
41101010600010	MENSALIDADES	37.473,33 D	37.601,33	0,00	37.601,33 D	75.201,77 D
41101010600011	ARMAZENAGEM	6.835,87 D	6.900,61	0,00	6.835,87 D	13.736,74 D
41101010600012	COMBUS E LUBRIFICANTES	340,68 D	0,00	0,00	0,00	340,68 D
41101010600013	ENCOMIA	980,98 D	980,98	0,00	980,98 D	1.961,96 D
41101010600014	TAXIMETRO E MOTOBOYAGEM	3.021,43 D	3.706,86	0,00	3.706,86 D	6.728,29 D
41101010600018	SERVICOS E TAXI	4.930,64 D	2.804,93	0,00	2.204,93 D	7.135,57 D
41101010600024	LANCHES E REFEICOES	247,47 D	0,00	0,00	0,00	247,47 D
41101010600031	DESPESAS GERAIS (CARTORIO)	215,10 D	0,00	0,00	0,00	215,10 D
41101010600039	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	26.970,13 D	32.019,90	14.399,03	39.410,60 D	66.380,73 D
41101010600040	PRESTA. DE SERVICOS TERCEIRIZADAS - GERAL	128.764,40 D	133.364,64	0,00	133.364,64 D	262.129,04 D
41101010600048	PATRIO DESPESAS GERAIS - CSA	8.132,07 D	8.371,98	0,00	8.371,98 D	16.504,05 D
41101010600051	(-) PATRIO DESP GERAIS - LABORATORIO	4.730,67 C	0,00	5.112,31	5.112,31 C	9.842,98 C
41101010700	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	4.130,40 D	280,43	0,00	280,43 D	4.410,83 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	3.482,13 D	148,25	0,00	148,25 D	3.611,38 D
4110101100004	TAXAS E EMOLUMENTOS	448,21 D	140,26	0,00	140,26 D	588,47 D
41120	TITULO CREDITORIO	3.930,34 D	1.483,82	0,00	1.483,82 D	5.414,16 D
4112091	TITULO RECEBIDO A PRZO	2.201,56 D	1.956,82	0,00	1.956,82 D	4.158,38 D
41120910	ORDINARIO FINANCEIRO	2.201,56 D	1.956,82	0,00	1.956,82 D	4.158,38 D
4116209101002	CREDITOS BANCARIAS	1.817,76 D	1.756,69	0,00	1.756,69 D	3.574,45 D
4116209101003	TVP	1.111,44 D	1.078,46	0,00	1.078,46 D	2.189,90 D
4116209101007	MULTAS	281,91 D	76,48	0,00	76,48 D	358,39 D
10	PRESENCIA FISICAL	312.325,43 D	344.319,87	0,00	344.319,87 D	656.345,30 D
101	PRESENCIA FISICAL	312.325,43 D	344.319,87	0,00	344.319,87 D	656.345,30 D
10101	PRESENCIA FISICAL	312.325,43 D	344.319,87	0,00	344.319,87 D	656.345,30 D
1010101	PRESENCIA FISICAL - CONTRIBUINTES	312.325,43 D	344.319,87	0,00	344.319,87 D	656.345,30 D
101010101	PRESENCIA FISICAL - CONTRIBUINTES	312.325,43 D	344.319,87	0,00	344.319,87 D	656.345,30 D
10101010100001	PRESTADORES SOCIAL PRIMARIA	215.725,43 D	247.319,87	0,00	247.319,87 D	463.045,30 D
10101010100003	CUSTAS - PRESENCIA FISICAL	96.600,00 D	97.000,00	0,00	97.000,00 D	193.600,00 D
TOTAIS DO PERIODO			23.983.541,91	23.983.541,91	0,00	

DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DE ATIVO / PASSIVO		
1	Total do Ativo	[illegible]
2	Total do Passivo	[illegible]

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL		
3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	[illegible]
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	[illegible]
RESULTADO DO MES [illegible]		[illegible]
RESULTADO ACUMULADO ATE [illegible]		[illegible]

DEMONSTRACAO DO EXPRESSIVO LIQUIDO DESTACADO PARA O MES [illegible]	
PROPORCAO LIQUIDO	
TOTAL DA RECEITA	[illegible]
TOTAL DA DESPESA	[illegible]
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO [illegible]	[illegible]
LANCAMENTO DE CORRECAO	[illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – FEVEREIRO/2020

DATA/HORA/HISTORICO	HISTORICO	CONTRA	FILI	C CUSTO	ITEM CONTA	CDA CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
1110.0101	- CAIXA - MOEDA								
CONTA - 111101010101		- FUNDO FIXO - JEAN KITAN			SALDO ANTERIOR:	1.235,70 D			
13/02/2018									
0268500010000000001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORRETOR - EMISSAO SANTIMETRO	4110101000000	01				0,00	234,10	1.001,60 D
0268500010000007002	RAM.SACTR 10717 - BILLING - CREDI VIDEO C ALUMINIMPIO CAMPOS	4110101000000	01				0,00	139,54	862,06 D
14/02/2018									
0268500010000000001	FUNC. GF 21488 - BRIS DOURADO S/A	2110101010001	01				0,00	155,82	707,14 D
0268500010000000001	FUNC. GF 166219 - EMPRESTIMO/EMPRES PAGE	2110101010001	01				0,00	14,40	721,74 D
0268500010000000001	FUNC. GF 114395 - EMPREGADOS DAS MAQUIN	2110101010001	01				0,00	66,00	716,74 D
0268500010000000001	FUNC. GF 114407 - EMPREGADOS DAS MAQUIN	2110101010001	01				0,00	100,00	609,74 D
0268500010000000001	FUNC. GF 491667 - LIVRE COM E ENG	2110101010001	01				0,00	57,16	367,36 D
0268500010000000001	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CX 350	1110101010101	01				617,63	0,00	1.300,00 D
Totais da Conta -->							617,63	617,63	1.300,00 D
CONTA	DESCRICAO								
1110.0101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - CAIXA - METODO								
CONTA - 111101010101		- BRADESCO - CC 6108834-5 - JEAN KITAN			SALDO ANTERIOR:	304.348,90 D			
13/02/2018									
0268500010000000001	FUNC. GF 1310 - CIA. SEAV MUSICOS	7170101020001	01				0,00	46.831,74	857.167,12 D
0268500010000000002	FUNC. GF 187 - JB CLINICAS ASSOC	2110101020001	01				0,00	135.568,02	718.333,12 D
0268500010000000001	FUNC. GF 350 - BRPRO ASSISTENCI	5150101020001	01				0,00	12.129,38	724.360,71 D
0268500010000000001	FUNC. GF 3088 - A	2110101010001	01				0,00	2.827,58	702.882,71 D
0268500010000000001	FUNC. GF 10966 - BIOMEDICA DELEM DIST	2110101010001	01				0,00	1.360,00	700.122,71 D
0268500010000000001	FUNC. GF 14867 - BIOMEDICA MELEM DIST	2110101010001	01				0,00	17.728,80	682.393,89 D
0268500010000000001	FUNC. GF 33038 - BRIGADE INDUSTRIA MO	2110101010001	01				0,00	1.255,00	681.138,89 D
0268500010000000001	FUNC. GF 2708 - SAA ESPERANCA	2110101010001	01				0,00	690,00	680.288,89 D
0268500010000000001	FUNC. GF 15167 - CIA MOVEL	2110101010001	01				0,00	2.370,91	678.018,08 D
0268500010000000001	FUNC. GF 15163 - CIA MOVEL	2110101010001	01				0,00	2.869,89	675.148,19 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1953 - CARNES COMERCIAL C	2110101010001	01				0,00	620,00	674.728,19 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1973 - CARNES COMERCIAL C	2110101010001	01				0,00	800,00	674.228,19 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1493092 - INDUSTRIA	2110101010001	01				0,00	2.562,55	672.765,64 D
0268500010000000001	FUNC. GF 23510 - VIAGENS	2110101010001	01				0,00	979,08	671.781,69 D
0268500010000000001	FUNC. GF 23515 - VIAGENS	2110101010001	01				0,00	2.178,00	670.601,69 D
0268500010000000001	FUNC. GF 201429 - F CARNEIO	2110101010001	01				0,00	1.620,81	668.980,28 D
0268500010000000001	FUNC. GF 507158 - F CARNEIO	2110101010001	01				0,00	577,33	668.418,95 D
0268500010000000001	FUNC. GF 521434 - F CARNEIO	2110101010001	01				0,00	1.471,86	666.946,89 D
0268500010000000001	FUNC. GF 523161 - F CARNEIO	2110101010001	01				0,00	10.888,43	656.058,12 D
0268500010000000001	FUNC. GF 523163 - F CARNEIO	2110101010001	01				0,00	4.417,44	649.578,88 D
0268500010000000001	FUNC. GF 13252 - ELETRICA BORRACHEE R	2110101010001	01				0,00	120,00	648.858,68 D
0268500010000000001	FUNC. GF 13253 - ELETRICA BORRACHEE R	2110101010001	01				0,00	1.182,00	647.676,68 D
0268500010000000001	FUNC. GF 4874 - EXTRATOR	2110101010001	01				0,00	159,00	647.517,68 D
0268500010000000001	FUNC. GF 364 - JL MOVEIS GRAES COMER	2110101010001	01				0,00	1.836,00	645.681,68 D
0268500010000000001	FUNC. GF 429663 - BRASILATEX SIDER LAG	2110101010001	01				0,00	613,00	645.068,76 D
0268500010000000001	FUNC. GF 421450 - BRASILATEX SIDER GRA	2110101010001	01				0,00	500,40	644.741,95 D
0268500010000000001	FUNC. GF 418533 - BRASILATEX SIDER LAG	2110101010001	01				0,00	500,00	644.565,83 D
0268500010000000001	FUNC. GF 417740 - BRASILATEX SIDER GRA	2110101010001	01				0,00	319,50	644.041,33 D
0268500010000000001	FUNC. GF 421429 - BRASILATEX SIDER GRA	2110101010001	01				0,00	723,60	643.317,73 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1315 - M. O. FIDEX DE MELLO	2110101010001	01				0,00	287,49	643.030,24 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1316 - M. O. FIDEX DE MELLO	2110101010001	01				0,00	457,81	642.577,43 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1318 - M. O. FIDEX DE MELLO	2110101010001	01				0,00	441,75	642.135,68 D
0268500010000000001	FUNC. GF 1318 - M. O. FIDEX DE MELLO	2110101010001	01				0,00	615,25	641.520,43 D
0268500010000000001	FUNC. GF 79941 - BILLING	2110101010001	01				0,00	241,90	641.278,53 D
0268500010000000001	FUNC. GF 16498 - P A TRIEC	2110101010001	01				0,00	230,89	641.047,64 D
0268500010000000001	FUNC. GF 276 - SANITEC AVENIDA	2110101010001	01				0,00	899,77	640.147,87 D
0268500010000000001	FUNC. GF 5971 - DIAMOND S MEIA SERVIC	2110101010001	01				0,00	1.568,99	638.578,88 D
0268500010000000001	FUNC. GF 15114 - PELLI	2110101010001	01				0,00	1.734,30	636.850,58 D

Página: 1
Dt.Ref.: 12/05/2025
Dejando: 12/05/2025

[illegible]

[illegible]

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

CUENTA	DESCRIPCION								
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA	DESCRIZIONE								
11/02/2020	- MANDATO ORDINE MOVIMENTO - SALDO - ARCHIVIO								
CONTA - 1111007/010024	- BANCARIA - DI RIFERIMENTO - JEAN SOTTAS					SALDO ANTERIORE:	918.968,53 D		5.413,16 A
DI TRASPORTO >									
03/02/2020									
03685000100000004	PUNTO VENDITA 00419 - IT CENTRO	21110100100001	11				0,00	1.392,40	11.817,76 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 16981 - BI MEDICA BRIAN LUIS	21110100100001	11				0,00	670,34	10.747,98 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 21795 - ASSEMBLEE	21110100100001	11				0,00	1.330,00	47.817,98 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 650 - FERRARI TECNOLOGY S	21110100100001	11				0,00	778,49	47.051,50 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 117 - JOAO C DOCC LOBATO	21110100100001	11				0,00	1.389,61	45.661,89 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 149 - JOAO C DOCC LOBATO	21110100100001	11				0,00	784,78	44.287,13 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 110011 - BELEM PUNTO V VENDI	21110100100001	11				0,00	1.965,78	42.322,13 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10010 - 10000 - CSA - BBC	21110100100001	11				0,00	16.176,50	25.915,63 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10020 - 10000 - CSA - BBC	21110100100001	11				0,00	1.859,56	24.215,87 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10030 - 10000 - CSA - BBC	21110100100001	11				0,00	6.561,47	17.754,40 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10031 - 10000 - CSA - BBC	21110100100001	11				0,00	4.289,18	13.465,22 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10032 - 10000 - CSA - BBC	21110100100001	11				0,00	1.152,57	6.412,65 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10038 - 10000 - CSA - BBC	21110100100001	11				0,00	51,64	6.877,43 D
03685000100000004	REF.50128 - MARMARA - CRAIXA TEU PESSOAL	01100010016403	11				0,00	0,00	6.428,65 D
03685000100000004	RECIB.NT 24697 - 52154 - JEAN BITT		11				4.764.496,43	0,00	1.993.893,27 D
03685000100000004	RECIB.NT 24904 - 52154 - JEAN BITT		11						
04/02/2020									
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/2027 - 00000 - JEAN ADM	21110100100012	11				0,00	158.760,61	1.040.017,66 D
03685000100000004	REF.126031 - MARMARA - CRAIXA PISSA/TES PESSOAL	01100010016004	11				0,00	16,30	1.040.053,96 D
03685000100000004	RECIB.NOI 11-22196 - 0000 - 00000 LAB		11				1.597,31	0,00	1.041.651,27 D
03685000100000004	RECIB.NOI 11-22196 - 0000 - 00000 LAB		11				1.199,31	0,00	1.042.850,58 D
03685000100000004	RECIB.NOI 11-22196 - 0000 - 00000 LAB		11				11.127,59	0,00	1.053.978,17 D
03685000100000004	RECIB.NOI 12/22196 - 0000 - 00000 LAB		11				1.591,31	0,00	1.055.487,17 D
03685000100000004	RECIB.NOI 12/22196 - 0000 - 00000 LAB		11				7.871,85	0,00	1.063.458,73 D
03685000100000004	RECIB.NOI 12/22196 - 0000 - 00000 LAB		11				17.127,87	0,00	1.080.286,83 D
03685000100000004	RECIB.NOI 12/22196 - 0000 - 00000 LAB		11				159,44	0,00	1.080.745,77 D
03685000100000004	RECIB.NOI 1-000000 - CITE - 00000 LAB		11				795,11	0,00	1.081.641,74 D
03685000100000004	RECIB.NOI 1-000000 - CITE - 00000 LAB		11				631,44	0,00	1.082.060,40 D
03685000100000004	RECIB.NOI 1-000000 - CITE - 00000 LAB		11				90,78	0,00	1.082.387,19 D
03685000100000004	REF.100306 - INSS 40% - MMMMMMMMMMM COM 35 >	01100010016002	11				0,00	1.220.269,50	860.387,33 D
03685000100000004	APOSENTADORIA/TEMPO	11100401130001	11						
05/02/2020									
03685000100000004	AUXANT 11111 - MEMMMM	11100401130001	11				0,00	1.111,91	864.979,29 D
03685000100000004	AUXANT 12000 - MMMMM MMMMMMMMM	11100401130001	11				0,00	000,00	864.664,29 D
03685000100000004	AUXANT 10000 - M E T MMMMM COMERCIO	11100401130001	11				0,00	000,00	864.000,29 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 20000 - MMMMM MMMMMM	21110100100001	11				0,00	2.081,39	866.255,26 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 10000 - MMMMM MMMMMM	21110100100001	11				0,00	97,11	867.177,83 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 10000 - MMMMM MMMMMM	21110100100001	11				0,00	918,37	868.996,40 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 4222 - MD COM MAT ESCOMPEN	21110100100001	11				0,00	784,59	869.620,86 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 20445 - MTO	21110100100001	11				0,00	3.306,26	872.125,20 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 457743 - MMMMMMMMMM	21110100100001	11				0,00	1.452,50	873.845,20 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 28963 - M.C. ZANELLO	21110100100001	11				0,00	500,00	874.338,20 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 11468 - GUIMARI PEAM	21110100100001	11				0,00	1.370,00	875.956,20 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 49614 - 01004, MMMMMMMM	21110100100001	11				0,00	60,00	875.916,20 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1211 - 00000 MMMMM 00000000	21110100100001	11				0,00	1.080,00	877.896,20 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/10 - 00000 MMMMM 00000000	21110100100001	11				0,00	6.333,92	884.170,28 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 229 - 00000 MMMMM 00000000	21110100100001	11				0,00	1.287,94	885.422,14 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1224 - 00000 MMMMM 00000000	21110100100001	11				0,00	343,94	885.835,38 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1004870 - 00000 M	21110100100001	11				0,00	16,41	885.775,13 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 11251 - COMERCIAL DURIGNMA	21110100100001	11				0,00	188,95	886.906,67 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1/11523 - COMERCIO FERRAMENT	21110100100001	11				0,00	156,80	887.663,87 D
03685000100000004	PUNTO VENDITA 1000 - M 10 M C 10 2000	21110100100001	11						859.829,87 A

A TRANSPORTAR >

CONCURSO NACIONAL DE DERRUBADA E APANHA DE CACAU E BANANA

19.661.830/0015-75

Saldo Anterior em 01/01/2029 até 31/12/2029

Emissão: 12/09/2029

Data: 07/04/2029 12:

Hora...: 18:55:24

Código Sistema/Conta Corrente	Histórico	Contrapartida	Filial	C.Custo	Item Contb.	Cod.Cl. Vlr.	Débito	Crédito	Saldo Atual
Conta	Descrição								
(11420.09)	- NAMIDO SOARES MEDINGHOFF - 20628 - BACAMARTE					Saldo Anterior	914.318,99 C		909.624,07 D
21.661.830/0015-75	- BARBOSA - CC 11048319-5 - JOAO ALTEMA								
08 19/07/2029									
01020202146000001	PGTO. NF 27214 - JOSE SOUZA	21161161340001	11				3,99	1.221,39	615.591,97 D
02445021000021301	PGTO. NF 335 - CAIA SEC TINTAS	21161161340001	11				6,00	1.800,00	613.821,97 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	138,30	613.679,67 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	85,50	613.591,49 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	69.219,35	565.364,14 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	390,18	564.591,96 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	376,35	563.786,77 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	680,81	563.676,78 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	18.111,99	664.516,12 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				0,00	432,99	565.960,90 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				0,00	397,63	565.195,85 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				3,00	70,20	564.122,53 D
01485030100002201	PGTO. NF 23304 - SUDAN	21161161340001	11				0,00	0,00	563.172,59 D
01485030100002201	REF.20123 - BARBOSA - TARIFA TRIB INTERNA

Conta	Descrição								
01/01/2020	- SALDO ANTERIOR								
01/01/2020	4129 - DEPRECIACAO	2132010720001	11				0,00	178,33	178.965,12 C
01/01/2020	4130 - DEPRECIACAO	2132010720002	11				0,00	135,51	179.434,63 C
01/01/2020	4131 - DEPRECIACAO	2132010720003	11				0,00	140,51	179.583,80 C
01/01/2020	4132 - DEPRECIACAO	2132010720004	11				0,00	251,84	180.142,85 C
01/01/2020	4133 - DEPRECIACAO	2132010720005	11				0,00	264,99	180.780,13 C
01/01/2020	4134 - DEPRECIACAO	2132010720006	11				0,00	265,99	181.338,37 C
01/01/2020	4135 - DEPRECIACAO	2132010720007	11				0,00	265,99	181.896,57 C
01/01/2020	4136 - DEPRECIACAO	2132010720008	11				0,00	265,84	182.454,73 C
01/01/2020	4137 - DEPRECIACAO	2132010720009	11				0,00	197,91	182.866,78 C
01/01/2020	4138 - DEPRECIACAO	2132010720010	11				0,00	192,74	183.473,52 C
01/01/2020	4140 - DEPRECIACAO	2132010720011	11				0,00	260,33	184.678,28 C
01/01/2020	4141 - DEPRECIACAO	2132010720012	11				0,00	267,89	185.836,44 C
01/01/2020	4142 - DEPRECIACAO	2132010720013	11				0,00	130,91	185.985,71 C
01/01/2020	4144 - DEPRECIACAO	2132010720014	11				0,00	261,84	186.825,69 C
01/01/2020	4145 - DEPRECIACAO	2132010720015	11				0,00	197,94	187.181,81 C
01/01/2020	4147 - DEPRECIACAO	2132010720016	11				0,00	261,84	188.040,65 C
01/01/2020	4149 - DEPRECIACAO	2132010720017	11				0,00	197,85	188.628,17 C
01/01/2020	4150 - DEPRECIACAO	2132010720018	11				0,00	261,84	189.174,33 C
01/01/2020	4151 - DEPRECIACAO	2132010720019	11				0,00	261,84	189.116,49 C
01/01/2020	4152 - DEPRECIACAO	2132010720020	11				0,00	197,75	189.114,74 C
01/01/2020	4154 - DEPRECIACAO	2132010720021	11				0,00	130,51	189.108,05 C
01/01/2020	4155 - DEPRECIACAO	2132010720022	11				0,00	130,51	189.004,29 C
01/01/2020	4156 - DEPRECIACAO	2132010720023	11				0,00	261,84	189.677,85 C
01/01/2020	4157 - DEPRECIACAO	2132010720024	11				0,00	261,84	190.815,49 C
01/01/2020	4158 - DEPRECIACAO	2132010720025	11				0,00	261,84	191.077,33 C
01/01/2020	4160 - DEPRECIACAO	2132010720026	11				0,00	139,31	191.216,64 C
01/01/2020	4161 - DEPRECIACAO	2132010720027	11				0,00	261,84	191.478,48 C
01/01/2020	4162 - DEPRECIACAO	2132010720028	11				0,00	2.928,00	194.406,48 C
01/01/2020	4163 - DEPRECIACAO	2132010720029	11				0,00	1.833,00	196.239,48 C
01/01/2020	4164 - DEPRECIACAO	2132010720030	11				0,00	1.458,00	197.697,48 C
01/01/2020	4165 - DEPRECIACAO	2132010720031	11				0,00	699,00	198.396,48 C
01/01/2020	4166 - DEPRECIACAO	2132010720032	11				0,00	6,00	198.402,48 C
01/01/2020	4167 - DEPRECIACAO	2132010720033	11				0,00	0,00	198.402,48 C
01/01/2020	4168 - DEPRECIACAO	2132010720034	11				0,00	0,00	198.402,48 C
01/01/2020	4169 - DEPRECIACAO	2132010720035	11				0,00	0,00	198.402,48 C
01/01/2020

CODI/IDENTIFICACION	DESCRIPCION	CUENTA	PAIS	C.COSTO	SIGN CARN	COD DI VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
Fecha	Asiento/Doc								
11810181	- BANCO ITAU ARGENTINA - CALLE - REC.MEX								
TASA - 11820112/2707	- SUCURSAL - CC 6140514-0 - ZONA CITRA					SALDO ANTERIOR:	524.448,77 C		116.929,81 D
DE TRANSFERTE :									
03890000104019001	PUTU. RO 114 - P CREDITO	21101010730001	11				2,00	1.961,16	170.409,93 D
03880000104020001	PUTU. RO 8106 - RETIRO TARJETA CLIE	21101010730001	11				4,00	4.131,73	122.274,20 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				8,00	1.597,99	115.281,29 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				5,00	41.230,00	124.589,29 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				5,00	10.296,29	44.833,29 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	2.560,84	87.312,29 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	2.201,16	85.190,10 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	73.751,70	11.175,80 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	2.511,27	18.867,13 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	1.990,00	16.976,13 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	831,99	16.144,87 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	604,71	15.645,42 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	7.518,88	10.033,42 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	4.347,14	45.985,56 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	1.120,51	44.965,05 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	165,11	44.800,61 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	433,33	44.367,28 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	423,91	43.943,48 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	2.385,00	41.558,48 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	45.256,81	3.927,17 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	71.164,14	75.291,31 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	6.795,18	81.586,49 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	3.666,76	85.081,45 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	725,09	85.857,54 C
03890000104000001	RCPO. PO 6000001302 - 5th SUD PROY DE TA	21101010730001	11						
F									
03880000104000001	PUTU. RO 97 - FELIPE MOLINA SILVA	21101010730001	11				3,00	34,99	85.845,59 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	77,40	85.667,66 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	783,97	84.961,31 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	634,31	84.787,68 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	4.116,34	80.996,15 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	3.405,31	54.398,41 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	2.000,00	102.398,41 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	674,37	103.072,48 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	698,13	103.673,61 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	1.843,31	105.181,92 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	621,78	105.783,12 C
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				3,00	99,20	105.861,80 C
03883000104000001	REF.126031 - ANDREA - TRAITE PLAN.TDS	41101010730002	11						
PESEROS							118.884,51	0,00	18.646,73 A
03883000104000001	RECEB.AR 34304 - ESTIA - ANAI ESTI	11101010730001	11				100.271,04	0,00	118.717,77 D
03883000104000001	RECHAZO 126-0024								
18702112020									
03889000104000001	PUTU. RO 428269 - CRISTIANE CHELMO CAB	22101010730001	11				0,00	801,13	105.916,87 A
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	8.871,36	114.044,59 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	3.412,31	111.632,28 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	830,00	112.762,28 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	97,00	112.645,28 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	1.111,00	97.225,68 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	1.744,00	95.497,68 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	2.180,15	93.317,53 D
03883000104000001	PUTU. PP 8401 - RECLAMO CHEQUE CLIE	55101010730001	11				0,00	2.167,58	91.149,95 D
03883000104000001	PUTU. PP 132672 - ALDPP	55101010730001	11						

A CONTINUARSE >

CODICE FISCALE/PARTITA IVA	CODICE FISCALE									
[illegible]	[illegible]									
[illegible]	[illegible]									
[illegible]	[illegible]									

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - E.AGENCIA
23.402.830/0012-75
EXTRATO ANALITICO DA CONTA DE 01/02/2020 ATE 29/02/2020

Emissão: 12/03/2020

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	TIPO	LOTE	ITEM CONTA	CCUSTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
						SALDO ANTERIOR:			42.930,83 C
							0,00	295,51	42.635,32 C
							0,00	7.249,00	42.635,32 C
							0,00	393,61	42.731,39 C
							0,00	4.111,99	46.843,38 C
							0,00	674,00	46.965,38 C
							0,00	1.825,10	48.132,60 C
							0,00	1.250,31	49.382,91 C
							0,00	1.460,00	47.843,58 C
							0,00	8.378,32	182.625,95 C
							0,00	1.154,32	182.979,58 C
							0,00	1.296,34	184.676,57 C
							0,00	2.900,00	187.576,57 C
							0,00	460,31	188.037,09 C
							0,00	700,00	188.843,09 C
							0,00	288,00	189.685,09 C
							0,00	2.160,32	191.845,75 C
							0,00	69,16	191.950,75 C
							0,00	20,63	191.971,39 C
							0,00	617,40	192.588,43 C
							254.832,76	0,00	137.921,56 D
							0,00	471,04	137.450,90 D
							0,00	500,00	136.350,90 D
							0,00	514,10	136.949,80 D
							0,00	668,95	135.590,85 D
							0,00	434,58	135.337,84 D
							0,00	949,74	134.388,10 D
							0,00	1.014,20	133.174,90 D
							0,00	1.691,71	127.483,19 D
							0,00	956,95	126.526,24 D
							0,00	1.949,40	123.474,84 D
							0,00	141,30	123.620,14 D
							0,00	1.124,30	122.295,84 D
							0,00	1.999,50	119.126,34 D
							0,00	650,69	119.135,03 D
							0,00	1.581,38	117.156,37 D
							0,00	3.006,40	114.147,97 D
							0,00	1.196,90	113.151,07 D
							0,00	666,90	112.484,17 D
							0,00	2.456,14	110.028,03 D
							0,00	425,98	109.602,05 D
							0,00	87,81	109.687,86 D
							0,00	1.302,91	108.384,95 D
							0,00	661,80	109.712,78 D
							0,00	1.543,93	108.167,45 D
							0,00	970,59	107.196,86 D
							0,00	1.920,68	98.795,93 D
							0,00	563,00	98.232,93 D
							0,00	1.560,00	96.672,93 D
									96.765,93 D

41

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
33.683.830/0015-75
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO

RAZÃO ANALÍTICO EM REAL

Data...: 11:11:16

CONTA	DESCRIÇÃO								
[illegible]	[illegible]								
[illegible]	[illegible]								
[illegible]	[illegible]								

INSTITUTO NACIONAL DE [illegible]
[illegible]
[illegible]

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

04/02/2020									
03/02/2020							1.000.000,00	0,00	2.000.000,00 D
03/02/2020									
03/02/2020									
03/02/2020								

BANCO ANALÍTICO DE CUENTAS DEL 01/01/2020 AL 31/12/2020

								0,00	1,99
								0,00	11,17
								0,00	11,45
								1.810,92	0,00
								0,00	19.728,51
								0,00	20.945,99

Totales de Cuenta ---

								97,88	0,00

Totales de Cuenta ---

								240.680,99	0,00
								4.242,42	0,00

Totales de Cuenta ---

								130.548,12	0,00
								0,00	130.914,12
								495.521,91	0,00
								0,00	495.521,91
								1.000.000,00	0,00
								0,00	1.000.000,00
								374.666,00	0,00
								0,66	265.000,00
								265.617,64	0,00
								0,00	265.617,64
								130.347,68	0,00
								0,00	130.561,54
								130.571,96	0,00
								0,00	130.571,96

ISTITUTO NAZIONALE DI LEGNOSCIVENDITO SOCIALE A MARMO
23.453.830/0015-70
ESTRATTO CONTO DA REGISTRAZIONE DA 01/01/2020 A 29/02/2020

Data ...: 12/04/2020
Ora ...: 14:01:30

DATA/NUMERO/DOCUMENTO	DESCRIZIONE	CONTROPARTE	RIF.	€ CAUSALE	CODICE CONTO	COD. CL. SOC.	AVERE	DARE	SALDO CONTO
28/02/2020							117,42	0,00	117,42 D
0000000000000000000	RIMBORSO SPESE BONIFICO ESTERO						0,00	117,42	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO SPESE BONIFICO ESTERO						229.912,76	0,00	229.912,76 D
0000000000000000000	PRELIEVO CONTANTI						0,00	229.912,76	0,00
0000000000000000000	PRELIEVO CONTANTI								
15/02/2020							200.085,76	0,00	200.085,76 D
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO						0,00	200.085,76	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO								
28/02/2020							367.382,58	0,00	367.382,58 D
0000000000000000000	ACCREDITO CONTRATTO						0,00	367.382,58	0,00
0000000000000000000	ACCREDITO CONTRATTO						400.234,91	0,00	400.234,91 D
0000000000000000000	ACCREDITO CONTRATTO						0,00	400.234,91	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO						179.782,67	0,00	179.782,67 D
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO						187.781,60	0,00	187.564,18 D
0000000000000000000	ACCREDITO CONTRATTO						0,00	179.782,67	187.782,85 D
0000000000000000000	BONIFICO DI TRASFERIMENTO						0,00	187.782,85	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO								
0000000000000000000	BONIFICO DI TRASFERIMENTO								
24/02/2020							200.047,04	0,00	200.047,04 D
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO						0,00	200.047,04	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO								
29/02/2020							39.138,51	0,00	39.138,51 D
0000000000000000000	ACCREDITO CONTRATTO						0,00	39.138,51	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO						10.949,98	0,00	10.949,98 D
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO						0,00	10.949,98	0,00
0000000000000000000	ADDEBITO CONTRATTO								

Totale da Conto ...: 4.261.934,08 4.261.934,08 0,00

CONTO	DESCRIZIONE								
1120140101	- CREDITORI COMMERCIALI ENTRO/OLTRE					SALDO ANTERIORE:	5.325.520,39 D		
conto = 1120140140012		- CONTRATTI 2/2019 - ORAM BITTA							
03/02/2020							1.979.000,00	0,00	6.726.628,80 D
0000000000000000000	VIA DEL MARE	24564	- DEBBA - JEAN BITTA	4120201150018	11		0,00	79.871,75	6.646.085,55 D
0000000000000000000	RECEB.NO	24565	- DEEEN - JEAN BITT		11		0,00	58.661,16	6.587.585,96 D
0000000000000000000	EELCB.NO	24566	- DEEBA - JEAN BITT		11				
25/02/2020							0,00	0,00	6.587.585,96 D
0000000000000000000	RECEB.NO	24566	- DEEBA - JEAN BITT		11		0,00	1.769.406,62	8.357.992,58 D
0000000000000000000	RECEB.NO	24566	- DEEBA - JEAN BITT		11				
13/02/2020							0,00	158.986,51	8.516.979,09 D
0000000000000000000	RECEB.NO	24566	- DEEBA - JEAN BITT		11				
26/02/2020							0,00	1.193.443,54	9.710.422,63 D
0000000000000000000	RECEB.NO	24566	- DEEBA - JEAN BITT		11		0,00	1.340.974,71	11.051.397,34 D
0000000000000000000	RECEB.NO	24566	- DEEBA - JEAN BITT		11				

Totale da Conto ...: 3.293.990,00 4.729.861,11 2.889.523,11 D

CONTO	DESCRIZIONE								
1120140105	- CREDITI CONTRO A RICEVERE					SALDO ANTERIORE:	47.961,27 D		
conto = 1120201140017		- CONTRO A RICEVERE ACCERTATO - JEAN BITTA							
04/02/2020							0,00	6.336,45	54.646,27 D
0000000000000000000	RECEB.NO	12-2216	- BEEC - ACCOB CAR		11				
04/02/2020							0,00	1.297,11	53.688,96 D
0000000000000000000	RECEB.NO	12-22166	- BEB - BEEC LAB		11		0,00	0.104,11	85.981,07 D
0000000000000000000	RECEB.NO	12-22170	- BEB - BEEP LAB		11				

CONTA/SUB/NOTA/ITEM	HISTORICO	CONTRA	FOLL	Nº DOCTO	ITEM CONTA	CENTRO DE CUSTO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
							0,00	10.187,50	65.787,12 D
							0,00	1.551,41	64.235,71 D
							0,00	1.171,05	63.050,66 D
							0,00	17.127,47	45.926,97 D
							0,00	191,50	45.735,47 D
							0,00	306,11	45.429,36 D
							0,00	970,00	44.459,29 D
11/02/2020									
							0,00	346,00	43.287,35 D
							0,00	241,42	43.045,97 D
							0,00	1.417,38	41.667,59 D
18/02/2020									
							0,00	1.359,21	38.878,59 D
							0,00	1.356,19	37.822,68 D
							0,00	14.276,83	23.545,85 D
20/02/2020									
							42,95	0,00	23.588,80 D
							221,24	0,00	23.809,82 D
							118,13	0,00	23.927,95 D
							411,59	0,00	24.339,54 D
							221,85	0,00	24.561,39 D
							1.277,11	0,00	25.838,50 D
							1.488,18	0,00	27.326,68 D
							14.766,90	0,00	42.093,58 D
							1.658,94	0,00	43.752,52 D
							1.083,17	0,00	44.835,69 D
							1.983,61	0,00	46.819,30 D
							11.616,29	0,00	58.435,59 D
Totais da Conta ...							33.313,90	10.187,50	65.445,71 D

CONTA	DESCRICAO								
11100000	- CAIXA					SALDO ANTERIOR:	11.175,50 D		
CONTA - 11100000	- DISPONIBILIDADES EM TESOU								
13/01/2020									
							4.213,04	0,00	15.388,54 D
							1.987,91	0,00	17.376,45 D
29/01/2020									
							0,00	17.376,45	0,00
Totais da Conta ...							6.200,95	17.376,45	0,00

CONTA	DESCRICAO								
11200000	- OUTROS CREDITOS - DIVER					SALDO ANTERIOR:	13.194,57 D		
CONTA - 11200000	- ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS								
07/02/2020									
							1.116,91	0,00	14.311,48 D
							838,80	0,00	15.150,28 D
							516,56	0,00	15.666,84 D
12/02/2020									
							0,00	1.166,50	14.500,34 D
							0,00	1.375,49	13.124,85 D
							0,00	1.475,43	11.649,42 D
14/02/2020									
							0,00	216,58	11.432,84 D
							0,00	216,58	11.216,26 D

[illegible]

[illegible] 21.453.536/0015-75

SALDO ANTERIOR EM REAL DE 31/12/2020 ATÉ 31/12/2020

Página: 9
Ref.: 12/2020
Emissão: 12/01/2021

HISTÓRICO/COMPLEMENTO	Nº DOCTO	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL OU VRPL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]	11				0,00	347,94	8.414,74 C
[illegible]	[illegible]	11				571,00	0,00	8.985,74 C
[illegible]	[illegible]	11				0,00	110,50	8.443,53 C
[illegible]	[illegible]	11				9.140,58	0,00	17.603,12 C
[illegible]	[illegible]	11				0,00	1.117,91	16.485,21 C
[illegible]	[illegible]	11				60,00	0,00	16.548,21 C
[illegible]	[illegible]	11				0,00	4.356,00	12.192,21 C
T o t a i s n a C o n t a --->						11.562,45	12.670,61	12.692,21 C

CONTA	DESCRIÇÃO
2134[illegible]	- [illegible] E MEIO AMBIENTE - SAÚDE
CONTA - 2133[illegible]	- [illegible] E INVESTIMENTOS DE CURTA

SALDO ANTERIOR: 287.[illegible],93 C

[illegible]	11	1.273,00	0,00	288.[illegible],34 C
[illegible]	11	1.281,00	0,00	289.561,34 C
[illegible]	11	1.366,00	0,00	288.847,77 C
[illegible]	11	313,49	0,00	289.[illegible],83 C
[illegible]	11	356,00	0,00	289.[illegible],83 C
[illegible]	11	643,72	0,00	289.877,55 C
[illegible]	11	796,98	0,00	290.[illegible],53 C
[illegible]	11	44,40	0,00	290.[illegible],93 C
[illegible]	11	155,87	0,00	290.[illegible],58 C
[illegible]	11	303,00	0,00	290.[illegible],58 C
[illegible]	11	8.570,00	0,00	299.[illegible],58 C
[illegible]	11	1.570,00	0,00	298.[illegible],58 C
[illegible]	11	3.210,00	0,00	301.[illegible],58 C
[illegible]	11	224,00	0,00	302.[illegible],12 C
[illegible]	11	1.562,00	0,00	303.[illegible],12 C
[illegible]	11	194,00	0,00	303.[illegible],12 C
[illegible]	11	1.904,00	0,00	304.[illegible],12 C
[illegible]	11	914,00	0,00	304.[illegible],12 C
[illegible]	11	1.000,00	0,00	305.[illegible],12 C
[illegible]	11	0,00	36.[illegible],00	270.[illegible],12 C
T o t a i s n a C o n t a --->		23.[illegible],00	36.[illegible],00	111.[illegible],12 C

CONTA	DESCRIÇÃO
[illegible]	- [illegible] E MEIO AMBIENTE - SAÚDE

						SALDO ANTERIOR	280.193,84 C		
03/01/2020									
03/01/2020							3.841,01	0,00	284.034,85 C
03/01/2020							116,99	0,00	284.151,84 C
13/01/2020									
13/01/2020							545,00	0,00	284.696,84 C
13/01/2020							537,00	0,00	285.233,84 C
13/01/2020							3.574,10	0,00	288.807,94 C
13/01/2020									
13/01/2020							59,88	0,00	288.867,82 C
13/01/2020							4.620,00	0,00	293.487,82 C
13/01/2020							600,00	0,00	294.087,82 C
14/01/2020									
14/01/2020							3.581,00	0,00	297.668,82 C
14/01/2020							1.074,49	0,00	298.743,31 C
14/01/2020									
14/01/2020							2.570,00	0,00	301.313,31 C
14/01/2020							2.470,00	0,00	303.783,31 C
14/01/2020							600,00	0,00	304.383,31 C
14/01/2020							840,00	0,00	305.223,31 C
14/01/2020							2.730,00	0,00	307.953,31 C
15/01/2020									
15/01/2020							1.000,00	0,00	308.953,31 C
21/01/2020									
21/01/2020							49,00	0,00	309.002,31 C
21/01/2020							1.017,00	0,00	310.019,31 C
21/01/2020							534,00	0,00	310.553,31 C
21/01/2020							4.935,00	0,00	315.488,31 C
21/01/2020							59,28	0,00	315.547,59 C
21/01/2020							1.122,93	0,00	316.670,52 C
21/01/2020							7.650,14	0,00	324.320,66 C
21/01/2020							800,00	0,00	325.120,66 C
22/01/2020									
22/01/2020							59,88	0,00	325.180,54 C
27/01/2020									
27/01/2020							3.408,64	0,00	328.589,18 C
27/01/2020							10.599,00	0,00	339.188,18 C
27/01/2020							11.749,80	0,00	350.937,98 C
27/01/2020							2.124,43	0,00	353.062,41 C
28/01/2020									
28/01/2020							2.814,00	0,00	355.876,41 C
28/01/2020							7.777,55	0,00	363.653,96 C
28/01/2020							7.240,00	0,00	370.893,96 C
28/01/2020							615,61	0,00	371.509,57 C
28/01/2020							10.000,00	0,00	381.509,57 C
28/01/2020							1.716,00	0,00	383.225,57 C
28/01/2020							1.525,00	0,00	384.750,57 C
28/01/2020									
28/01/2020							0,00	77.437,44	307.313,13 C
28/01/2020							0,00	52.577,63	254.735,50 C
							59.877,14	105.335,78	254.735,50 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLAMIENTO SOCIAL Y HUMANO
33.153.855/0015-72
SALDOS ANALÍTICOS DE CUENTAS DE 01/05/2020 AL 29/05/2020

Usuario: ...
Hora...: 14:57:49

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e s d e C u e n t a ...						42.171,43	34.111,34	21.915,15 D
13/01/2020					SALDO ANTERIOR:	19.956,94 D		
[illegible]	REF.NT. 3139828 - RE LEALTE CONSULTOR		11			1.887,80	0,00	21.844,94 D
13/01/2020						65,00	0,00	21.909,94 D
[illegible]	REF.NT. 7835 - CUOTA MONTE CUERNO		11			825,00	0,00	22.734,94 D
[illegible]	REF.NT. 7458 - CUOTA MONTE CUERNO		11			60,00	0,00	22.794,94 D
[illegible]	REF.NT. 7477 - CUOTA MONTE CUERNO		11					
13/01/2020						4.939,80	0,00	27.734,74 D
[illegible]	REF.NT. 3246 - METALURGICA DE LATA		11					
14/01/2020						900,00	0,00	28.634,74 D
[illegible]	REF.NT. 13456 - DULCE		11			170,00	0,00	28.804,74 D
[illegible]	REF.NT. 7356 - ERBEN MONTE CUERNO		11					
14/01/2020						2.784,60	0,00	31.589,34 D
[illegible]	REF.NT. 13481 - DULCE		11			1.134,00	0,00	32.723,34 D
21/01/2020								
[illegible]	REF.NT. 3623 - CASA MONTE CUERNO		11			1.134,00	0,00	33.857,34 D
28/01/2020						337,50	0,00	34.194,84 D
[illegible]	REF.NT. 3256 - EXAMINADORA E CITAS		11			12.444,42	0,00	46.639,26 D
[illegible]	REF.NT. 3270 - TARJETA CLAVE DIGITAL		11			539,42	0,00	47.178,68 D
[illegible]	REF.NT. 13548 - DULCE		11			675,00	0,00	47.853,68 D
[illegible]	REF.NT. 13547 - DULCE		11					
[illegible]	REF.NT. 3727 - CATEDRALE 1294		11					
27/01/2020						0,00	34.334,00	13.519,68 H
[illegible]	CHARGE DE MAY [illegible] - 01/2020	61101010100004	11					
T o t a l e s d e C u e n t a ...						29.010,34	34.334,00	13.519,68 H
13/01/2020					SALDO ANTERIOR:	28.130,18 D		
[illegible]	REF.NT. 14626 - P I PEDRO		11			120,00	0,00	28.250,18 D
[illegible]	REF.NT. 21138 - CHARA		11			908,40	0,00	29.158,58 D
[illegible]	REF.NT. 3454 - PLAYE MIGEL		11			1.218,04	0,00	30.376,62 D
13/01/2020						1.110,00	0,00	31.486,62 D
[illegible]	REF.NT. 20 - M C D WORKS [illegible]		11			252,00	0,00	31.738,62 D
14/01/2020						1.494,10	0,00	33.232,72 D
[illegible]	REF.NT. 9013 - [illegible]		11			260,00	0,00	33.492,72 D
14/01/2020						193,00	0,00	33.685,72 D
[illegible]	REF.NT. 9004 - INTERTEK		11					
16/01/2020								
[illegible]	REF.NT. 1249 - [illegible]		11					
21/01/2020								
[illegible]	REF.NT. 14714 - [illegible]		11					

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.431.870/0015-73
SALDO ANALÍTICO EM R$ 00 31/03/2020 ATÉ 29/02/2020

Hora: 11/08/2020 11
Pag.: 1 14:55:49

LOTE/DATA/DOC/LINHA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FOLH	C.CUSTO	CONT CONTR	CENT CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
29/02/2020							524,91	3,99	45.615,15 C
0388/2900100000000331	REF.NF. 11197 - VALES I TIM		11				196,00	9,50	45.777,15 C
0388/2900100000000332	REF.NF. 21976 - NFS-ES NOT DA COMTEC		11						
29/02/2020							0,00	17.310,22	28.901,11 C
0000/0000/0000/0000/0000	CANCELAMENTO DE IMPRESSÃO - 01/2020	4102010100001	11						
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.104,32	17.310,22	28.901,11 C

CONTA	DESCRIÇÃO					
1130101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE			SALDO ANTERIOR:	44.114,28 C	
CONTA = 1130101010000	- MATERIAIS DE FARMACIAS					
15/02/2020					816,00	0,00	44.887,68 C
0388/0001000001201	REF.NF. 205861 - ELETRO TRONICS		11				
12/02/2020					1.141,00	0,00	43.887,68 C
0388/0001000000001	REF.NF. 215 - DIMATECH		11				
14/02/2020					66,00	0,00	43.155,68 C
0388/0001000000001	REF.NF. 111000 - IMPRESSAO DAS PRETOS		11		326,00	0,00	43.481,68 C
0388/0001000000001	REF.NF. 110813 - SUBIR APPLICATIVO		11		816,00	0,00	42.181,68 C
0388/0001000000001	REF.NF. 3288 - IT CONSEG		11		164,00	0,00	42.022,68 C
0388/0001000000001	REF.NF. 54889 - IT CONTAB						
11/02/2020					135,60	0,00	41.145,50 C
0388/0001000000001	REF.NF. 207760 - ELETRO TRANSIS		11		378,18	0,00	41.574,77 C
0388/0001000000001	REF.NF. 267254 - TRIMPLE COM. DE PECA		11				
27/02/2020					997,70	0,00	44.572,61 C
0388/0001000000001	REF.NF. 9020 - DIMATECH COM ARC DIRE		11				
28/02/2020					6.256,98	0,00	70.594,81 C
0388/0001000000001	REF.NF. 37590 - M.I.P. AUTOMACAO IND		11		877,44	0,00	69.895,25 C
0388/0001000000001	REF.NF. 19662 - IT CENTER		11		1.450,96	0,00	68.857,69 C
0388/0001000000001	REF.NF. 748221 - GELIMA		11				
29/02/2020					0,00	7.317,58	67.295,27 C
0000/0000/0000/0000/0000	CANCELAMENTO DE REF MANUTENCAO - 02/2020	4102010100001	11		0,00	8.048,03	68.193,27 C
0388/0001000000001	CANCELAMENTO DE VENCIMENTO/CICLO 02/2020	4102010100001	11				
T o t a i s d a C o n t a ==>					14.426,56	15.391,13	68.193,27 C

CONTA	DESCRIÇÃO					
1130101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE			SALDO ANTERIOR:	75.974,13 D	
CONTA = 1130101010000	- OTHR - LUVAS, PACIENTE E MATERIAIS TOP					
05/02/2020					107,23	0,00	26.056,25 D
0388/0001000000001	REF.NF. 4175100 - CIRURGICA FERRARINI		11				
12/02/2020					2.110,39	0,00	28.966,73 D
0388/0001000000001	REF.NF. 21761 - MRS CARV		11				
21/02/2020					1.150,00	0,00	30.816,73 D
0388/0001000000001	REF.NF. 4619 - SANTIS E MAIA STORIO		11				
28/02/2020					17.192,50	0,00	48.009,23 D
0388/0001000000001	REF.NF. 42119 - DEC CRAS		11				
29/02/2020					0,00	4.416,77	43.592,46 D
0000/0000/0000/0000/0000	CANCELAMENTO DE VENCIMENTO 02/2020	4102010100001	11				
T o t a i s d a C o n t a ==>					18.872,01	4.416,77	43.592,46 D

S4

INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
37.432.830/0001-73
SALDO ANALITICO EM REAL DE 01/02/2020 ATE 29/05/2020

CONTA	DESCRICAO								
1130/5542	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	4.441,33 D			
CONTA - 11301130/5542	- MATERIAIS ESCOLARES/UNIF. - EDUCAC								
19/05/2020									
00083281000000000	CONSUMO DE MAT ODONTOLOGICO - 01/2020	411101010000	11				0,00	14,47	3.441,33 D
T o t a l d a C o n t a ==>							0,00	747,77	3.441,33 D
CONTA	DESCRICAO								
1130/5551	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	1.448,79 D			
CONTA - 11301130/5551	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL								
15/05/2020							1.133,00	0,00	4.764,54 D
00083281000000000	REF.09. 54016 - MOTT 491		11						
27/05/2020							111,00	0,00	1.173,29 D
00083000000000000	REF.02. 53299 - PORTAR COR AZUL		11						
28/05/2020							111,00	0,00	1.681,29 D
00083281000000000	REF.07. 986 - AR LAVO A FILHOS LTD		11						
29/05/2020							0,00	7.759,16	4.837,29 D
00000000000000000	COMPRAS DIARIO 01/2020	411010101000	11						
T o t a l d a C o n t a ==>							2.347,91	2.119,39	4.837,29 D
CONTA	DESCRICAO								
1130/5552	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	3,97			
CONTA - 11301130/5552	- LIVROS MISCELANEA								
11/05/2020							1.561,47	0,00	1.567,47 D
00083000000000000	REF.08. 12752 - MOTOR MARTINS		11				61,45	0,00	1.505,55 D
00083000000000000	REF.07. 13056 - MOTOR MARTINS		11				64,47	0,00	1.441,43 D
00083000000000000	REF.06. 13259 - MOTOR MARTINS		11						
14/05/2020							1.281,21	0,00	2.722,64 D
00083000000000000	REF.07. 13761 - MOTOR MARTINS		11				381,53	0,00	3.104,17 D
00083000000000000	REF.04. 14001 - MOTOR MARTINS		11				415,67	0,00	3.711,84 D
00083000000000000	REF.04. 14073 - MOTOR MARTINS		11				184,01	0,00	3.855,85 D
00083000000000000	REF.07. 14304 - MOTOR MARTINS		11						
20/05/2020							97,89	0,00	3.953,74 D
00083000000000000	REF.07. 14609 - MOTOR MARTINS		11				64,68	0,00	4.018,42 D
00083000000000000	REF.07. 14611 - MOTOR MARTINS		11						
26/05/2020							2.716,70	0,00	11.484,39 D
00083000000000000	REF.07. 15784 - MOTOR MARTINS		11						
29/05/2020							0,00	11.484,39	0,00
00000000000000000	COMPRAS DIARIO 01/2020	411010101000	11						
T o t a l d a C o n t a ==>							11.484,91	11.484,91	3,58
CONTA	DESCRICAO								
1130/5555	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	147.171,11 D			
CONTA - 11301130/5555	- MATERIAIS DE LABORATORIO								
01/05/2020							1.019,19	0,00	148.190,43 D
00083000000000000	REF.08. 13587 - MOTOR MARTINS		11				11.000,57	0,00	159.191,00 D
00083000000000000	REF.07. 13587 - MOTOR MARTINS		11				1.577,43	0,00	160.767,43 D
00083000000000000	REF.07. 13634 - MOTOR MARTINS		11						

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MORADO
23.451.230/0945-75
RADIO BALLETTO DE PERU DE 31/03/2020 ATE 27/01/2021

12/02/2020								
0748/0001630700001	REF.NF. 27141 - EQUIPESCA BRASIL LTDA		11			6.252,77	5,50	228.181,99 D
12/02/2020						22.906,50	5,50	251.088,49 D
0380/0001630001431	REF.NF. 11442 - MAC MIX E COMERCIO		11			1.272,00	5,50	252.360,49 D
0044/0001760001430	REF.NF. 6018 - ESTER FRANCO E CIA LTDA		11					
14/02/2020						372,78	0,00	225.987,49 D
0384/0001630000501	REF.NF. 71498 - MAVA MAVICA		11			20,00	0,00	226.007,49 D
0048/0001560000001	REF.NF. 124684 - PLAST SANCE		11			1.267,00	0,00	227.274,49 D
0048/0001560000901	REF.NF. 124712 - PLAST SANCE		11			8.347,68	5,50	235.622,17 D
0345/0001550000003	REF.NF. 13750 - MAC MIX E COMERCIO		11			1.983,68	5,50	237.567,01 D
0384/0001000018901	REF.NF. 12755 - TRC MIX E COMERCIO		11					
14/02/2020						2.356,80	5,00	239.593,91 D
0748/0001630400001	REF.NF. 7549 - BRASIL CIMENTICOS		11					
24/02/2020						6,50	87.272,99	113.951,50 D
0900/0001000000191	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 01/2020	411101000039	11					
T o t a l d a f o n t e ...						82.893,69	87.092,99	472.451,62 D

CONTA	DESCRIÇÃO				
1111010101	- DEPOSITO E RECONHECIMENTO - CAIXA		SALDO ANTERIOR:	34.237,99 C	
CONTA - 11101010101011	- CAIXA GERAL E CHAMBORDA				
28/02/2020					
0384/0001630000100	REF.NF. 101453 - P CARDOSO	11		1.388,84	5,00	10.679,78 C
28/02/2020					
0384/0001000000.001	REF.NF. 101454 - P CARDOSO	11		1.182,00	5,00	11.861,78 C
0381/0001000001.0001	REF.NF. 4518 - ESTRUTURAFACIL	11		135,50	5,00	11.996,78 C
0381/0001000014063	REF.NF. 4519 - ESTRUTURAFACIL	11		138,50	5,00	12.135,28 C
0381/0001000012000	REF.NF. 4507 - ESTRUTURAFACIL	11		278,98	5,00	12.414,26 C
0384/0001000013001	REF.NF. 4509 - ESTRUTURAFACIL	11		276,68	5,00	12.690,94 C
0384/0001000017001	REF.NF. 4511 - ESTRUTURAFACIL	11		276,00	5,00	12.966,94 C
0381/0001000014033	REF.NF. 4512 - ESTRUTURAFACIL	11		139,50	5,00	13.106,44 C
0348/0001000001001	REF.NF. 4513 - ESTRUTURAFACIL	11		558,98	6,00	13.665,42 C
0387/0001000000001	REF.NF. 4515 - ESTRUTURAFACIL	11		556,00	6,00	14.221,42 C
0383/0001000002.063	REF.NF. 4516 - ESTRUTURAFACIL	11		833,99	6,00	15.055,42 C
0384/0001000012.063	REF.NF. 4517 - ESTRUTURAFACIL	11		833,00	6,00	15.888,42 C
0384/0001000003.063	REF.NF. 4520 - ESTRUTURAFACIL	11		833,00	6,00	16.721,42 C
0384/0001000014063	REF.NF. 4521 - ESTRUTURAFACIL	11		556,00	6,00	17.277,42 C
0381/0001000014063	REF.NF. 4523 - ESTRUTURAFACIL	11		556,00	6,00	17.833,42 C
27/02/2020								
0348/0001000001.063	REF.NF. 4525 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	17.694,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4527 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	17.555,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4528 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	17.416,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4529 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	17.277,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4530 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	17.138,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4533 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.999,42 C
28/02/2020								
0348/0001000001.063	REF.NF. 4538 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.860,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4539 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.721,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4540 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.582,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4541 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.443,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4542 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.304,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4544 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.165,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4545 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	16.026,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4546 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	15.887,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4547 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	15.748,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4548 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	15.609,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4549 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	15.470,42 C
0348/0001000001.063	REF.NF. 4550 - ESTRUTURAFACIL	11		139,00	5,00	15.331,42 C

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO SOCIAL Y EMPLEO
27.453.836/0015-75
TASAS ANALIZADAS EN MESA DE 31/07/2019 AL 31/01/2020

Emisión: 12/04/2020

31/07/2019										
[illegible]	REC. SF.	11 - B C T SONIA COMERCIA		11				0,00	1.100,00	399.665,89 C
01/08/2019										
[illegible]	PORT. NP	14464 - WALTER MARTINS	[illegible]	11				1.347,09	0,00	398.318,80 C
[illegible]	PORT. NP	18708 - WALTER MARTINS	[illegible]	11				17,33	0,00	398.117,47 C
[illegible]	PORT. NP	46461 - NTC	[illegible]	11				980,00	0,00	397.137,47 C
[illegible]	PORT. NP	857734 - HERCITRIO	[illegible]	11				1.258,76	0,00	395.878,71 C
[illegible]	PORT. NP	28341 - M.C. IRAPUAN	[illegible]	11				1.600,00	0,00	394.278,71 C
[illegible]	PORT. NP	31408 - ORIZANO TAPAR	[illegible]	11				930,00	0,00	393.348,71 C
[illegible]	PORT. NP	60411 - GLOBAL HOSPITALAR	[illegible]	11				1.470,00	0,00	391.878,71 C
[illegible]	PORT. NP	7231 - EMATA NORTE DISTRIBU	[illegible]	11				45,00	0,00	391.833,71 C
[illegible]	PORT. NP	7239 - EMATA NORTE DISTRIBU	[illegible]	11				1.255,93	0,00	390.577,78 C
[illegible]	PORT. NP	7238 - EMATA NORTE DISTRIBU	[illegible]	11				6.571,47	0,00	384.006,31 C
[illegible]	PORT. NP	7237 - EMATA NORTE DISTRIBU	[illegible]	11				1.147,50	0,00	382.858,81 C
[illegible]	PORT. NP	7236 - EMATA NORTE DISTRIBU	[illegible]	11				569,94	0,00	382.288,87 C
[illegible]	PORT. NP	7235 - EMATA NORTE DISTRIBU	[illegible]	11				76,91	0,00	382.211,96 C
[illegible]	PORT. NP	1528475 - CRISTALIA	[illegible]	11				958,94	0,00	381.253,02 C
[illegible]	PORT. NP	31750 - COMERCIAL SANTANA	[illegible]	11				150,00	0,00	381.103,02 C
[illegible]	PORT. NP	1171541 - CIENTIFICA FARMACEU	[illegible]	11						
[illegible]	PORT. NP	11289 - GLAXO	[illegible]	11						
27/02/2020										
[illegible]	REC. NP.	11347 - COMERCIAL SANTANA		11				0,99	65,80	384.038,68 C
[illegible]	REC. NP.	11370 - COMERCIAL SANTANA		11				0,99	65,30	384.106,38 C
[illegible]	REC. NP.	12352 - MEDITOX MARTINS		11				0,99	1.501,97	382.602,09 C
[illegible]	REC. NP.	1377 - M. S. PIUMA DE MELLO		11				0,00	386,06	382.295,71 C
[illegible]	REC. NP.	1324 - M. S. PIUMA DE MELLO		11				3,00	458,26	381.935,97 C
[illegible]	REC. NP.	11004 - COMERCIAL DE GENEROS		11				9,99	10.285,99	371.340,97 C
[illegible]	REC. NP.	1387 - CURVEX CONSULTORIA C		11				8,88	388,99	370.940,97 C
[illegible]	REC. NP.	14514 - E.S. PREEL		11				0,99	146,88	370.793,97 C
[illegible]	REC. NP.	17182 - RICHARDSON MELHO DIST		11				0,00	6.161,13	364.632,79 C
[illegible]	REC. NP.	19865 - MEDITOX MARTINS		11				8,99	83,49	364.556,29 C
[illegible]	REC. NP.	395411 - ELETRO TERMICA		11				0,99	428,51	364.144,83 C
[illegible]	REC. NP.	11119 - GLAXO		11				0,99	388,99	363.771,83 C
[illegible]	REC. NP.	279 - TERCITO AVENIDA		11				0,99	440,51	363.402,33 C

* TRANSPORTAR *

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA DEGLI ARMENTI
33.651.836/2015-75
PAGHE DAL 01/04/2018 AL 31/12/2018

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
RESOLUCIÓN 330/2013-15
SERVICIO HABILITADO EN PEDIATRÍA DE 15/02/1999 AL 28/02/2018

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

[illegible]

Data: 14/11/24

[illegible]

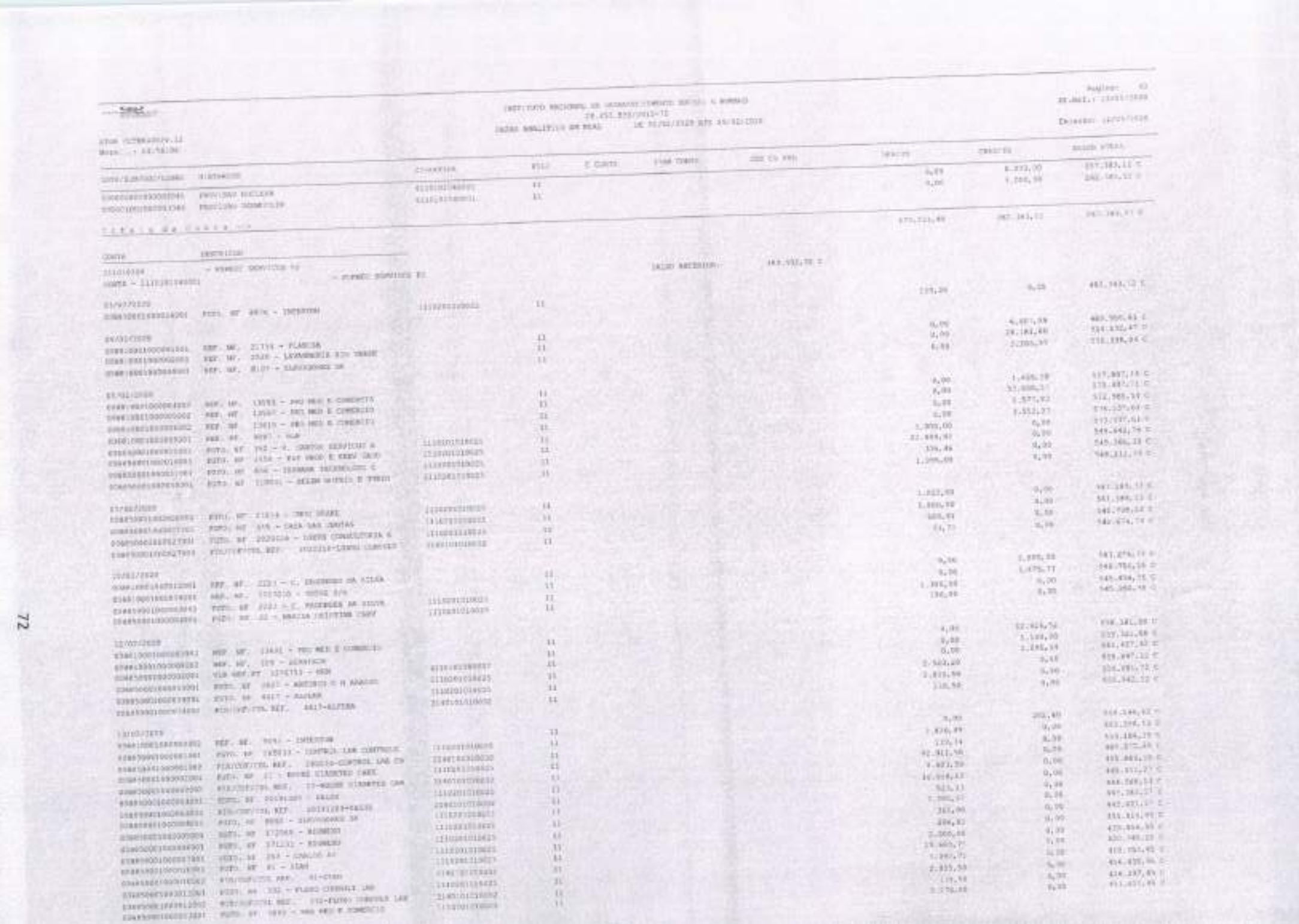
Estratto: 12/09/2019

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

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL E AGRÍCOLA
28.455.826/0001-70
Balanço Patrimonial em Reais — De 01/01/2019 até 31/12/2020

Data: 12/05/2020
Hora: 14:56:44

Conta	Descrição	Situação	Nível	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	ATIVO		1				
1.1	ATIVO CIRCULANTE		2				
1.1.1	DISPONIBILIDADES		3				
1.1.1.01	CAIXA GERAL		4				
1.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO		4				
1.1.1.03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS		4				
1.1.2	CRÉDITOS		3				
1.1.2.01	CLIENTES		4				
1.1.2.02	ADIANTAMENTOS A FUNCIONÁRIOS		4				
1.1.2.03	IMPOSTOS A RECUPERAR		4				
1.1.3	ESTOQUES		3				
1.1.3.01	ESTOQUE DE MERCADORIAS		4				
1.1.3.02	ESTOQUE DE MATERIAIS DE CONSUMO		4				
1.1.4	DESPESAS ANTECIPADAS		3				
1.1.4.01	SEGUROS A APROPRIAR		4				
1.1.4.02	ALUGUÉIS ANTECIPADOS		4				
1.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE		2				
1.2.1	REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		3				
1.2.1.01	EMPRÉSTIMOS A SÓCIOS		4				
1.2.1.02	DEPÓSITOS JUDICIAIS		4				
1.2.2	INVESTIMENTOS		3				
1.2.2.01	PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS		4				
1.2.3	IMOBILIZADO		3				
1.2.3.01	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		4				
1.2.3.02	VEÍCULOS		4				
1.2.3.03	MÓVEIS E UTENSÍLIOS		4				
1.2.3.04	IMÓVEIS		4				
1.2.3.05	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		4				
1.2.4	INTANGÍVEL		3				
1.2.4.01	SOFTWARES		4				
1.2.4.02	MARCAS E PATENTES		4				
2	PASSIVO		1				
2.1	PASSIVO CIRCULANTE		2				
2.1.1	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		3				
2.1.1.01	SALÁRIOS A PAGAR		4				
2.1.1.02	FGTS A RECOLHER		4				
2.1.1.03	INSS A RECOLHER		4				
2.1.2	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		3				
2.1.2.01	ISS A RECOLHER		4				
2.1.2.02	PIS A RECOLHER		4				
2.1.2.03	COFINS A RECOLHER		4				
2.1.3	FORNECEDORES		3				
2.1.3.01	FORNECEDORES NACIONAIS		4				
2.1.4	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		3				
2.1.4.01	EMPRÉSTIMOS BANCÁRIOS		4				
2.2	PASSIVO NÃO CIRCULANTE		2				
2.2.1	EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		3				
2.2.1.01	FINANCIAMENTOS A LONGO PRAZO		4				
2.2.1.02	PROVISÃO PARA CONTINGÊNCIAS		4				
2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO		2				
2.3.1	CAPITAL SOCIAL		3				
2.3.1.01	CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO		4				
2.3.2	RESERVAS		3				
2.3.2.01	RESERVA LEGAL		4				
2.3.2.02	RESERVA DE LUCROS A REALIZAR		4				
2.3.3	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		3				
2.3.3.01	LUCROS ACUMULADOS		4				
2.3.3.02	PREJUÍZOS ACUMULADOS		4				
3	RESULTADO		1				
3.1	RECEITAS		2				
3.1.1	RECEITAS OPERACIONAIS		3				
3.1.1.01	RECEITA DE VENDAS		4				
3.1.1.02	RECEITA DE SERVIÇOS		4				
3.1.2	RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		3				
3.1.2.01	RECEITAS FINANCEIRAS		4				
3.1.2.02	OUTRAS RECEITAS		4				
3.2	DEDUÇÕES DA RECEITA		2				
3.2.1	DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS		3				
3.2.2	IMPOSTOS SOBRE VENDAS		3				
3.3	CUSTOS		2				
3.3.1	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		3				
3.3.2	CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS		3				
3.4	DESPESAS		2				
3.4.1	DESPESAS OPERACIONAIS		3				
3.4.1.01	DESPESAS COM PESSOAL		4				
3.4.1.02	DESPESAS ADMINISTRATIVAS		4				
3.4.1.03	DESPESAS COMERCIAIS		4				
3.4.2	DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		3				
3.4.2.01	DESPESAS FINANCEIRAS		4				
3.4.2.02	OUTRAS DESPESAS		4				
3.5	RESULTADO DO EXERCÍCIO		2				
3.5.1	APURAÇÃO DO RESULTADO		3				
3.5.2	RESULTADO LÍQUIDO		3				



72

FECHA	DESCRIPCIÓN				DEBE	HABER	SALDO
01/01/2023	SALDO ANTERIOR						12.534,19 €
03/01/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					4.500,00	17.034,19 €
05/01/2023	PAGO NÓMINA				2.100,00		14.934,19 €
07/01/2023	INGRESO CLIENTE					3.250,00	18.184,19 €
10/01/2023	RECIBO LUZ				412,50		17.771,69 €
12/01/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					1.800,00	19.571,69 €
15/01/2023	PAGO PROVEEDOR				3.600,00		15.971,69 €
18/01/2023	RECIBO AGUA				98,75		15.872,94 €
20/01/2023	INGRESO CLIENTE					2.150,00	18.022,94 €
22/01/2023	PAGO NÓMINA				2.100,00		15.922,94 €
25/01/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					5.000,00	20.922,94 €
28/01/2023	PAGO SEGURO				1.250,00		19.672,94 €
31/01/2023	INTERESES					12,50	19.685,44 €
01/02/2023	SALDO ANTERIOR						19.685,44 €
04/02/2023	INGRESO CLIENTE					3.800,00	23.485,44 €
06/02/2023	PAGO NÓMINA				2.100,00		21.385,44 €
09/02/2023	RECIBO GAS				156,30		21.229,14 €
11/02/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					2.600,00	23.829,14 €
14/02/2023	PAGO PROVEEDOR				4.500,00		19.329,14 €
17/02/2023	INGRESO CLIENTE					1.950,00	21.279,14 €
19/02/2023	PAGO SEGURO				1.250,00		20.029,14 €
21/02/2023	RECIBO TELEFONO				89,90		19.939,24 €
24/02/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					3.100,00	23.039,24 €
26/02/2023	PAGO NÓMINA				2.100,00		20.939,24 €
28/02/2023	INTERESES					14,75	20.953,99 €
01/03/2023	SALDO ANTERIOR						20.953,99 €
03/03/2023	INGRESO CLIENTE					4.200,00	25.153,99 €
06/03/2023	PAGO NÓMINA				2.100,00		23.053,99 €
08/03/2023	RECIBO AGUA				98,75		22.955,24 €
10/03/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					2.750,00	25.705,24 €
13/03/2023	PAGO PROVEEDOR				3.600,00		22.105,24 €
15/03/2023	INGRESO CLIENTE					1.800,00	23.905,24 €
17/03/2023	PAGO SEGURO				1.250,00		22.655,24 €
20/03/2023	RECIBO LUZ				412,50		22.242,74 €
22/03/2023	TRANSFERENCIA RECIBIDA					5.000,00	27.242,74 €
24/03/2023	PAGO NÓMINA				2.100,00		25.142,74 €
27/03/2023	INGRESO CLIENTE					3.250,00	28.392,74 €
29/03/2023	PAGO SEGURO				1.250,00		27.142,74 €
31/03/2023	INTERESES					15,63	27.158,37 €

LIBRO AUXILIAR DE MAYOR DE CUENTAS

Cuenta: 43.457.XXX/0015-79

Desde: 01/02/2020 Hasta: 29/02/2020

Fecha	Concepto	Debe	Haber	Saldo
01/02/2020	Saldo anterior			1.250,00 D
03/02/2020	Transferencia recibida	3.500,00		4.750,00 D
05/02/2020	Pago proveedor		1.200,00	3.550,00 D
07/02/2020	Cobro cliente	2.100,00		5.650,00 D
10/02/2020	Comisiones		45,00	5.605,00 D
12/02/2020	Pago nómina		2.800,00	2.805,00 D
14/02/2020	Cobro cliente	1.500,00		4.305,00 D
17/02/2020	Pago alquiler		1.000,00	3.305,00 D
19/02/2020	Cobro cliente	800,00		4.105,00 D
21/02/2020	Pago suministros		320,00	3.785,00 D
24/02/2020	Cobro cliente	1.200,00		4.985,00 D
26/02/2020	Pago proveedor		2.000,00	2.985,00 D
28/02/2020	Cobro cliente	1.500,00		4.485,00 D
29/02/2020	Intereses	15,00		4.500,00 D

03/03/2020										
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	581,56	1.000.000,00 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					1.000,77	0,00	1.000.000,77 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					1.000,00	0,00	999.999,77 C
T o t a l e s d e l d i a ===>								127.141,31	130.298,62	999.999,77 C

CUENTA	DESCRIPCION									
21301011	- [illegible]						SALDO ANTERIOR:	81.996,03 C		
CUENTA = 213010110000		- [illegible] PUTO S/PERANT								
24/02/2020								0,00	7.215,17	88.437,40 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					8.133,42	0,00	80.303,37 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					135,97	0,00	80.169,32 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					625,80	0,00	79.741,72 C
T o t a l e s d e l d i a ===>								8.894,54	7.215,17	79.741,72 C

CUENTA	DESCRIPCION									
21401010	- [illegible]						SALDO ANTERIOR:	7.594,45 C		
CUENTA = 214010100000		- [illegible]								
08/02/2020								0,00	166,94	4.609,03 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					100,52	0,00	4.594,71 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					176,89	0,00	4.589,63 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					800,00	0,00	4.588,63 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					1.435,00	0,00	113,63 C
11/03/2020								0,00	4.606,00	4.719,63 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	194,19	4.913,82 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11							
27/02/2020								0,00	234,45	5.148,27 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11							
28/02/2020								0,00	6.666,00	12.703,83 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	2.806,38	15.508,82 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	137,64	15.635,66 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	805,06	17.445,66 C
T o t a l e s d e l d i a ===>								3.551,10	17.446,11	17.445,66 C

CUENTA	DESCRIPCION									
21401011	- [illegible]						SALDO ANTERIOR:	2.881,74 C		
CUENTA = 214010110000		- [illegible]								
14/02/2020								0,00	2.119,99	5.011,13 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	9.412,33	14.423,46 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	351,30	14.774,76 C
04/02/2020								0,00	721,40	15.496,16 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	176,58	15.672,74 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	1.561,38	17.234,12 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	1.214,19	18.448,31 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	630,19	19.078,50 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	1.555,64	20.634,14 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11					0,00	1.487,50	22.121,64 C
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11							
03/03/2020	[illegible]	[illegible]	11							

ESTRATTO BANCARIO DI ACCREDITAMENTO BONIFICI E BONARI

21.412.835/0375-75

DARE AVERE

Saldo: 12/09/2019

							0,00	0,57	10.738,43 C
							0,00	0,57	10.737,86 C
							0,00	11,56	10.726,87 C
							0,00	12,00	10.714,87 C
							0,00	10,56	10.704,31 C
							0,00	0,57	10.703,74 C
							0,00	0,57	10.703,17 C
18/07/2019							0,00	1.666,99	12.369,17 C
							0,00	1,12	12.280,49 C
							0,00	88,68	12.191,81 C
04/07/2019							0,00	543,38	12.666,62 C
							0,00	310,88	12.898,84 C
27/07/2019							0,00	184,93	13.678,97 C
							0,00	168,77	13.240,17 C
							0,00	46,88	13.293,95 C
							0,00	75,42	13.368,77 C
							0,00	652,50	13.722,27 C
							0,00	45,00	13.766,77 C
							0,00	4,57	13.771,46 C
							0,00	3,15	13.774,61 C
							0,00	3,19	13.778,84 C
							0,00	6,13	13.781,93 C
							0,00	2,69	13.789,53 C
							0,00	7,59	13.787,71 C
							0,00	2,58	13.783,30 C
							0,00	11,74	13.805,56 C
28/07/2019							0,00	1.666,99	15.180,38 C
							0,00	1.667,58	16.103,08 C
							0,00	1.159,40	17.482,71 C
							0,00	11,20	17.797,56 C
							0,00	2,29	17.795,65 C
							0,00	2,29	17.793,14 C
							0,00	2,29	17.713,63 C
							0,00	2,29	17.715,32 C
							0,00	2,29	17.719,91 C
							0,00	2,29	17.710,19 C
							0,00	2,29	17.708,33 C
							0,00	2,29	17.706,04 C
							0,00	2,29	17.703,75 C
							0,00	2,29	17.701,46 C
							0,00	2,29	17.699,17 C
							0,00	2,29	17.696,88 C
							0,00	2,29	17.694,59 C
							0,00	2,29	17.692,30 C
							0,00	2,29	17.690,01 C
							0,00	2,29	17.687,72 C
							0,00	2,29	17.685,43 C
							0,00	2,29	17.683,14 C
							0,00	2,29	17.680,85 C
							0,00	2,29	17.678,56 C
							0,00	2,29	17.676,27 C
							0,00	2,29	17.673,98 C
							0,00	2,29	17.671,69 C
							0,00	2,29	17.669,40 C
							0,00	2,29	17.667,11 C
							0,00	2,29	17.664,82 C
							0,00	2,29	17.662,53 C
							0,00	2,29	17.660,24 C
							0,00	2,29	17.657,95 C
							0,00	2,29	17.655,66 C
							0,00	2,29	17.653,37 C
							0,00	2,29	17.651,08 C
							0,00	2,29	17.648,79 C
							0,00	2,29	17.646,50 C
							0,00	2,29	17.644,21 C
							0,00	2,29	17.641,92 C
							0,00	2,29	17.639,63 C
							0,00	2,29	17.637,34 C
							0,00	2,29	17.635,05 C
							0,00	2,29	17.632,76 C
							0,00	2,29	17.630,47 C
							0,00	2,29	17.628,18 C
							0,00	2,29	17.625,89 C
							0,00	2,29	17.623,60 C
							0,00	2,29	17.621,31 C
							0,00	2,29	17.619,02 C
							0,00	2,29	17.616,73 C
							0,00	2,29	17.614,44 C
							0,00	2,29	17.612,15 C
							0,00	2,29	17.609,86 C
							0,00	2,29	17.607,57 C
							0,00	2,29	17.605,28 C
							0,00	2,29	17.602,99 C
							0,00	2,29	17.600,70 C
							0,00	2,29	17.598,41 C
							0,00	2,29	17.596,12 C
							0,00	2,29	17.593,83 C
							0,00	2,29	17.591,54 C
							0,00	2,29	17.589,25 C
							0,00	2,29	17.586,96 C
							0,00	2,29	17.584,67 C
							0,00	2,29	17.582,38 C
							0,00	2,29	17.580,09 C
							0,00	2,29	17.577,80 C
							0,00	2,29	17.575,51 C
							0,00	2,29	17.573,22 C
							0,00	2,29	17.570,93 C
							0,00	2,29	17.568,64 C
							0,00	2,29	17.566,35 C
							0,00	2,29	17.564,06 C
							0,00	2,29	17.561,77 C
							0,00	2,29	17.559,48 C
							0,00	2,29	17.557,19 C
							0,00	2,29	17.554,90 C
							0,00	2,29	17.552,61 C
							0,00	2,29	17.550,32 C
							0,00	2,29	17.548,03 C
							0,00	2,29	17.545,74 C
							0,00	2,29	17.543,45 C
							0,00	2,29	17.541,16 C
							0,00	2,29	17.538,87 C
							0,00	2,29	17.536,58 C
							0,00	2,29	17.534,29 C
							0,00	2,29	17.532,00 C
							0,00	2,29	17.529,71 C
							0,00	2,29	17.527,42 C
							0,00	2,29	17.525,13 C
							0,00	2,29	17.522,84 C
							0,00	2,29	17.520,55 C
							0,00	2,29	17.518,26 C
							0,00	2,29	17.515,97 C
							0,00	2,29	17.513,68 C
							0,00	2,29	17.511,39 C
							0,00	2,29	17.509,10 C
							0,00	2,29	17.506,81 C
							0,00	2,29	17.504,52 C
							0,00	2,29	17.502,23 C
							0,00	2,29	17.499,94 C
							0,00	2,29	17.497,65 C
							0,00	2,29	17.495,36 C
							0,00	2,29	17.493,07 C
							0,00	2,29	17.490,78 C
							0,00	2,29	17.488,49 C
							0,00	2,29	17.486,20 C
							0,00	2,29	17.483,91 C
							0,00	2,29	17.481,62 C
							0,00	2,29	17.479,33 C
							0,00	2,29	17.477,04 C
							0,00	2,29	17.474,75 C
							0,00	2,29	17.472,46 C
							0,00	2,29	17.470,17 C
							0,00	2,29	17.467,88 C
							0,00	2,29	17.465,59 C
							0,00	2,29	17.463,30 C
							0,00	2,29	17.461,01 C
							0,00	2,29	17.458,72 C
							0,00	2,29	17.456,43 C
							0,00	2,29	17.454,14 C
							0,00	2,29	17.451,85 C
							0,00	2,29	17.449,56 C
							0,00	2,29	17.447,27 C
							0,00	2,29	17.444,98 C
							0,00	2,29	17.442,69 C
							0,00	2,29	17.440,40 C
							0,00	2,29	17.438,11 C
							0,00	2,29	17.435,82 C
							0,00	2,29	17.433,53 C
							0,00	2,29	17.431,24 C
							0,00	2,29	17.428,95 C
							0,00	2,29	17.426,66 C
							0,00	2,29	17.424,37 C
							0,00	2,29	17.422,08 C
							0,00	2,29	17.419,79 C
							0,00	2,29	17.417,50 C
							0,00	2,29	17.415,21 C
							0,00	2,29	17.412,92 C
							0,00	2,29	17.410,63 C
							0,00	2,29	17.408,34 C
							0,00	2,29	17.406,05 C
							0,00	2,29	17.403,76 C
							0,00	2,29	17.401,47 C
							0,00	2,29	17.399,18 C
							0,00	2,29	17.396,89 C
							0,00	2,29	17.394,60 C
							0,00	2,29	17.392,31 C
							0,00	2,29	17.390,02 C
							0,00	2,29	17.387,73 C
							0,00	2,29	17.385,44 C
							0,00	2,29	17.383,15 C
							0,00	2,29	17.380,86 C
							0,00	2,29	17.378,57 C
							0,00	2,29	17.376,28 C
							0,00	2,29	17.373,99 C
							0,00	2,29	17.371,70 C
							0,00	2,29	17.369,41 C
							0,00	2,29	17.367,12 C
							0,00	2,29	17.364,83 C
							0,00	2,29	17.362,54 C
							0,00	2,29	17.360,25 C
							0,00	2,29	17.357,96 C
							0,00	2,29	17.355,67 C
							0,00	2,29	17.353,38 C
							0,00	2,29	17.351,09 C
							0,00	2,29	17.348,80 C
							0,00	2,29	17.346,51 C
							0,00	2,29	17.344,22 C
							0,00	2,29	17.341,93 C
							0,00	2,29	17.339,64 C
							0,00	2,29	17.337,35 C
							0,00	2,29	17.335,06 C
							0,00	2,29	17.332,77 C
							0,00	2,29	17.330,48 C
							0,00	2,29	17.328,19 C
							0,00	2,29	17.325,90 C
							0,00	2,29	17.323,61 C
							0,00	2,29	17.321,32 C
							0,00	2,29	17.319,03 C
							0,00	2,29	17.316,74 C
							0,00	2,29	17.314,45 C
							0,00	2,29	17.312,16 C
							0,00	2,29	17.309,87 C
							0,00	2,29	17.307,58 C
							0,00	2,29	17.305,29 C
							0,00	2,29	17.303,00 C
							0,00	2,29	17.300,71 C
							0,00	2,29	17.298,42 C
							0,00	2,29	17.296,13 C
							0,00	2,29	17.293,84 C
							0,00	2,29	17.291,55 C
							0,00	2,29	17.289,26 C
							0,00	2,29	17.286,97 C
							0,00	2,29	17.284,68 C
							0,00	2,29	17.282,39 C
							0,00	2,29	17.280,10 C
							0,00	2,29	17.277,81 C
							0,00	2,29	17.275,52 C
							0,00	2,29	17.273,23 C
							0,00	2,29	17.270,94 C
							0,00	2,29	17.268,65 C
							0,00	2,29	17.266,36 C
							0,00	2,29	17.264,07 C
							0,00	2,29	17.261,78 C
							0,00	2,29	17.259,49 C
							0,00	2,29	17.257,20 C
							0,00	2,29	17.254,91 C
							0,00	2,29	17.252,62 C
							0,00	2,29	17.250,33 C
							0,00	2,29	17.248,04 C
							0,00	2,29	17.245,75 C
							0,00	2,29	17.243,46 C
							0,00	2,29	17.241,17 C
							0,00	2,29	17.238,88 C
							0,00	2,29	17.236,59 C
							0,00	2,29	17.234,30 C
							0,00	2,29	17.232,01 C
							0,00	2,29	17.229,72 C
							0,00	2,29	17.227,43 C
							0,00	2,29	17.225,14 C
							0,00	2,29	17.222,85 C
							0,00	2,29	17.220,56 C
							0,00	2,29	17.218,27 C
							0,00	2,29	17.215,98 C
							0,00	2,29	17.213,69 C
							0,00	2,29	17.211,40 C
							0,00	2,29	17.209,11 C
							0,00	2,29	17.206,82 C
							0,00	2,29	17.204,53 C
							0,00	2,29	17.202,24 C
							0,00	2,29	17.199,95 C
							0,00	2,29	17.197,66 C
							0,00	2,29	17.195,37 C
							0,00	2,29	17.193,08 C
							0,00	2,29	17.190,79 C
							0,00	2,29	17.188,50 C
							0,00	2,29	17.186,21 C
							0,00	2,29	17.183,92 C
							0,00	2,29	17.181,63 C
							0,00	2,29	17.179,34 C
							0,00	2,29	17.177,05 C
							0,00	2,29	17.174,76 C
							0,00	2,29	17.172,47 C
							0,00	2,29	17.170,18 C
							0,00	2,29	17.167,89 C
							0,00	2,29	17.165,60 C
							0,00	2,29	17.163,31 C
							0,00	2,29	17.161,02 C
							0,00	2,29	17.158,73 C
							0,00	2,29	17.156,44 C
							0,00	2,29	17.154,15 C
							0,00	2,29	17.151,86 C
							0,00	2,29	17.149,57 C
							0,00	2,29	17.147,28 C
							0,00	2,29	17.144,99 C
							0,00	2,29	17.142,70 C
							0,00	2,29	17.140,41 C
							0,00	2,29	17.138,12 C
							0,00	2,29	17.135,83 C
							0,00	2,29	17.133,54 C
							0,00	2,29	17.131,25 C
							0,00	2,29	17.128,96 C
							0,00	2,29	17.126,67 C
							0,00	2,29	17.124,38 C
							0,00	2,29	17.122,09 C
							0,00	2,29	17.119,80 C
							0,00	2,29	17.117,51 C
							0,00	2,29	17.115,22 C
							0,00	2,29	17.112,93 C
							0,00	2,29	17.110,64 C
							0,00	2,29	17.108,35 C
							0,00	2,29	17.106,06 C
							0,00	2,29	17.103,77 C
							0,00	2,29	17.101,48 C
							0,00	2,29	17.099,19 C
							0,00	2,29	17.096,90 C
							0,00	2,29	17.094,61 C
							0,00	2,29	17.092,32 C
							0,00	2,29	17.090,03 C
							0,00	2,29	17.087,74 C
							0,00	2,29	17.085,45 C
							0,00	2,29	17.083,16 C
							0,00	2,29	17.080,87 C
							0,00	2,29	17.078,58 C
							0,00	2,29	17.076,29 C
							0,00	2,29	17.074,00 C
							0,00	2,29	17.071,71 C
							0,00	2,29	17.069,42 C
							0,00	2,29	17.067,13 C
							0,00	2,29	17.064,84 C
							0,00	2,29	17.062,55 C
							0,00	2,29	17.060,26 C
							0,00	2,29	17.057,97 C
							0,00	2,29	17.055,68 C
							0,00	2,29	17.053,39 C
							0,00	2,29	17.051,10 C
							0,00	2,29	17.048,81 C
							0,00	2,29	17.046,52 C
							0,00	2,29	17.044,23 C
							0,00	2,29	17.041,94 C
							0,00	2,29	17.039,65 C
							0,00	2,29	17.037,36 C
							0,00	2,29	17.035,07 C
							0,00	2,29	17.032,78 C
							0,00	2,29	17.030,49 C
							0,00	2,29	17.028,20 C
							0,00	2,29	17.025,91 C
							0,00	2,29	17.023,62 C
							0,00	2,29	17.021,33 C
							0,00	2,29	17.019,04 C
							0,00	2,29	17.016,75 C
							0,00	2,29	17.014,46 C
							0,00	2,29	17.012,17 C
							0,00	2,29	17.009,88 C
							0,00	2,29	17.007,59 C
							0,00	2,29	17.005,30 C
							0,00	2,29	17.003,01 C
							0,00	2,29	17.000,72 C
							0,00	2,29	16.998,43 C
							0,00	2,29	16.996,14 C
							0,00	2,29	16.993,85 C
							0,00	2,29	16.991,56 C
							0,00	2,29	16.989,27 C
							0,00	2,29	16.986,98 C
							0,00	2,29	16.984,69 C
							0,00	2,29	16.982,40 C
							0,00	2,29	16.980,11 C
							0,00	2,29	16.977,82 C
							0,00	2,29	16.975,53 C
							0,00	2,29	16.973,24 C
							0,00	2,29	16.970,95 C
							0,00	2,29	16.968,66 C
							0,00	2,29	16.966,37 C
							0,00	2,29	16.964,08 C
							0,00	2,29	16.961,79 C
							0,00	2,29	16.959,50 C
							0,00	2,29	16.957,21 C
							0,00	2,29	16.954,92 C
							0,00	2,29	16.952,63 C
							0,00	2,29	16.950,34 C
							0,00	2,29	16.948,05 C
							0,00	2,29	16.945,76 C
							0,00	2,29	16.943,47 C
							0,00	2,29	16.941,18 C
							0,00	2,29	16.938,89 C
							0,00	2,29	16.936,60 C
							0,00	2,29	16.934,31 C
							0,00	2,29	16.932,02 C
							0,00	2,29	16.929,73 C
							0,00	2,29	16.927,44 C
							0,00	2,29	16.925,15 C
							0,00	2,29	16.922,86 C
							0,00	2,29	16.920,57 C
							0,00	2,29	16.918,28 C
							0,00	2,29	16.915,99 C
							0,00	2,29	16.913,70 C
							0,00	2,29	16.911,41 C
							0,00	2,29	16.909,12 C
							0,00	2,29	16.906,83 C
							0,00	2,29	16.904,54 C
							0,00	2,29	16.902,25 C
							0,00	2,29	16.899,96 C
							0,00	2,29	16.897,67 C
							0,00	2,29	16.895,38 C
							0,00	2,29	16.893,09 C
							0,00	2,29	16.890,80 C
							0,00	2,29	16.888,51 C
							0,00	2,29	16.886,22 C
							0,00	2,29	16.883,93 C
							0,00	2,29	16.881,64 C
							0,00	2,29	16.879,35 C
							0,00	2,29	16.877,06 C
							0,00	2,29	16.874,77 C
							0,00	2,29	16.872,48 C
							0,00	2,29	16.870,19 C
							0,00	2,29	16.867,90 C
							0,00	2,29	16.865,61 C
							0,00	2,29	16.863,32 C
							0,00	2,29	16.861,03 C
							0,00	2,29	16.858,74 C
							0,00	2,29	16.856,45 C
							0,00	2,29	16.854,16 C
							0,00	2,29	16.851,87 C
							0,00	2,29	16.849,58 C
							0,00	2,29	16.847,29 C
							0,00	2,29	16.845,00 C
							0,00	2,29	16.842,71 C
							0,00	2,29	16.840,42 C
							0,00	2,29	16.838,13 C
							0,00	2,29	16.835,84 C
							0,00	2,29	16.833,55 C
							0,00	2,29	16.831,26 C
							0,00	2,29	16.828,97 C
							0,00	2,29	16.826,68 C
							0,00	2,29	16.824,39 C
							0,00	2,29	16.822,10 C
							0,00	2,29	16.819,81 C
							0,00	2,29	16.817,52 C
							0,00	2,29	16.815,23 C
							0,00	2,29	16.812,94 C
							0,00	2,29	16.810,65 C
							0,00	2,29	16.808,36 C
							0,00	2,29	16.806,07 C
							0,00	2,29	16.803,78 C
							0,00	2,29	16.801,49 C
							0,00	2,29	16.799,20 C
							0,00	2,29	16.796,91 C
							0,00	2,29	16.794,62 C
							0,00	2,29	16.792,33 C
							0,00	2,29	16.790,04 C
							0,00	2,29	16.787,75 C
							0,00	2,29	16.785,46 C
							0,00	2,29	16.783,17 C
							0,00	2,29	16.780,88 C
							0,00	2,29	16.778,59 C
							0,00	2,29	16.776,30 C
							0,00	2,29	16.774,01 C
							0,00	2,29	16.771,72 C
							0,00	2,29	16.769,43 C
							0,00	2,29	16.767,14 C
							0,00	2,29	16.764,85 C
							0,00	2,29	16.762,56 C
							0,00	2,29	16.760,27 C
							0,00	2,29	16.757,98 C
							0,00	2,29	16.755,69 C
							0,00	2,29	16.753,40 C
							0,00	2,29	16.751,11 C
							0,00	2,29	16.748,82 C
							0,00	2,29	16.746,53 C
							0,00	2,29	16.744,24 C
							0,00	2,29	16.741,95 C
							0,00	2,29	16.739,66 C
							0,00	2,29	16.737,37 C
							0,00	2,29	16.735,08 C
							0,00	2,29	16.732,79 C
							0,00	2,29	16.730,50 C
							0,00	2,29	16.728,21 C
							0,00	2,29	16.725,92 C
							0,00	2,29	16.723,63 C
							0,00	2,29	16.721,34 C
							0,00	2,29	16.719,05 C
							0,00	2,29	16.716,76 C
							0,00	2,29	16.714,47 C
							0,00	2,29	16.712,18 C
							0,00	2,29	16.709,89 C
							0,00	2,29	16.707,60 C
							0,00	2,29	16.705,31 C
							0,00	2,29	16.703,02 C
							0,00	2,29	16.700,73 C
							0,00	2,29	16.698,44 C
							0,00	2,29	16.696,15 C
							0,00	2,29	16.693,86 C
							0,00	2,29	16.691,57 C
							0,00	2,29	16.689,28 C
							0,00	2,29	16.686,99 C
							0,00	2,29	16.684,70 C
							0,00	2,29	16.682,41 C
							0,00	2,29	16.680,12 C
							0,00	2,29	16.677,83 C
							0,00	2,29	16.675,54 C
							0,00	2,29	16.673,25 C
							0,00	2,29	16.670,96 C
							0,00	2,29	16.668,67 C
							0,00	2,29	16.666,38 C
							0,00	2,29	16.664,09 C
							0,00	2,29	16.661,80 C
							0,00	2,29	16.659,51 C
							0,00	2,29	16.657,22 C
							0,00	2,29	16.654,93 C
							0,00	2,29	16.652,64 C
							0,00	2,29	16.650,35 C
							0,00	2,29	16.648,06 C
							0,00	2,29	16.645,77 C
							0,00	2,29	16.643,48 C
							0,00	2,29	16.641,19 C
							0,00	2,29	16.638,90 C
							0,00	2,29	16.636,61 C
							0,00	2,29	16.634,32 C
							0,00	2,29	16.632,03 C
							0,00	2,29	16.629,74 C
							0,00	2,29	16.627,45 C
							0,00	2,29	16.625,16 C
							0,00	2,29	16.622,87 C
							0,00	2,29	16.620,58 C
							0,00	2,29	16.618,29 C
							0,00	2,29	16.616,00 C
							0,00	2,29	16.613,71 C
							0,00	2,29	16.611,42 C
							0,00	2,29	16.609,13 C
							0,00	2,29	16.606,84 C
							0,00	2,29	16.604,55 C
							0,00	2,29	16.602,26 C
							0,00	2,29	16.599,97 C
							0,00	2,29	16.597,68 C
							0,00	2,29	16.595,39 C
							0,00	2,29	16.593,10 C
							0,00	2,29	16.590,81 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDESO
11.111.999/0001-72
RAZÃO ANALÍTICO DO REAL DE 01/01/2020 ATÉ 31/01/2020

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/01/2020	SALDO ANTERIOR								0,00 C
02/01/2020	VLR REF.NFE 2722250 - 16808 - CSC - BJC	61101010000114	11				0,50	4.837,75	4.837,25 C
02/01/2020	VLR REF.NFE 2727698 - 18859 - CSC - BJC	61101010000114	11				0,00	4.837,50	10.000,00 C
	T o t a i s d a C o n t a --->						27.575,50	10.675,00	10.674,92 C

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
07/01/2020	SALDO ANTERIOR								2.170.439,99 C
09/01/2020	REF. RECEITA EXPEDIDA 02/2020	61010101000004	11				.200,00	0,00	2.182.731,16 C
	T o t a i s d a C o n t a --->						1.200,00	0,00	2.169.631,16 C

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
15/01/2020	SALDO ANTERIOR						0,00		
15/01/2020	REF. DESPESA CRED. VIAGEMAL CRED 01/2020	61010101710001	11				0,00	147.214,67	147.214,67 C
17/01/2020	REF. DESPESA CONTRATUAL CRED 01/2020	61010101710001	11				147.214,67	0,00	0,00
	T o t a i s d a C o n t a --->						147.214,67	147.214,67	0,00

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
20/01/2020	SALDO ANTERIOR						0,00		
20/01/2020	REF. DESPESA CONTRA ASSOCIATIVA 01/2020	61010101710001	11				0,00	93.000,00	93.000,00 C
20/01/2020	REF. DESPESA CONTRATUAL 01/20 01/2020	61010101710001	11				93.000,00	0,00	0,00
	T o t a i s d a C o n t a --->						93.000,00	93.000,00	0,00

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
21/01/2020	SALDO ANTERIOR						42.450.000,00 C		
25/01/2020	VLR REF.NF 21484 - JEJUBA - 3888 01756	11201101000012	11				0,00	1.200.000,00	43.250.000,00 C
	T o t a i s d a C o n t a --->						0,00	1.200.000,00	43.250.000,00 C

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
22/01/2020	SALDO ANTERIOR						151.991,14 C		
28/01/2020	REF. RECEITA DIVERSA 02/2020	20101501020014	11				0,00	1.800,82	153.800,76 C
	T o t a i s d a C o n t a --->						0,00	1.800,82	153.991,96 C

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
31/01/2020	SALDO ANTERIOR						141.151,91 C		
31/01/2020	REF.JUROS - 16484 R/A - 00000000000 CSH	11101010100071	11				0,00	0,00	141.151,91 C
31/01/2020	REF.JUROS - 16484 R/A - 00000000000 CSH	11101010100010	11				0,00	0,00	141.151,91 C
31/01/2020	REF. JUROS - 16484 R/A - 00000000000 CSH	11101201010021	11				0,00	22,72	141.174,63 C

	TA +								
07/07/2020	REF.370137 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB	11202201104022	11				0,00	0,00	181.171,42 C
14/07/2020	REF.370713 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB TA+	11202201104041	11				0,00	0,00	181.171,42 C
15/07/2020	REF.370714 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB TA+	11202201104042	11				0,00	0,00	181.181,36 C
17/07/2020	REF.370717 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB TA+	11202201104043	11				0,00	0,00	181.181,68 C
18/07/2020	REF.370718 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB TA+	11202201104044	11				0,00	0,00	181.181,68 C
21/07/2020	REF.370719 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB TA+	11202201104045	11				0,00	0,00	181.181,68 C
23/07/2020	REF.370727 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB TA +	11202201104046	11				0,00	0,00	181.181,68 C
28/07/2020	REF.370733 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB FLUXO DO PIRACICABA	11202201104047	11				0,00	0,00	181.181,68 C
	REF.370734 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB FLUXO DO PIRACICABA	11202201104048	11				0,00	0,00	181.181,68 C
	REF.370735 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB FLUXO DO PIRACICABA	11202201104049	11				0,00	0,00	181.181,68 C

Tarifa de Conta ---

CONTA	DESCRIÇÃO							
31/07/2020	- SERVIÇOS PIRACICABA			SALDO ANTERIOR:	24.930,18 C			
CONTA - 31102001010000	- 2 - 1 CRÉD S/PRACICABA							
04/07/2020	REF.370717 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB PIRACICABA	11202201104021	11				186,87	0,00	24.586,50 C
	REF.370721 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB PIRACICABA	11202201104029	11				0,00	0,00	24.591,69 C
10/07/2020	REF.370729 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB PIRACICABA	11202201104039	11				11,44	0,00	24.580,25 C
13/07/2020	REF.370731 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB PIRACICABA	11202201104040	11				65,61	0,00	24.434,32 C
16/07/2020	REF.370736 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB PIRACICABA	11202201104050	11				61,77	0,00	24.496,09 C
16/07/2020	REF.370737 - CRÉDU BJS - RENEGOCIAÇÃO COB PIRACICABA	11202201104051	11				73,24	0,00	24.757,01 C

23/02/2029	REF.241455 - 0000988 - CO 1/0000 AHLIC I 1000CE198	1111203172B919	11				98,68	0,00	28.499,71 D
23/02/2029	REF.241456 - 0001468 - CO 1/0000 AHLIC P 1000CE198	1111203172B920	11				118,91	0,00	28.618,62 D
24/02/2029	REF.241457 - 0001468 - CO 1/0000 AHLIC P 1000CE198	1111203172B921	11				117,17	0,00	28.735,79 D
28/02/2029	REF.241458 - 0001468 - CO 1/0000 AHLIC P 1000CE198	1111203172B922	11				14,91	0,00	28.750,70 D
28/02/2029	REF.241459 - 0001468 - CO 1/0000 AHLIC P 1000CE198	1111203172B923	11				11,17	0,00	28.761,87 D

Totales de cuenta ---

28/02/2029	REF. 241460 - 0001468 - CO 1/0000 AHLIC P 1000CE198	1111203172B924	11				0,00	287.318,87	3.566.012,69 C

Totales de cuenta ---

19/02/2029	REF. 240000 - 0000000 - CO 1/0000 AHLIC P 1000CE198	2910781110001	11				0,00	99.500,00	1.067.500,00 C

Totales de cuenta ---

25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130101040000	11				114.306,51	0,00	28.864.217,28 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR REF: 02/2029	2130102010001	11				6.343,94	0,00	28.870.561,22 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010002	11				1.820,72	0,00	28.872.379,94 D
25/02/2029	SALARIOS FAMILIAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010003	11				116,67	0,00	28.872.496,61 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010004	11				69.515,61	0,00	28.942.012,22 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010005	11				0,00	13.921,48	28.928.090,74 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010006	11				0,00	1.491,39	28.926.599,35 D
25/02/2029	RETE.SALUD/ARRIBA CPE FIL REF: 02/2029	2130102010007	11				1.671,61	0,00	28.928.270,96 D
25/02/2029	DESC. SINDICATO CPE FIL REF: 02/2029	2130102010008	11				1.342,11	0,00	28.929.613,07 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR REF: 02/2029	2130102010009	11				23,90	0,00	28.929.636,97 D
25/02/2029	SAL.RETENCIONES CPE FIL REF: 02/2029	2130102010010	11				0,00	698,18	28.928.938,79 D
25/02/2029	SAL.RETENCIONES CPE FIL REF: 02/2029	2130102010011	11				0,00	1.370,14	28.927.568,65 D
25/02/2029	RETE.SALUD/ARRIBA CPE FIL REF: 02/2029	2130102010012	11				0,00	0,00	28.927.568,65 D
25/02/2029	DESC. SINDICATO CPE FIL REF: 02/2029	2130102010013	11				115,00	0,00	28.927.683,65 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010014	11				138,34	0,00	28.927.822,00 D
25/02/2029	CUOTA SINDICAL CPE FIL REF: 02/2029	2130102010015	11				3,00	14,49	28.927.810,51 D
25/02/2029	RETE.SIND. CPE FIL REF: 02/2029	2130102010016	11				3,00	4,72	28.927.803,79 D
25/02/2029	RETE.SIND. CPE FIL REF: 02/2029	2130102010017	11				346,98	0,00	28.928.150,77 D
25/02/2029	SALARIOS A PAGAR CPE FIL REF: 02/2029	2130102010018	11						

Totales de cuenta ---

							196.312,37	19.301,79	28.314.977,52 D

[illegible]

ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - BANCO
33.611.636/0115-72
SALDO ANALITICO DA CONTA DE 01/01/2020 ATE 29/02/2020

Data.....: 10/04/20

DATA/HORA/DOCUMENTO	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁBIL	CLASSE DE VALOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
Conta - 4133301310209					SALDO ANTERIOR	180.737,33 D			
13/02/2020							674,01	0,00	181.411,34 D
13/02/2020							4.151,87	0,00	185.563,21 D
27/02/2020							4.228,24	0,00	189.791,45 D
29/02/2020							7.177,11	0,00	196.968,56 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							16.231,43	0,00	196.968,56 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
41301310209	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMAIS SERVIDORES - ORDENADOS/SOLDOS / SALARIO DE CONTRIB.				SALDO ANTERIOR	15.821,11 C			
Conta - 41312310310209									
29/02/2020							2.365,34	0,00	18.186,45 C
T o t a l s d a C o n t a ==>							2.365,34	0,00	18.186,45 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
41301310209	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMAIS SERVIDORES - VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR	229.148,22 D			
Conta - 41312301310209									
17/02/2020							789,29	0,00	229.937,51 D
28/02/2020							11.430,00	0,00	241.367,51 D
28/02/2020							1.004,90	0,00	242.372,41 D
29/02/2020							0,00	18.753,99	223.618,42 C
T o t a l s d a C o n t a ==>							30.230,00	18.753,99	223.618,42 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
41301310209	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMAIS SERVIDORES - ENCARGOS PATRONAIS - FGTS				SALDO ANTERIOR	293.936,76 D			
Conta - 41331413310209									
29/02/2020							22.690,09	0,00	316.626,85 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							22.690,09	0,00	316.626,85 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
41301310209	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMAIS SERVIDORES - ENCARGOS PATRONAIS - INSS				SALDO ANTERIOR	52.433,69 C			
Conta - 41312413310209									
26/02/2020							0,00	221,94	52.811,63 C
26/02/2020							0,00	221,94	53.189,57 C
26/02/2020							0,00	1.181,18	54.556,32 C
29/02/2020							0,00	1.181,61	55.917,93 C
T o t a l s d a C o n t a ==>							0,00	3.375,19	55.917,93 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ENSINO
33.413.930/0015-75
RAZÃO ANALÍTICO EM REAL DE 26/10/2019 ATÉ 25/11/2020

Razão: 10/56128

DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	REF.	C.CUSTO	ITEM CONTÁBIL	SALDO (R$)	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO								
4.1.2.1.1.01	- ADIANTAMENTO FUNCIONÁRIOS								
CONTA - 4.1.2.1.1.01.0001	- PIS				SALDO ANTERIOR:	777.711,49 D			
10/07/2020							10.174,93	0,00	866.705,49 D
0360000010000000001	FOLHA 5 INCIDENCIA CPR VOL REF: 07/2020	2020010100000	11				0,00	8.112,43	858.473,49 D
0360000010000000002	RH.0000 DECIMO REF: 07/2020	2020010100005	13				10,49	0,00	858.388,38 D
0360000010000000003	FOLHA 5415, 01000000 - REF. REF: 07/2020	4410010100001	14						
T o t a l s d a C o n t a ==>							10.185,42	8.112,43	858.388,38 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
4.1.2.1.1.02	- ADIANTAMENTO FUNCIONÁRIOS								
CONTA - 4.1.2.1.1.02.0001	- ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				SALDO ANTERIOR:	27.284,73 D			
10/07/2020							1.711,34	0,00	25.573,39 D
0360000010000000001	VLR REF.ADI S/FOLHA - CARGO - CBA - MUC	2020010100017	11						
T o t a l s d a C o n t a ==>							1.711,34	0,00	25.573,39 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
4.1.2.1.1.03	- PROVISÃO								
CONTA - 4.1.2.1.1.03.0001	- PROVISÃO 13 SALÁRIO				SALDO ANTERIOR:	925.279,89 D			
25/07/2020							72.291,93	0,00	998.871,93 D
0360000010000000001	PROVISÃO 13º SAL. REF: 07/2020	2020010100020	11				0,00	108,58	998.763,35 D
0360000010000000002	RH.PROV.13SAL. REF: 07/2020	2020010100040	13						
T o t a l s d a C o n t a ==>							72.291,93	108,58	998.763,35 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
4.1.2.1.1.04	- PROVISÃO								
CONTA - 4.1.2.1.1.04.0001	- PROVISÃO DE FÉRIAS				SALDO ANTERIOR:	1.228.195,19 D			
25/07/2020							89.184,21	0,00	1.317.379,40 D
0360000010000000001	PROVISÃO DE FÉRIAS REF: 07/2020	2020010100049	11				0,00	1.891,71	1.315.487,69 D
0360000010000000002	REF: 07/2020	2020010100060	11				0,00	1.911,71	1.313.575,98 D
0360000010000000003	RH.13 FER.TRANS. REF: 07/2020	2020010100064	13						
T o t a l s d a C o n t a ==>							89.184,21	3.803,42	1.313.575,98 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
4.1.2.1.1.05	- PROVISÃO								
CONTA - 4.1.2.1.1.05.0001	- PROV ENCARGOS RECIBOS S/ FERIAS E 13 SAL.				SALDO ANTERIOR:	138.195,97 D			
10/07/2020							1.228,21	0,00	141.228,62 D
0360000010000000001	FOLHA PROV.FERIAS REF: 07/2020	2020010100050	11				1.805,11	0,00	139.420,75 D
0360000010000000002	FOLHA PROV.13º SAL REF: 07/2020	2020010100062	11				0,00	117,72	139.703,03 D
0360000010000000003	RATE E ANTIGUIDA CPR VOL. REF: 07/2020	2020010100063	11				0,00	141,45	139.561,58 D
0360000010000000004	FOLHA PROV.FERIAS REF: 07/2020	2020010100064	11				0,00	628,69	138.932,89 D
0360000010000000005	RH.PROV FER.TRANS. REF: 07/2020	2020010100065	13						
T o t a l s d a C o n t a ==>							13.716,93	778,11	138.932,89 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
4.1.2.1.1.06	- INVOLUNTÁRIO								
CONTA - 4.1.2.1.1.06.0001	- RATEIO INCIDENCIA PROV. FERIAS/13 SAL-CTA				SALDO ANTERIOR:	97.958,59 D			
26/07/2020							6.432,36	0,00	102.390,95 D
0360000010000000001	FLH REF.RAT S/FOLHA - CARGO - CBA - MUC	2020010100071	11						

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e d a c o n t a ...							6.111,91	0,00	111.138,43 D
CONTA	DESCRIZIONE								
111111[illegible]4	- [illegible] CONTRATTAZIONE TERRITORIO - 01								
CONTA - 4[illegible]	- [illegible] [illegible] [illegible]						SALDO ANTERIORE:	19.482.711,17 D	
12/02/2019									
4[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	[illegible]	13				0,00	120.000,00	19.564.711,17 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	13				0,00	87.391,45	19.652.102,62 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	13				0,00	3.229,55	19.655.332,17 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	13				0,00	28.721,04	19.684.053,88 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	13				0,00	220.048,00	19.904.101,88 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	13				0,00	1.400,29	19.905.502,17 D
17/02/2019									
4[illegible]	REF.NF. 14 - DL [illegible]		11				146.490,00	0,00	19.751.112,17 D
4[illegible]	REF.NF. 151 - [illegible]		11				14.400,00	0,00	19.765.712,17 D
4[illegible]	REF.NF. 173 - [illegible]		11				220.000,00	0,00	19.985.712,17 D
4[illegible]	REF.NF. 214 - [illegible]		11				57.300,00	0,00	19.981.012,17 D
4[illegible]	REF.NF. 270 - [illegible]		11				1.800,00	0,00	19.982.812,17 D
4[illegible]	REF.NF. 271 - [illegible]		11				2.600,00	0,00	19.985.412,17 D
4[illegible]	REF.NF. 330 - [illegible]		11				7.300,00	0,00	19.979.112,17 D
4[illegible]	REF.NF. 450 - [illegible]		11				1.100,00	0,00	19.980.212,17 D
4[illegible]	REF.NF. 484 - [illegible]		11				1.800,00	0,00	19.982.012,17 D
4[illegible]	REF.NF. 70 - [illegible]		11				110.000,00	0,00	19.892.012,17 D
4[illegible]	REF.NF. 7011 - [illegible]		11				42.700,00	0,00	19.934.712,17 D
4[illegible]	REF.NF. 7013 - [illegible]		11				21.600,00	0,00	19.956.312,17 D
19/02/2019									
4[illegible]	REF.NF. 1141 - [illegible]		11				49.974,33	0,00	19.906.337,84 D
4[illegible]	REF.NF. 7083 - [illegible]		11				11.000,00	0,00	19.917.337,84 D
19/02/2019									
4[illegible]	REF.NF. 631 - [illegible]		11				47.797,40	0,00	19.869.540,44 D
20/02/2019									
4[illegible]	REF.NF. 162 - [illegible]		11				23.000,00	0,00	19.846.540,44 D
4[illegible]	REF.NF. 708 - [illegible]		11				18.000,00	0,00	19.828.540,44 D
4[illegible]	REF.NF. 764 - [illegible]		11				40.700,00	0,00	19.787.840,44 D
25/02/2019									
4[illegible]	REF.NF. 114 - [illegible]		11				14.000,00	0,00	19.773.840,44 D
4[illegible]	REF.NF. 161 - [illegible]		11				100.000,00	0,00	19.673.840,44 D
4[illegible]	REF.NF. 2020403 - [illegible]		11				53.000,00	0,00	19.620.840,44 D
4[illegible]	REF.NF. 420 - [illegible]		11				77.300,00	0,00	19.543.540,44 D
4[illegible]	REF.NF. 168567 - [illegible]		11				283,19	0,00	19.543.257,25 D
4[illegible]	REF.NF. 21 - [illegible]		11				153.000,00	0,00	19.390.257,25 D
4[illegible]	REF.NF. 115404 - [illegible]		11				33.037,70	0,00	19.357.219,55 D
25/02/2019							41.917,72	0,00	19.399.137,27 D
4[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	[illegible]	11				1.800,00	0,00	19.397.337,27 D
4[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	[illegible]	11				134.000,00	0,00	19.263.337,27 D
4[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	[illegible]	11				7.225,84	0,00	19.256.111,43 D
4[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	[illegible]	11				91.732,48	0,00	19.164.378,95 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	11				4.216,04	0,00	19.160.162,91 D
4[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible]	11				3.000,00	0,00	19.157.162,91 D
T o t a l e d a c o n t a ...							1.142.138,78	171.113,49	19.541.636,57 D
CONTA	DESCRIZIONE								
4[illegible]2[illegible]	- [illegible] CONTRATTAZIONE TERRITORIO - 02								

CODICE FISCALE/NUMERO	NOMINATIVO	DECORRENZA	RATA	N. QUOTE	STATO CONTO	DEBITO	IMPORTO	INTERESSI	IMPORTO TOTALE
ITALIA - 411111111111					SALDO RATEIZZO:	1.111.111,11 €			
01/01/1111									
11111111111111111	BIANCHI CATERINA	21/01/1111	11				0,00	1.111,11	1.111.111,11 €
11111111111111111	BIANCHI GIANFRANCO	21/01/1111	11				0,00	1.111,11	1.111.111,11 €
11111111111111111	BIANCHI INTERNET	21/01/1111	11				0,00	1.111,11	1.111.111,11 €
11111111111111111	BIANCHI SA/NA	21/01/1111	11				0,00	1.111,11	1.111.111,11 €
26/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 11111 - CLIENTE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111 - SERVIZI E MINIERE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
05/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 1111 - 111		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
06/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 11 - B.I.T. E MINERI COMMERCIA		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 1111 - C. INVESTIMENTI DA CITTÀ		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11/1111 - TIPPS S/A		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11 - ANTIMA LIBERTÀ CAPPE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
12/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 11 - MILANO CORSICA AL MARNA		11				11,11	0,00	1.111.111,11 €
17/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 11111 - CENTRO		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111 - CALENDIC INFORMATICA		11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
13/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 111111 - CAPRA		11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11 - AGENCIA CRISTINA CAPE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
19/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 111 - TRIBUNE TECNOLOGIE S		11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
21/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 1111 - S RED SOCIETÀ/VIDEO 111		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111 - S RED SOCIETÀ/VIDEO 111		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
23/11/1111									
11111111111111111	REF.NT. 11111 - CONSULENZE DI PACE		11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111 - DIRET CREATIVI E PACE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11111 - MATRIX SISTEMAS E DE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11111 - MATRIX SISTEMAS E DE		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111 - CALENDIC INFORMATICA		11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	VIA PACE,11 1111 - CALENDIC INFORMATICA	11/11/1111	11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
26/12/2020									
11111111111111111	REF.NT. 11 - MATTONI CERAMIC STAFF		11				111,11	0,00	1.111.111,11 €
27/12/2020									
11111111111111111	REF.NT. 1111 - TEST MARKETING CROCE		11				11.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11/1111 - CTOR ITALIA BIBI SRL		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111/11 - ORLEN		11				11.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11111/11 - SOFTWORKS VALUTAZIONI		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 1111/1 - CONTROL DEL CONTROLLO		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 111 - P. MARINA MERCITOR A		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11 - MAC CONSULTORIA		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11111 - TCP		11				11.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11 - CTAV		11				1.111,11	0,00	1.111.111,11 €
11111111111111111	REF.NT. 11 - LAVORI DI CARPIANO		11						

DATA/DOC/DOCUMENTO	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁBIL	CLASSE DE VALOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
28/02/2020									
03/02/2020							1.500,00	0,00	
03/02/2020							300,00	0,00	
03/02/2020							1.800,00	0,00	
03/02/2020							1.500,00	0,00	
03/02/2020							1.200,00	0,00	
03/02/2020							300,00	0,00	
03/02/2020							6.900,00	0,00	
03/02/2020							720,00	0,00	
03/02/2020							2.500,00	0,00	
03/02/2020							600,00	0,00	
03/02/2020							3.114,00	0,00	
03/02/2020							180,00	0,00	
03/02/2020							500,00	0,00	
28/02/2020							1.500,00	0,00	
28/02/2020							1.500,00	0,00	
28/02/2020							900,00	0,00	
28/02/2020							4.233,00	0,00	
Total da Conta ...							124.852,32	8.526,00	

CONTA DESCRIÇÃO

411010159 - SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ — SALDO ANTERIOR: 109.271,00 D
CONTA - 411010159 - CONTRATO DE MANUTENÇÃO

03/02/2020							0,00	1.321,47	
03/02/2020							0,00	4.000,00	
04/02/2020							1.371,47	0,00	
27/02/2020							1.866,00	0,00	
27/02/2020							1.226,00	0,00	
28/02/2020							28.900,00	0,00	
28/02/2020							2.321,47	0,00	
28/02/2020							321,00	0,00	
28/02/2020							2.320,00	0,00	
Total da Conta ...							36.201,00	5.321,47	

CONTA DESCRIÇÃO

411010104 - SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ — SALDO ANTERIOR: 111.536,11 D
CONTA - 411010104 - CONTRATO DE LAVANDERIA

04/02/2020							14.181,00	0,00	
Total da Conta ...							14.181,00	0,00	

CONTA DESCRIÇÃO

411010104 - SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ — SALDO ANTERIOR: 19.177,00 D
CONTA - 411010104 - CONTRATO DE VIGILÂNCIA DESARMADA

03/02/2020							0,00	1.761,70	

INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO RURAL Y AGRARIO
CIF.Q2.876/0215-76
SALDO ANALITICO EN EURO DE 01/01/2020 HAS 15/05/2020

Hasta: 12/07/2023

CUENTA/SUB-CUENTA/DIARIO	N/ESTADISTICO	CONCEPTO	ASIC	F.CONTA	CONCEPTO	DOC.CO.PAG.	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							12.972,63	0,00	530.130,10 D
CUENTA DESCRIPCION									
41310107 - RETENCIONES - RAC RENDIMIENTOS					SALDO ANTERIOR:	517.157,47 D			
CUENTA - 41310107000 - CENTROS ALIMENTICIOS									
29/07/2020							78.378,84	0,00	595.780,31 D
6000000000000000004 CONSUMO DE CEN ALIMENT - 07/2020		1130100100001	11						
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							66.336,84	0,00	603.780,31 D
CUENTA DESCRIPCION									
41401010 - RETENCIONES - RAC ARRENDAMIENTOS					SALDO ANTERIOR:	259.976,94 D			
CUENTA - 41402010700001 - INMUEBLES E MOTOR AGRICOLES									
29/07/2020							17.485,82	0,00	277.462,76 D
6000000000000001312 CONSUMO DE INTERIORES - 07/2020		1130100100001	11				355,51	0,00	277.818,27 D
6000000000000000004 CONSUMO DE AGUAS, DE INFORMATICA 07/2020		1130100100004	11						
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							17.841,33	0,00	277.818,27 D
CUENTA DESCRIPCION									
41310107 - RETENCIONES - RAC RENDIMIENTOS					SALDO ANTERIOR:	322.327,61 D			
CUENTA - 41310107000 - MATERIALES DE LIMPIEZA / DESINFECCION									
29/07/2020							8.111,04	0,00	330.438,65 D
6000000000000000004 CONSUMO DE MAT DESINFECCION - 07/2020		1130100100004	11				16.304,53	0,00	434.835,14 D
6000000000000000004 CONSUMO DE MAT LIMPIEZA - 07/2020		1130100100004	11						
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							82.137,53	0,00	434.835,14 D
CUENTA DESCRIPCION									
41310107 - RETENCIONES - RAC RENDIMIENTOS					SALDO ANTERIOR:	331.134,33 D			
CUENTA - 41310107000 - MATERIALES DE MANTENIMIENTO									
29/07/2020							7.217,08	0,00	181.699,11 D
6000000000000000004 CONSUMO DE MAT MANTENIMIENTO - 07/2020		1130100100004	11				8.288,01	0,00	370.703,18 D
6000000000000000004 CONSUMO DE HERRAMIENTAS/UTILLAJE 07/2020		1130100100004	11						
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							16.205,11	0,00	370.703,18 D
CUENTA DESCRIPCION									
41310107 - RETENCIONES - RAC RENDIMIENTOS					SALDO ANTERIOR:	34.226,89 D			
CUENTA - 41310107000 - EQUIPAMIENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL									
29/07/2020							7.729,78	0,00	41.956,67 D
6000000000000000004 CONSUMO EQUIPT 07/2020		1130100100004	11						
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							7.729,78	0,00	41.956,67 D
CUENTA DESCRIPCION									
41310107 - RETENCIONES - RAC RENDIMIENTOS					SALDO ANTERIOR:	34.156,67 D			
CUENTA - 41310107000 - SUMINISTROS, HERRAMIENTAS									
29/07/2020							7.500,00	0,00	41.656,67 D
6000000000000000004 CONSUMO DE COMBUSTIBLES - 07/2020		1130100100004	11						
T o t a l e s d e C u e n t a ==>							7.500,00	0,00	41.656,67 D
CUENTA DESCRIPCION									

97

98									

Fecha/Ejercicio/Lote	Histórico	Contrapartida	Pzo	S (Cód)	Cód Cheq	Cta Cl Vlr	Debito	Credito	Saldo Cheq
00004 - 4112121205210	- CONSUMOS E CAJA					SALDO ANTERIOR:	12.000,00 D		
01/07/2020									
0100100200000000	REF.NT. 100 - AJUS C MAS SOBRE		11				946,74	0,00	11.813,58 D
12/07/2020									
0100100200000000	REF.NT. 100 - AJUS C MAS SOBRE		11				634,11	0,00	68.445,42 D
19/07/2020									
0100100200000000	REF.NT. 100 - AJUS C MAS SOBRE		11				824,84	0,00	85.269,12 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->							2.291,71	0,00	85.269,12 C

Cuenta	Descripción								
111101000	- EFECTIVO GENERAL					SALDO ANTERIOR:	570.154,14 D		
CUENTA - 4112147200721	- LICENCIAS DE MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO								
01/07/2020									
0200100100000000	RETIROS PROPIO	2110101340063	11				0,00	8.000,00	111.000,14 D
0200100100000000	RETIRO CLIENTES	2110101340059	11				0,00	8.000,00	103.000,14 D
21/07/2020									
0100100200000000	REF.NT. 555 - P 0442100		11				6.120,00	0,00	553.998,14 D
0100100200000000	REF.NT. 8446 - ALTURA		11				1.000,00	0,00	547.154,14 D
0200100100000000	VIA REF.TT. 3MAIN - ROSARIO/CO NAILON 0120	7110100150135	11				11.700,00	0,00	528.954,14 D
28/07/2020									
0100100200000000	REF.NT. 2225 - PAG MAS A COMERCIO		11				4.447,50	0,00	533.401,64 D
0100100200000000	VIA REF.TT. 5 - TIENDERIA - ASESTIN	2110101340031	11				2.200,00	0,00	535.601,64 D
0100100200000000	VIA REF.TT. 5 - TIENDERIA - ASESTIN	2110101340031	11				1.000,00	0,00	536.601,64 D
0100100200000000	VIA REF.TT. 7843 - MAITOS MARINO	7110100150037	11				1.178,96	0,00	537.780,60 D
29/07/2020									
0200100100000000	PAGO/CAJA TIENDA	2110101340037	11				4.997,53	0,00	542.778,13 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->							63.515,96	16.000,00	542.778,13 D

Cuenta	Descripción								
111101000	- EFECTIVO GENERAL					SALDO ANTERIOR:	2.648.615,67 D		
CUENTA - 4112121200210	- BANCO DE ARGENTINA Y/O/CUENTA/CORRIENTE - CODE								
28/07/2020									
0200100100000000	VIA REF.NT. 1/2020 - IMPAR - CODE ADM	2110101150011	11				152.384,69	0,00	1.360.306,71 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->							152.384,69	0,00	2.361.306,71 D

Cuenta	Descripción								
111101000	- EFECTIVO GENERAL					SALDO ANTERIOR:	98.954,60 D		
CUENTA - 4112101200210	- BANCO SUCURSAL CENTRO - CUE								
08/07/2020									
2300100100000000	VIA REF.NOT 2/2020 - IMPAR - CUE - NOT	2110100150017	11				6.177,76	0,00	85.954,16 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->							6.177,76	0,00	85.954,16 D

Cuenta	Descripción								
111101000	- EFECTIVO GENERAL					SALDO ANTERIOR:	17.541,28 D		
CUENTA - 4112121200210	- CAJ RATEOS SUCUP CENTRO - LABORATORIO								
08/07/2020									
0200100100000000	VIA REF.NOT 2/CUENTA - CUE - BEBE LAB	2110101340022	11				0,00	60,51	67.000,77 C
0200100100000000	VIA REF.NOT 0-CUE - NOT - BEBE LAB	2110101340011	11				0,00	111,49	68.217,49 C
0200100100000000	VIA REF.NOT 2/CUENTA - REF - CUEN LAB	2110101340011	11				0,00	1.314,48	85.471,97 C

17/02/2026 03685600109004784	REF.178235 - SARAIVA - TUBO/PL TEC 032/10 L	11402011549027	01				72,10	5,99	19.493,47 S
18/02/2026 03685600536027003	REF.180176 - SARAIVA - TUB/PL TEC 050/10 L	11102011600003	01				61,56	6,00	19.553,97 S
22/02/2026 03685600100000001	PED.208150 - SARAIVA - TUB/PL TEC 090/10 S	11102011618021	01				61,13	6,00	20.000,37 S
24/02/2026 03685600100001006	REF.210210 - SARAIVA - CHAPA TEC 050/10 L	11102011710029	11				20,00	6,00	19.458,19 S
26/02/2026 03685600500001003	REF.212170 - SARAIVA - PACOTE TUB/PAS	11102011718029	01				70,00	6,00	19.797,49 S
27/02/2026 03685600100001005	REF.178235 - SARAIVA - CHAPA TEC 050/10 L	11102011718029	11				80,00	6,00	19.785,49 S
28/02/2026 03685600100001004	REF.216203 - SARAIVA - CHAPA PISO	11102011718029	01				10,00	6,00	19.839,00 S
T o t a l d e f o r n e c							2.780,00	6,00	19.839,00 S

DATA	DESCRITORO							
01/03/2026 03685 - 01102011102021	- SARAIVA/ ETIQUETAS - SAP							
04/03/2026 03685600100001001	REF.73547 - SARAIVA - CHP 0/0000 SAP/ETIQUETAS	11102011018029	11				11,00	6,00
10/03/2026 03685600100001004	REF.74617 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ BOBS PINHEIROS	11102011118029	11				62,11	6,00
13/03/2026 03685600100001001	REF.74671 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102011318029	11				81,68	6,00
18/03/2026 03685600100001001	REF.74845 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102011618029	11				725,87	6,00
19/03/2026 03685600100001001	REF.74896 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102011718029	11				115,84	6,00
23/03/2026 03685600100001001	REF.75114 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102011918029	11				178,13	6,00
24/03/2026 03685600100001001	REF.75147 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102012018029	11				213,28	6,00
26/03/2026 03685600100001001	REF.75181 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102012218029	11				58,90	6,00
27/03/2026 03685600100001001	REF.75215 - SARAIVA - CHP 0/0000 APLIC/ PINHEIROS	11102012318029	11				1,00	6,00

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				17,32	0,00	17.233,17 D
Totais da Conta -->							1.278,33	0,00	17.233,17 D
CONTA	[illegible]								
[illegible]	- [illegible]				SALDO ANTERIOR:	[illegible]			
CONTA - [illegible]	- MULTAS								
[illegible]							68,87	0,00	[illegible] D
[illegible]	MULTA [illegible] - TRIMES	[illegible]	[illegible]				9,88	0,00	[illegible] D
[illegible]	MULTA [illegible] - TRIMES	[illegible]	[illegible]						
[illegible]							0,01	0,00	11.118,41 D
Totais da Conta -->							78,88	0,00	11.118,41 D
CONTA	[illegible]								
[illegible]	- [illegible]				SALDO ANTERIOR:	[illegible]			
CONTA - [illegible]	- [illegible]								
[illegible]							247.219,87	0,00	[illegible] D
Totais da Conta -->							247.219,87	0,00	[illegible] D
CONTA	[illegible]								
[illegible]	- [illegible]				SALDO ANTERIOR:	[illegible]			
CONTA - [illegible]	- [illegible]								
[illegible]							99.000,00	0,00	[illegible] D
Totais da Conta -->							99.000,00	0,00	[illegible] D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – FEVEREIRO/2020

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

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA	fev/20
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
7.1.1.1. Contrato de Gestão	4.720.803,17
7.1.1.2. Outras	-
Sub-Total (1)	4.720.803,17
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.2.1. Financeiras	-
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-
7.1.2.3. Transferências	-
7.1.2.4. Empréstimos	-
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-
7.1.2.6. Outras	-
Sub-Total (2)	4.720.803,17
Total de Entradas (1+2)	
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS	
7.1.3.1. Pessoal Próprio	647.271,36
7.1.3.2. Encargos Sociais	209.929,36
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	34.225,20
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	456.256,84
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	1.582.591,67
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	
7.1.3.8. Gases Medicinais	11.057,32
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	394.480,61
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	31.959,06
7.1.3.11. Telefone	480,67
7.1.3.12. Água	21.630,34
7.1.3.13. Energia Elétrica	58.373,87
7.1.3.14. Aluguéis	27.123,44
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	192.443,79
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	3.667.823,53
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	

7.1.4.1. Doações	-
7.1.4.2. Financeiras	-
7.1.4.3. Imobilizado	-
7.1.4.4. Reformas	-
7.1.4.5. Transferências	-
7.1.4.6. Empréstimos	-
7.1.4.7. Outras	-
Sub-Total (4)	**3.667.823,53**
Total de saídas (3+4)	**1.052.979,64**
Saldo do mês (1+2-3-4)	
7.1.5 - RESUMO	**4.720.803,17**
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	**3.667.823,53**
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	**1.052.979,64**
Saldo do Mês (1+2-3-4)	-
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	**1.052.979,64**
Saldo Atual	
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	-
7.2.1. Fornecedores	-
7.2.2. Encargos Sociais	-
7.2.3. Impostos	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.2.5. Outros (especificar)	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	1.800.000,00
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	**1.800.000,00**
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – FEVEREIRO/2020**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa: INDSH Contrato de Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202002 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2020-29/02/2020 Dt Pagto: 05/03/2020

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PCI
020	SALARIO	6334,90	668.337,74	001
029	DSR HR./OUT.AD	531,50	6.838,15	001
038	INSALUB MEDIA	33481,60	38.858,57	001
040	ADUENIO	7135,00	6.856,60	001
050	AUX.MATERNIDAD	70,00	3.418,48	001
051	AUX.DOENCA	133,00	7.748,30	001
056	SALARIO FAMILI	8,00	356,47	001
057	MEDIA AUS MATE	70,00	95,01	001
058	ATS MATERNIDAD	70,00	29,84	001
068	INSAL FERIAS P	20,24	278,67	001
069	INSAL FERIAS A	3,24	52,25	001
072	INSAL.NOTURNA	840,00	3.704,76	001
074	ADIC.NOTURNO 2	8716,87	17.466,12	001
094	INSAL MATERN	3,00	20,90	001
099	INSAL AVISO PR	78,00	843,40	001
100	INSMP.SALDO	0,00	659,10	001
104	REEMB.FALTAS	24,00	247,33	001
108	INSAL 13. RESC	2,24	34,84	001
113	HORA EXTRA 50%	1094,40	22.928,66	001
115	HORA EXTRA 100	80,63	2.812,85	001
119	INSALUB REC SM	0,00	207,80	001
121	REEMB.DSR	24,00	247,33	001
130	INSAL 13. AVIS	4,24	69,84	001
138	ATS FERIAS PRO	27,36	40,84	001
139	ATS FERIAS P A	3,24	7,23	001
140	H.E INTERJ.50%	7,70	206,53	001
142	ATS AVISO PREV	78,00	77,69	001
144	ATS 13º RESCIS	16,48	7,32	001
147	ATS 13. AVISO	4,24	8,96	001
200	FERIAS	628,00	61.681,52	001
201	1/3 FERIAS	0,00	13.274,83	001
204	MED.FER.VALOR	602,00	2.516,04	001
205	MED.FER.HORAS	602,00	1.936,62	001
211	FERIAS M.SEG.	31,00	6.016,67	001
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.205,07	001
213	ABON.M.SEG.	10,00	860,83	001
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	303,66	001
215	MED.VAL.M.SEG.	48,00	191,77	001
216	MED.HOR.M.SEG.	48,00	157,27	001
220	DIF.FERIAS	4,00	0,18	001
221	DIF.FERIAS	401,00	25,28	001
222	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,05	001
223	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,11	001
225	DIF.MED.HORAS	272,00	6,96	001
229	DIF.FER.M.SEG.	23,00	1,00	001

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
401	INSS	3019,00	69.500,42
402	INSS FERIAS	297,00	6.830,78
403	INSS 13o SALAR	48,00	127,68
406	INSS FER.M.SEG	213,00	652,31
407	INSS DIF. DISS	0,00	11,20
408	INSS DIF. DISS	0,00	22,25
409	INSS DIF. DISS	0,00	5,35
430	IMP.RENDA	1557,00	23.830,85
432	IR FERIAS	230,00	18.583,62
441	ATRASOS	621,97	7.766,93
443	FALTAS	329,00	3.239,14
445	DESCONTO ODF	230,00	3.253,58
446	FALTA 1/2 FERI	20,67	255,62
460	DESC.INS.SALDO	0,00	894,78
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	84.687,67
471	FER.PAGAS MES	174,00	303,56
480	LID.PAGO RESCI	0,00	25.448,77
496	DESC AVISO PRE	90,00	3.276,17
510	MENS.ALIMENTIC	35,00	663,80
515	P. ALIMENTICIA	35,00	32,44
551	CONTRIB.ASSIS/	52,00	768,95
581	VALE TRANSPORT	0,00	16.685,69
590	SAIDA EXPRESSO	0,69	17,68
591	SAIDA ANTECIPA	99,99	1.474,74

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	791.606,96
702	BAS.INSS ACIMA	67.061,84
703	BAS.INSS LIMIN	1.386,35
707	BAS.INSS OUTRA	25.204,71
709	BASE FGTS DIF.	126,51
709	BASE FGTS DIF.	56,63
732	BASE INSS DIF.	124,51
735	BASE INSS DIF.	56,63
711	FGTS DIF. DISS	8,90
711	FGTS DIF. DISS	4,53
712	BS.FGTS DIF.DI	59,47
713	BS.INSS DIF.DI	59,47
714	FGTS DIF. DISS	4,75
715	INSS OUTRAS EM	2.771,49
725	BASE IR SALARI	769.483,81
727	BASE IR FERIAS	94.029,99
728	BASE IR 13o	2.859,71
729	BASE IR MES AN	695.646,47
730	DIF.BASE IR FE	25,10
732	BASE IRRF FER	101.867,94
736	DESC.IR MES AN	24.579,85
741	ATS MES	7.845,27
742	ASSIS DE INSAL	48.967,36
745	BASE FGTS	857.992,72
746	BASE FGTS 13o	799,82
747	BASE FGTS RESC	10.092,58
755	FGTS	68.606,11
756	FGTS 13o SALAR	80,99
757	FGTS DEPOSITAD	18.522,89
759	FGTS QUITACAO	867,39
760	FGTS ARTIGO 22	7.779,29
761	FGTS 13o RESCI	117,72
775	BASE FGTS 13 R	1.471,56
777	BASE PIS EMPRE	865.151,09
815	INSS EMPRESA	172.302,90
816	TERCEIROS	89.880,82
817	ACID.TRABALHO	16.199,75
820	VL AFAST DOEN	8.341,96
821	VL AFAST ACID	1.474,48
826	PIS EMPRESA	8.651,51
830	SEG.INSS SALAR	69.022,67
831	SEG.INSS FERIA	7.342,66
832	SEG.INSS 13o	113,03
833	SEG.SEF.IR	22.750,80
834	SEG.SEF.FERIAS	1.327,13

Empresa: INDSH Contrato de Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202002 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2020-29/02/2020 Dt Pagto: 05/03/2020

230 DIF.1/3 N.SEG.	0,00	0,37 00		936 DEG.DEP.13 SAL		379,18
233 DIF.MED.N.SEG	10,00	0,04 00		943 DISS.INSS EMPR		33,22
242 ATS FERIAS MES	600,00	782,57 00		944 DISS.CONTR.TER		4,73
243 ATS FERIAS MES	49,00	70,24 00		945 DISS.CONTR.ACI		2,21
250 INSAL.FERIAS M	0,00	2.943,75 00		990 BASE SALARIO M		822.650,11
251 INSAL.FERIAS M	0,00	201,05 00		999 LIQUIDO A RECE		651.183,51
259 ATS ABONO MES	10,00	12,91 00				
270 MEDIA ER S/ABO	10,00	30,45 00				
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	6,58 00				
290 DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00				
290 DIF MED VLR FE	220,00	1,13 00				
291 DIF MED VLR FE	0,00	0,07 00				
300 SALDO SALARIO	97,00	8.506,78 00				
303 AVISO PREVIO I	108,00	7.042,16 00				
305 MED.AV.PREVIO	109,00	279,37 00				
306 13o SAL.RESCIS	18,84	1.308,84 00				
307 13o SAL.A.PREV	5,38	819,27 00				
308 MED.13o.RESCIS	18,84	54,82 00				
309 MED.13o.AV.PRE	5,38	26,24 00				
321 FERIAS PROPORC	58,84	7.783,83 00				
322 FERIAS AV.PREV	4,38	636,66 00				
324 MED.FER.PROPOR	58,84	300,28 00				
325 MED.FER.A.PREV	4,38	26,25 00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	240,78 00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.796,57 00				
340 DIFERENCA DISS	0,00	124,51 00				
379 DEVOL DESC IND	0,00	168,52 00				
A29 SOBREAVISO	408,20	2.877,02 00				
803 H.E 50% N.AN	13,40	346,98 00				
805 GRATIFICACAO F	0,00	2.303,28 00				

TOTAIS ->	64084,50	808.638,07	7053,45	258.452,54	SALARIO LIQ.	651.183,51

Sit.Normal:	00296	Admitidos:	00007	Afastados:	00010	Demitidos:	00000
Ferias:	00028	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00342						

SIGA /GPER040/v.12 FOLHA Periodo : 01/02/2020 A 29/02/2020 Folha..: 3
Hora...: 15:46:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 29/02/2020
Emissão: 29/02/2020

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202003 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2020-29/02/2020 Dt Pagto: 05/03/2020

Empresa: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	207,00	2.405,25 00	401	INSS	56,00	267,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.341,61
029	DSR HE./OPT.AS	0,73	3,79 00	441	ATRASOS	0,56	96,31 00	728 BASE IR SALARI	3.974,12
040	ANUENIO	60,00	5,22 00	447	FALTAS	32,00	187,20 00	729 BASE IR MES AN	2.083,28
051	ATS.DOENCA	3,00	52,25 00	445	DESCONTO DSR	28,00	146,30 00	741 ATS MES	9,22
110	HORA EXTRA 50%	3,02	23,70 00	541	VALE TRANSPORT	0,00	218,19 00	745 BASE FGTS	3.341,61
				581	SAIDA ANTECIPA	0,19	0,99 00	755 FGTS	66,83
								777 BASE PIS EMPRE	3.654,91
								815 INSS EMPRESA	688,28
								816 TERCEIROS	193,80
								817 ACID.TRABALHO	63,72
								824 PIS EMPRESA	36,56
								830 DES.INSS SALAR	267,28
								890 BASE SALARIO M	3.462,72
								999 LIQUIDO A RECE	2.805,93
TOTAIS ->		273,75	2.490,21			122,72	834,28	SALARIO LIQ.	2.805,93

Ext.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CRLTISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202002 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2020-29/02/2020 Dt Pagto: 05/03/2020

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PCI
002	SALARIO	9141,80	663.823,99	001
029	DSR HE./DET.AD	532,31	6.941,96	001
038	INSALUB MEDIA	33481,00	38.898,67	001
040	ANUENIO	7190,00	8.461,82	001
050	AUX.MATERNIDAD	70,00	2.438,48	001
051	AUX.DOENCA	189,00	1.805,68	001
054	SALARIO FAMILI	8,00	316,47	001
057	MEDIA AUX MATE	70,00	95,01	001
058	AUX MATERNIDAD	70,00	29,04	001
060	INSAL FERIAS P	20,24	278,67	001
068	INSAL FERIAS A	3,24	52,25	001
072	INSAL.MAXIMA	840,00	3.704,76	001
074	ADIC.NOTURNO 2	8716,87	17.866,12	001
084	INSAL MATERN	9,00	20,90	001
099	INSAL AVISO PR	78,08	563,40	001
100	INSUF.SALDO	8,08	338,13	001
104	REEMB.FALTAS	24,00	247,83	001
105	INSAL 13. RESC	3,24	34,84	001
110	HORA EXTRA 50%	1097,88	22.958,56	001
115	HORA EXTRA 100	88,83	2.812,95	001
119	INSALUB MES AN	3,00	207,80	001
121	REEMB.DSR	24,00	249,33	001
130	INSAL 13. AVIS	4,24	49,68	001
138	ATS FERIAS PRO	27,36	48,84	001
139	ATS FERIAS S A	3,24	7,22	001
140	S.E INTERJ 50%	7,72	206,33	001
143	ATS AVISO PREV	78,08	77,69	001
144	ATS 13º RESCIS	14,48	7,32	001
147	ATS 13. AVISO	4,24	8,96	001
200	FERIAS	629,00	61.661,52	001
201	1/3 FERIAS	0,00	20.274,83	001
204	MED.FER.VALOR	882,00	2.516,06	001
205	MED.FER.HORAS	882,00	1.930,42	001
211	FERIAS M.SEG.	51,00	6.620,87	001
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.295,97	001
213	ABON.M.SEG.	10,00	660,83	001
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	303,66	001
215	MED.VAL.M.SEG.	48,00	151,77	001
216	MED.HOR.M.SEG.	48,00	157,27	001
220	DIF.FERIAS	491,69	26,28	001
230	DIF.FERIAS	9,08	0,16	001
231	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,11	001
232	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,05	001
235	DIF.MED.HORAS	372,00	5,66	001
238	DIF.FER.M.SEG.	35,00	1,00	001

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
401	INSS	3078,08	69.267,71
402	INSS FERIAS	247,00	6.830,79
403	INSS 13o SALAR	48,00	127,68
406	INSS FER.M.SEG	219,00	402,35
407	INSS DIF. DISS	9,08	22,25
408	INSS DIF. DISS	8,08	11,20
409	INSS DIF. DISS	9,00	8,35
420	IMP.RENDA	1537,58	33.539,59
422	IR FERIAS	232,58	10.661,02
441	ATRASOS	628,53	7.796,84
443	FALTAS	357,08	5.387,34
445	DESCONTO DSR	263,98	2.299,58
446	FALTA 1/3 FERI	20,67	395,62
460	DESC.INS.SALDO	0,00	694,78
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	84.687,67
471	FER.PAGAS MES	174,08	503,58
480	LIQ.PAGO RESCI	0,08	23.446,77
484	DESC AVISO PRE	80,08	1.276,17
535	F. ALIMENTICIA	25,00	663,80
535	CONTRIB.ASSIS/	52,80	32,44
561	VALE TRANSPORT	0,80	763,95
590	SAIDA EXPEDIEN	0,85	18.703,88
591	SAIDA ANTECIPA	108,17	17,86
			1.675,73

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	796.947,77
702	BAS.INSS ACIMA	67.061,84
703	BAS.INSS ISQUN	1.386,36
707	BAS.INSS OUTRA	25.304,71
708	BASE FGTS DIF.	36,63
709	BASE FGTS DIF.	124,51
710	BASE INSS DIF.	58,63
715	BASE INSS DIF.	124,51
721	FGTS DIF. DISS	4,53
731	FGTS DIF. DISS	9,88
732	BS.FGTS DIF.SI	58,63
733	BS.INSS DIF.SI	58,63
734	FGTS DIF. DISS	4,75
735	INSS OUTRAS EM	3.775,69
725	BASE IR SALARI	788.477,93
727	BASE IR FERIAS	84.025,99
728	BASE IR 13o	2.958,71
729	BASE IR MES AN	668.649,75
730	DIF.BASE IR FE	25,10
732	BASE IRRF FER.	101.867,84
736	DESC.IR MES AN	24.570,25
740	ADD MES	7.650,43
742	ADIC DE INSAL	48.987,75
745	BASE FGTS	861.334,13
746	BASE FGTS 13o	795,92
747	BASE FGTS RESC	10.092,58
750	FGTS	68.674,94
756	FGTS 13o SALAR	63,92
757	FGTS DEPOSITAD	18.522,69
759	FGTS QUITACAO	867,38
760	FGTS ARTIGO 22	1.778,28
761	FGTS 13o RESCI	117,72
775	BASE FGTS 13 R	1.471,56
777	BASE FIS EMPRA	868.804,00
815	INSS EMPRESA	172.671,39
816	TERCEIROS	50.074,63
817	ACID.TRABALHO	16.462,47
820	VL AFAST DOEN	8.341,96
821	VL AFAST ACID	1.474,68
826	FIS EMPRESA	8.686,11
930	DED.INSS SALAR	89.298,96
931	DED.INSS FERIA	7.342,46
932	DED:INSS 13o	113,03
933	DED:DEP.IR	22.755,80
934	DED.DEP.FERIAS	1.327,13

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202002 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/02/2020-29/02/2020 Dt Pagto: 05/03/2020

250 DIF.1/3 M.FEG.	0,00	0,37 00		836 DED.DEP.13 SAL	579,18
253 DIF.MED.M.SEG	10,00	0,04 00		943 DISS.INSS EMPR	23,22
262 ATS FERIAS MES	400,00	782,57 00		944 DISS.CONTR.TER	4,73
263 ATS FERIAS MES	49,00	78,24 00		945 DISS.CONTR.ACI	2,21
266 INSAL.FERIAS M	0,00	2.943,75 00		990 BASE SALARIO M	826.312,83
281 INSAL.FERIAS M	0,00	181,05 00		999 LIQUIDO A RECE	654.039,44
259 ATS ABONO MES	10,00	32,81 00			
278 MEDIA SN S/ABO	10,00	32,63 00			
279 MEDIA TN S/ABO	10,00	6,59 00			
290 DIF MED VLR FE	228,00	3,13 00			
296 DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00			
301 DIF MES VLR FE	8,00	0,97 00			
300 SALDO SALARIO	87,00	5.506,78 00			
303 AVISO PREVIO I	108,00	7.042,16 00			
305 MED.AV.PREVIO	108,00	279,37 00			
306 13a SAL.RESCIS	18,84	1.308,84 00			
307 13a SAL.A.PREV	0,36	819,27 00			
308 MED.13a.RESCIS	18,84	54,82 00			
309 MED.13a.AV.PRE	0,36	26,24 00			
321 FERIAS PROPORC	98,84	7.763,81 00			
322 FERIAS AV.PREV	4,36	836,66 00			
324 MED.FER.PROPOR	58,84	300,28 00			
325 MED.FER.A.PREV	4,36	20,23 00			
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	240,78 00			
335 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.796,57 00			
340 DIFERENCA SISS	0,00	124,53 00			
379 DEVOL DESC IND	0,00	168,32 00			
A29 SOBREAVISO	408,28	2.877,92 00			
B03 R.S 52% H.AM	13,45	344,99 00			
H01 GRATIFICACAO F	0,00	2.383,28 00			

TOTAIS -> 64308,23 913.326,24 7174,20 259.288,84 SALARIO LIQ. 654.039,44

Dit.Normal: 00300 Admitidos: 00007 Afastados: 00010 Demitidos:00008
Ferias: 00029 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00343

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:08
Período de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 2.891,24 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 2.891,24 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto Darf 5952 PCC Comp 01/2020
Autenticação	637172069381986582

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	
PCC S/NFS COMP. 01/2020 **DARF válido para pagamento até 20/02/2020** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.53.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.891,24
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.891,24

85680000028-8 91240064005-4 11234638300-7 00159520031-0

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

cortar neste ponto

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH HJB	
PCC S/NFS COMP. 01/2020 **DARF válido para pagamento até 20/02/2020** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.53.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.891,24
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.891,24

85680000028-8 91240064005-4 11234638300-7 00159520031-0

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

Maiara Crave
Contadora
CRC/PA 019966/O

cortar neste ponto

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

Lara Araújo
Analista Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Convenio

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936371668182822599?6
Data da Operação	07/02/2020 14:17
Código de Barras	85860000000-4 80580179200-4 20763705002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 80,58 (Oitenta Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Aprendiz Comp 01/2020
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166818748979954





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Convenio

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166672536159541
Data da Operação	07/02/2020 10:18
Código de Barras	85800000692-3 14350179200-7 20763705082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 69.214,35 (Sessenta e Nove Mil Duzentos e Quatorze Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC_FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 01/2020
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166674924602274

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/02/2020 - 20:02:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393600
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.029,00	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	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,58	0,00	80,58

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858600000004 805801792004 207637050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/02/2020 - 20:02:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393600
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.029,00	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	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,58	0,00	80,58

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858600000004 805801792004 207637050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720600902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:08
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 353,13 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Treze Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 353,13 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Treze Centavos)
Descrição	Pgto GPS Preserve NF 6840 Comp 01/2020
Autenticação	637172069115267921

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39,0 DATA: 03/02/2020 HORA: 20:02:20

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 01/2020
5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 71.364,14
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 71.364,14
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900007134	641402702307	523453830006	157520300195

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39,0 DATA: 03/02/2020 HORA: 20:02:20

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 01/2020
5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 71.364,14
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 71.364,14
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900007134	641402702307	523453830006	157520300195

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará Banco do Estado do Pará | CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:07
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2020
Identificador	92753268O-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto GPS Stemac NF 52481 Comp 01/2020
Autenticação	637172068887610573

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	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
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 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 685 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66050-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/02/2020

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
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 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 685 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66050-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/02/2020

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Maiara Crato
Contadora
CRC/PA 019966/O

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento do GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:07
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2020
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto GPS Siah NF 42 Comp 01/2020
Autenticação	637172068622287459

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Convênio

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:06
Código de Barras	85880000713-4 64140270230-7 52345383000-6 15752020019-5
Valor do pagamento	R$ 71.364,14 (Setenta e Um Mil Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	13/02/2020
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS Fopag Comp 01/2020
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172067827609967





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717206090228041 4
Data da Operação	13/02/2020 16:06
Período de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 45.285,85 (Quarenta e Cinco Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 45.285,85 (Quarenta e Cinco Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Darf 0561 IR Fopag Comp 01/2020
Autenticação	637172068155890387

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	45.285,85
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	45.285,85
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 05/02/2020 10:43:29

85610000452-7 85850064005-8 11234538300-7 00105610031-4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	45.285,85
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	45.285,85
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 05/02/2020 10:42:29

85610000452-7 85850064005-8 11234538300-7 00105610031-4

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

Assistente Técnico Administrativo
Assistência de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 10:59
Periodo de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 14.479,56 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 14.479,56 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Darf IR 1708 Comp 01/2020
Autenticação	637172747962411793

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 730/2007

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: 31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2020
IRRF S/NFS COMP. 01/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL: 14.479,56
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.53.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 14.479,56

85640000144-7 79560064005-1 11234538300-7 00117080031-0

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

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 730/2007

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: 31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2020
IRRF S/NFS COMP. 01/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL: 14.479,56
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.53.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 14.479,56

85640000144-7 79560064005-1 11234538300-7 00117080031-0

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

Maiara Crato
Contadora
CRC/PA 019966/O

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

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
UNDSH

FINANCEIRO
14/02/20

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371694316517570 43
Data da Operação	10/02/2020 14:53
Código de Barras	81760000035-7 75450511202-1 00210920010-1 70002611871-6
Valor do pagamento	R$ 3.575,45 (Três Mil Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	10/02/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic Belém - ISS Comp 01/2020
Data da operação	10/02/2020
Autenticação	637169432319414782

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81760000035-7 75450611202-1 00210920010-1 70002611871-6

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	10/02/2020	200107000261187
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/02/2020
			Total a Pagar
			R$ 3.575,45

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.782-1	01/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85
DE RETIDO	267.782-1	2019/05	3.551,60	0,00	-	-	-	-	3.551,60

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 01/2020
DFMS N: 2001130000946S1

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação Bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81760000035-7 75450611202-1 00210920010-1 70002611871-6

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	10/02/2020	200107000261187
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/02/2020
			Total a Pagar
			R$ 3.575,45

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

25265/NFE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	25265 NFE	Emissão	02/03/2020 12:55:27	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/03/2020	Código de verificação	GWDN.CN40.V2GP.1VFE	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 — Reg.: Não Incidência

Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000

Telefone: (31) 3660-3700 — Município: Pedro Leopoldo - MG — País: Brasil

Insc. Mun.: 00000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: ISENTO

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 — Reg.:

Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200

Telefone: — Município: Belém - PA — País: Brasil

Insc. Mun.: — Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
—	—	—	—	—

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 25265, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/GWDN.CN40.V2GP.1VFE

Data: / / Assinatura:

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 29/02/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
13o	Antes	60470,53	9971,20	0,00	70441,73	19515,43	5612,76	702,88	98272,72
	No Mes	60506,67	9000,33	0,00	69513,00	19259,82	5539,88	695,07	95007,69
	Atual	120621,12	18944,55	0,00	139565,67	38667,46	11121,44	1393,98	190748,55
Valor Baixa	Transf	356,08	32,98	0,00	389,06	107,78	31,12	3,89	531,85

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
13o	Antes	60470,53	9971,20	0,00	70441,73	19515,43	5612,76	702,88	98272,72
	No Mes	60506,67	9000,33	0,00	69513,00	19259,82	5539,88	695,07	95007,69
	Atual	120621,12	18944,55	0,00	139565,67	38667,46	11121,44	1393,98	190748,55
Valor Baixa	Transf	356,08	32,98	0,00	389,06	107,78	31,12	3,89	531,85

Data Base: 29/02/2020

FILIAL: 15 - 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	223385,27	30920,48	85437,50	341731,21	84687,84	27339,59	3417,01	457195,65
Faltas	No Mes	40823,25	4347,14	14790,19	59103,58	16034,84	4639,61	579,42	80430,15
Saldo	Atual	192986,96	26132,37	73609,43	282038,76	68914,25	23362,64	2919,97	388235,62
Valor Bolsa	Transf	4272,93	385,86	1552,92	6211,71	1721,06	496,93	62,11	8491,81
	Ferias	88238,63	8757,35	25665,34	102661,32	28107,07	8115,63	1014,35	139898,37
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	435326,02	74217,90	169847,82	679391,92	188336,12	54259,04	6782,39	928679,47
Faltas	No Mes	24960,44	5459,37	10139,82	40559,73	7984,06	2247,71	284,56	50876,09
Saldo	Atual	410843,55	78845,10	176562,79	706251,64	196678,02	56378,88	7061,00	965369,54
Valor Bolsa	Transf	1068,23	128,75	398,93	1595,97	442,19	127,67	15,95	2181,78
	Rescis	8374,68	703,50	3026,06	12104,24	0,00	0,00	0,00	12104,24
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	660711,29	105146,42	255285,42	1021143,13	283023,96	81598,63	10200,40	1385870,12
Faltas	No Mes	64983,69	9806,51	24930,11	99729,31	23938,83	6883,32	863,98	131406,24
Saldo	Atual	643740,51	104977,47	249672,22	998292,20	276592,27	79741,72	9980,97	1364605,16
Valor Bolsa	Transf	5341,16	514,61	1951,91	7807,68	2163,25	624,60	78,06	10673,59
	Ferias	88238,63	8757,35	25665,34	102661,32	28107,07	8115,63	1014,35	139898,37
	Rescis	8374,68	703,50	3026,06	12104,24	0,00	0,00	0,00	12104,24
Bx Mes-Saldo		-16970,76	-168,95	-5713,28	-22853,93	-6331,69	-1856,91	-228,43	-31269,96

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	223385,27	30920,48	85437,50	341731,21	84687,84	27339,59	3417,01	457195,65
Faltas	No Mes	40823,25	4347,14	14790,19	59103,58	16034,84	4639,61	579,42	80430,15
Saldo	Atual	192986,96	26132,37	73609,43	282038,76	68914,25	23362,64	2919,97	388235,62
Valor Bolsa	Transf	4272,93	385,86	1552,92	6211,71	1721,06	496,93	62,11	8491,81
	Ferias	88238,63	8757,35	25665,34	102661,32	28107,07	8115,63	1014,35	139898,37
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	435326,02	74217,90	169847,82	679391,92	188336,12	54259,04	6782,39	928679,47
Faltas	No Mes	24960,44	5459,37	10139,82	40559,73	7984,06	2247,71	284,56	50876,09
Saldo	Atual	410843,55	78845,10	176562,79	706251,64	196678,02	56378,88	7061,00	965369,54
Valor Bolsa	Transf	1068,23	128,75	398,93	1595,97	442,19	127,67	15,95	2181,78
	Rescis	8374,68	703,50	3026,06	12104,24	0,00	0,00	0,00	12104,24
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	660711,29	105146,42	255285,42	1021143,13	272823,96	81598,63	10200,40	1385870,12
Faltas	No Mes	64983,69	9806,51	24930,11	99730,31	23938,83	6883,32	863,98	131406,24
Saldo	Atual	643740,51	104977,47	249572,22	998292,20	276592,27	79741,72	9980,97	1364605,16
Valor Bolsa	Transf	5341,16	514,61	1951,91	7807,68	2163,25	624,60	78,06	10673,59
	Ferias	88238,63	8757,35	25665,34	102661,32	28107,07	8115,63	1014,35	139898,37
	Rescis	8374,68	703,50	3026,06	13104,24	0,00	0,00	0,00	12104,24
Bx Mes-Saldo		-16970,76	-168,95	-5713,28	-22853,93	-6331,69	-1856,91	-228,43	-31269,96

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – FEVEREIRO/2020**
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/02/2020

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

Belém, 31 de janeiro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0002/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Médicos COMP 12-2019

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 772.526,61 (setecentos e setenta e dois mil quinhentos e vinte e seis reais e sessenta e um centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
Rodrigo Fröhlich

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 01
Referência: 2020/01
Data Prevista: 01/02/2020
Total de Registros: 11
Total de Créditos: 772.526,61

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).

31/01/2020 10:14:43	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202001 TIPO: EVENTUAL01

31/01/2020 10:15:28

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	46.821,76	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495968700	110.743,00	1	2946	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	8.784,36	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	72.546,05	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2498583400	139.506,02	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5.000,00	237	6718	86355
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0615000600	13.139,00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74.961,25	1	4995	63517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199.870,00	237	421	4189
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6.589,50	33	1584	130013000
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	94.593,57	341	2939	19308

TOTAL DE VALORES: 772,526.61

TOTAL DE CRÉDITOS: 11

TOTAL GERAL DOS VALORES: 772,526.61

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 11

(CNT) MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.163
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 1221 8950 2000 0148 5500 1000 0151 6310 7844 9291

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

Prot.: 315190012963046 Data/Hora: 23/12/2019 09:31:00

CN:19597524

PAGO TERC. P CONSUMO ST

21.885.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.483.830/0015-75

23/12/2019

CORREIO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

UNIVERSAL

66055-000

23/12/2019

9132013800

PA

09:31:02

0,00	0,00	0,00	0,00		5.738,79
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.738,79

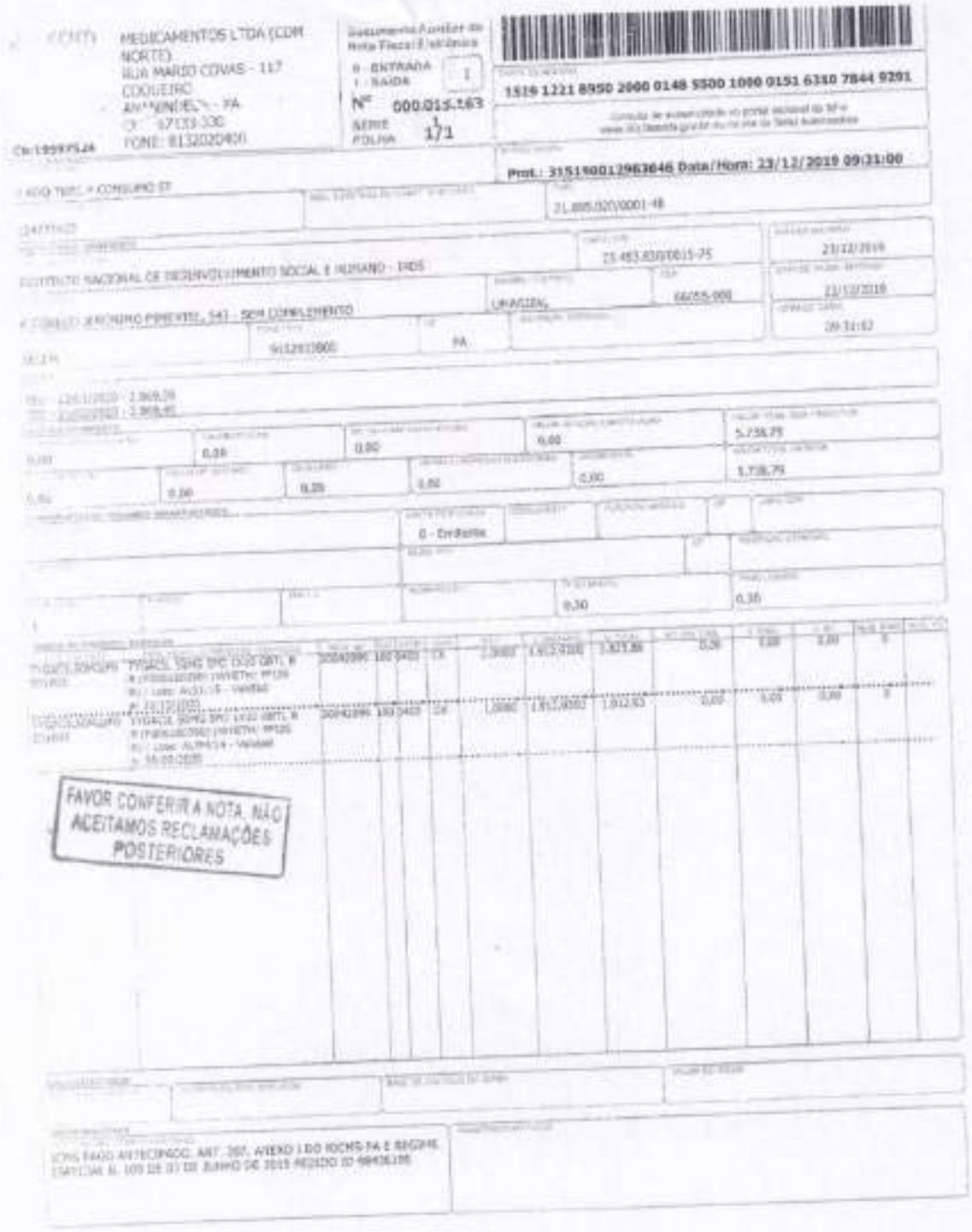
0 - Emitente

			0,30		0,30

TYGACIL 50MG/PO	TYGACIL 50MG SPC 1X10 GBTL B	30040996	180	0403	CX	1,0000	1.912,9100	1.823,86	0,00	0,00	0,00	0
TYGACIL 50MG/PO	TYGACIL 50MG SPC 1X10 GBTL B	30040996	180	0403	CX	1,0000	1.912,9100	1.912,93	0,00	0,00	0,00	0

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2019 REGIDO ID 98436188



27 12 19

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=D966BBC708FCC4EF82D1DBA968E9865BF3... 23/12/2019

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98601-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 1553
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15200111515229000185550010000015531363856833

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: 315200000198081 03/01/2020 16:55:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152954481	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: -
CNPJ/CPF: 11.515.229/0001-85	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA EMISSÃO: 03/01/2020
ENDEREÇO: R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	BAIRRO: Umarizal	CEP: 66.055-000	DATA SAÍDA: 07/01/2020
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX:	UF: PA	HORA SAÍDA: 16:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 420,00
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: 420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente; 1 - Destinatário/Remetente; 2 - Terceiros; 3 - Emitente Próprio; 4 - Destinatário Próprio; 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: - - - CEP:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 0	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,0	PESO LÍQUIDO: 0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03048900	0400	0102	kg	20,0000	21,00000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJ
09/01/2020

002471

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1852436	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES: DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 20/01/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 17,54 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2400 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.016.947
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 9389 2000 0171 5500 1000 0169 4718 5124 9240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.190.012.967.642 23/12/2019 09:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75		23/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66.000-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA		09:53:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.428,82	2.962,90	0,00	0,00	17.428,82

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	17.428,82

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
031347 3156	AST-N204 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 19/01/2019 VAL. 19/01/2021 LOTE 0391120403 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	060	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
031378 3157	AST-N07 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 24/01/2019 VAL. 24/01/2021 LOTE 7171184303 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	060	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
031373 3880	AST-V308 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 13/02/2019 VAL. 13/02/2021 LOTE 2801175103 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	060	5.102	CX	1,000	670,0000	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00
020044 3813	BACT/ALERT PA PLUS (CULTURA) VERDE FAB. 01 FAB. 03/06/2019 VAL. 03/06/2020 LOTE 40030110 QTD. 175 VLR. 5.512,500 LAB. BIOMERIEUX	38210000	060	5.102	UN	175,000	31,5000	5.512,50	5.512,50	937,13	0,00	17,00	0,00
031455 3154	GN TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 15/10/2019 VAL. 15/10/2020 LOTE 2411058603 QTD. 60 VLR. 2.010,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	060	5.102	CX	3,000	670,0000	2.010,00	2.010,00	341,70	0,00	17,00	0,00
031455 3155	GP TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 24/01/2019 VAL. 24/01/2021 LOTE 2421155401 QTD. 40 VLR. 1.420,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	060	5.102	CX	2,000	710,0000	1.420,00	1.420,00	241,40	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC : 0800 095 1400
Trib aprox R$: 913,58 Federal e 1.709,11 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0.11PDT
REFERENTE A ID 98237282

FINANCEIRO - HJB
09 / 01 / 2020
Marcia M. Fernandes
SIAPE 1147
Coord. Laboratório

- ADO

05: Floculo Pack 5 unidades
ao Isolei

BIOSAUDE

Nº 000.033.078 Série: 001

Page 1 of 1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315190012584879 - 19/12/2019 15:33:09

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfa.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-19/12-02.668.300/0001-79-55-001-000.033.078-153.277.288-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		19/12/19
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	19/12/2019
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Hora de Saída**
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Parcela
Dv 013078/01
en 1.935,00
Venc 18/01/2020

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00	**1.935,00**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00	12,58	1.935,00	58,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 1 Destinatário	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
[illegible]	Cateter SP HIKA2 Implalar Bottom-Lr: 601-05888 Lot: 28/08/2018 Val: 28/08/2020 Serials: 0019-00220, 0019-00219, 0019-00214 Trib. após: Federal R$ 15,12 e Estadual R$ 0,00 Fonte IBPT (15,2 A)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	2	120,0000	360,0000	0,00		0	0
[illegible]	Cateter SP HIKA 1.3Fr/4Fr 100cm 4FG MS Bottom Lr: 2305/0917 Fab: 01/08/2018 Val: 14/03/2021 Serials: 0260-00499, 0260-00495 Trib. após: Federal R$ 17,64 e Estadual R$ 0,00 Fonte IBPT (15,2 A)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	2	210,0000	420,0000	0,00		0	0
[illegible]	Par Guia V18 0,018x300cm Conista Wire Bottom Lr: 2305/0914 Fab: 28/03/2019 Val: 27/03/2021 Serials: 0420-00332, 0420-00322, 0420-00319 Trib. após: Federal R$ 40,51 e Estadual R$ 0,00 Fonte IBPT (15,2 A)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	3	385,0000	1.155,0000	0,00		0	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00

15/12/19

26/12/19

004931

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

CST 40: produto isento de tributação de ICMS. Isenção de PIS / COFINS conf. Parág. 4o do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela lei 10548, de 13 de Novembro de 2002
Produto não beneficiado com isenção do itme nos termos do convenio ICMS 26/03
Produto de ICMS ser ZERO
Pedido por Brasil Ag: 3396-5 C/C: 60305323-9
VENDA DIRETA
PACIENTE CONVÊNIO: 2959 / 2019 - U
LOCAL DE ENTREGA : Hospital Jean Bitar
Tributos aprox R$ 81,2 Federal e R$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2458 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32230675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.016.944
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 9389 2000 0171 5500 1000 0169 4413 6960 4327

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.190.017.963.993 23/12/2019 09:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	23/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belém	(11)3672-5136	PA	**HORA DE SAÍDA** 09:33:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	265,20	0,00	0,00	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

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
4	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
800821	FLUID PACK - ISE 9180 (300 TESTES) DAB. 01 FAB. 23/04/2019 VAL. 29/04/2021 LOT: 79181 QTD. 4 VLR. 1.560,000 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	4,000	390,0000	1.560,00	1.560,00	265,20	0,00	17,00	0,00

27 12 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Tele agência RX 96,72 Federal e 187,20 Estadual
Fone: 3BPTI@grupomarista.com.br 0 11 D 71
RECEBEMOS A 01-915 5817

Alexandra Nunes Aguiar
Auxiliar de Laboratório
Hospital Ophir Loyola
CRF-PA

23/12/19

Andreia M. Fernandes
CRBM 1 149
Chefe Laboratório

Obs.: 01101-040/INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO (INDSH)

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0,1810 – EDF. JK SALA107 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída | 1 |

Nº 1573
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15200111515229000185550010000015731675268673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315200001847381 18/01/2020 14:51:50
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		18/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66.055-000	21/01/2020
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Belém			PA	14:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0- Emitente 1- Destinatário/Remetente 2- Terceiros 3- Emitente Próprio 4- Destinatário Próprio 9- Sem Frete)	9	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. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34010	FILÉ DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03048900	0400	5102	Kg	20,3000	20,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

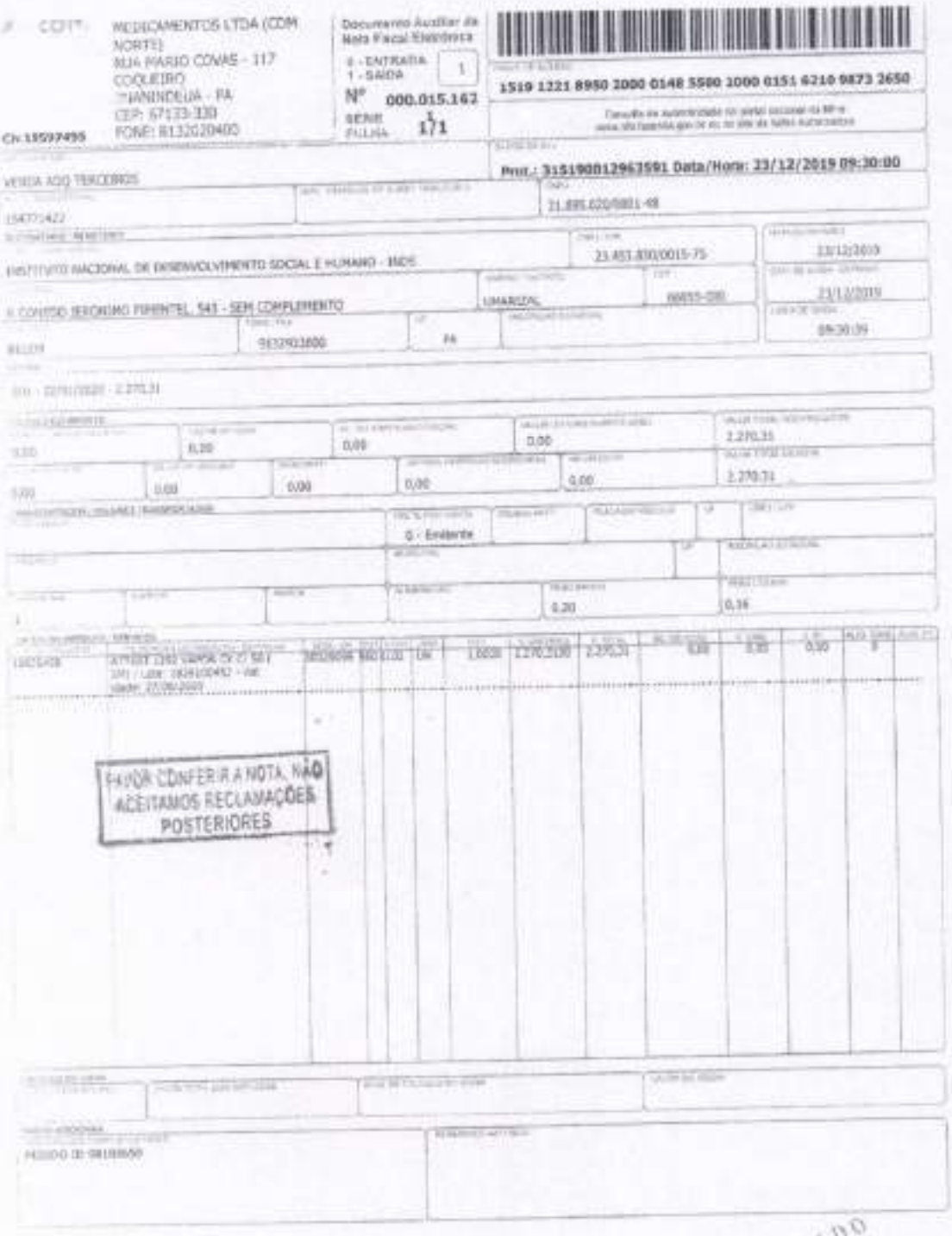
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852439	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 03/02/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 16,80 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3B29	FINANCEIRO-HJB 21/01/2020



CCPT: MEDICAMENTOS LTDA (COM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
JANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Ch: 15597495

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.015.162

SERIE 1
FOLHA 1/1

1519 1221 8950 2000 0148 5500 1000 0151 6210 9873 2650

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

Prot.: 315190012963591 Data/Hora: 23/12/2019 09:30:00

VENDA ADQ TERCEIROS

154771422

21.895.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

23/12/2019

R CONSOLIDADO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66855-030

23/12/2019

09:30:39

9832903800

PA

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.270,31

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.270,31

0 - Emitente

1 | 0,20 | 0,16

1502/08	ATTEST 1392 VAPOR CV 10 SOL 1ml / Lote: 1828100492 - Vol. Vlade: 27/08/2019	3832909	960	01.00	UN	1,0000	2.270,3100	2.270,31	0,00	0,00	0,00	0

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PEDIDO DE 98188650

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 23/12/19 HORA 10:00

ARIFADO
EBIDO
RA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

27 12 19

http://127.0.0.1:90//-18981440697id=D966BBC708FCC4EF82D1DBA968E9865BF3... 23/12/2019

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2493282 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 1244 7346 7100 0151 5501 0002 4932 8219 8664 2253

Consulta de autenticidade no portal 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		135190930653168 09/12/2019 11:15:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374067738117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 44156305)		25.433.830/0015-75	09/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-080	09/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0139132305800	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2493282/01	18/01/2020	1.562,50						

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
1.562,50	109,37	0,00	0,00	1.562,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.562,50

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)			1,750	1,500

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
41.2863	RIMCURIN Integrol.Sol. Inj. - 25% a 5mL - Liof/Sol - Tab aprox. RE 210,16 Federal Lote: 19/00330 - Qtd: 5,0000	3004.90.79	000	6.107	CX	5,0000 Val. 10/2020	312,5000	1.562,50	1.562,50	109,37	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/12/19 HORA 11

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula Sesan Bitar
INDSH

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

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
	FL 19 / 12 / 19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4415630SE - Rep: 17330 -Prod: Lista Positiva: 1.562,50 - NE: 478035 -Pedido 97969693 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10143/00" - Tab aprox RS 210,16 Federal. - DIETR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0081 - C/C 00051089-6 COD.ID2 NT: - NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU DIETR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 1851-5 -2 C/C 000000314-1 COD.I DENT: 1003756-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 104,29 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Recebemos de A M DE M PIMENTEL & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/01/2020 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITTAR. Valor Total: 2.817,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.488
Série 001

A M DE M PIMENTEL & CIA LTDA

R MUNDURUCUS, 125, BERNARDO SAYÃO X ORLA - JURUNAS - BELEM - PA - CEP: 66025-660
Fone: (91)3225-6138
amdempimentel@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.488
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0112 6708 1700 0156 5500 1000 0034 8810 9663 3816

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200002038937 21/01/2020 10:55:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153145050		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	21/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	21/01/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			15:08:52

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/IBA)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	681,56 (24,19 %)	2.817,50
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	2.817,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	COPO DESCART. 180 ML PCT C/ 100 UND TOTALPLAST	39249000	0103	5102	PCT	300	2,09	0,00	1.023,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	COPO DESCART. 300 ML PCT. 100 UND ULTRACOPOS	39249000	0103	5102	PCT	40	4,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FACA DESCART. REFEICAO PCT C/ 50 UND	39249000	0103	5102	PCT	84	1,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	GARFO DESCART. REFEIÇÃO PCT C/ 50 UND	39249000	0103	5102	PCT	139	1,55	0,00	201,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	PANO MULTIUSO PERFEX 300 MTS	39249000	0103	5102	UN	14	77,00	0,00	1.078,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123003	KIT POTE 250 PCT COM 25 UND	39249000	0103	5102	PCT	90	4,50	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/01/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. PEDIDO: 000/0676-1 BANCO DO BRASIL AG: 2454-0 C/C: 100361-4 Tributos Aproximados - Nacional: R$ 202,38 (7,19%) - Estadual: R$ 478,07 (17,00%) - Fonte: IBPT/IBA	FINANCEIRO - HJE 24/01/2020 VENC 31.01.2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/01/2020 10:55:45

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.103.134 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: 9132031204 CEP: 67033000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.103.134 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1519 1204 9489 0500 0163 5500 1000 1031 3411 0434 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 Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215190012845069 - 21/12/2019 09:01:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - I' DSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 21/12/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/12/2019
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:50:11

FATURA

Num.: 103134 V.Orig.: 1.473,86 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.473,86

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	1.473,86

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	1.473,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63

ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,550	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00013933	ALUMINIO DE CALCIO E SODIO 15 CM X 25 CM 8271525 L: 1815/0209 F 01/11/2018 V 30/11/2020	38050000	0 41	5102	UN	28	49,95	1.398,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013933	ALUMINIO DE CALCIO E SODIO 15 CM X 25 CM 8271525 L: 1815/0209 F 01/11/2018 V 30/11/2020	38050000	0 41	5102	UN	1	49,95	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013704	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO 150 MM X 100 MT CX C L: 1019 F 01/01/2019 V 01/09/2022	48089090	0 41	5102	RL	1	65,30	65,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
[illegible]

23/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/12/19 HORA 10:30

27 12 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 30/01/2020, Valor: 1.473,86 Veic. : DT 01 20 PEDIDO 98191459 I AP/CO PAPEL A4 : 84900 C C : 050451219 ICMS : 10 ANTECIPADO ART 587, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER R 147 19 DOAÇ 987100 NA PRCE CONFORME CONVENIO 76 94	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.103.161 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: 91)3021344
CEP: 67033000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.103.161
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1031 6119 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315190013020529 - 23/12/2019 14:59:41

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	23/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:59:25

FATURA

Num.: 103161 V.Orig.: 10.688,97 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 10.688,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.688,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.688,97

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
12				142,911	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
0402064	DESENV 3 KCAL HP 1000 ML BD711220 L: 25902170 F:01/08/2019 V:31/05/2020	21069090	0 41	5102	FR	48	46,25	2.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402064	PREBURN 2KCAL HP 1000ML BR 7481221 L: 25903736 F:01/08/2019 V:30/05/2020	21069090	0 41	5102	FR	40	54,80	2.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402064	PREBURN HP ENERGY 1000ML EASY BAG 7481221 L: 25903879 F:02/08/2019 V:30/05/2020	21069090	0 41	5102	LT	50	36,25	1.475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402064	PREBURN HPV MAÇA CO-2-BK-HL 1000ML BR7177631 L: 25903129 F:31/05/2019 V:30/05/2020	21069090	0 41	5102	FR	36	18,11	652,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402064	PREBURN ORIGINAL 1000ML EASY BAG BR7494221 L: 25900181 F:31/08/2019 V:30/05/2020	21069090	0 41	5102	FR	45	17,25	776,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402064	PREBURN PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 200ML 7432 L: 25902310 F:01/08/2019 V:30/05/2020	21069090	0 41	5102	FR	48	12,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402064	PREBURN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML 0407 L: 25902709 F:31/07/2019 V:30/04/2020	21069090	0 41	5102	FR	72	11,34	816,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27 12 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplic.: a Num.: 031, Venc.: 31/01/2020, Valor: 10.688,97 Venc : 31 01 20 PEDIDO: 0403033 1 BANCO SAFRA AG : 54800 C C : 010011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 107, ANEXO I DO RICMS-PA E RECOMP TRIB DIF ES N 147 15 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 70 88	Cleucinay dos Santos Farias Assistente Administrativo INDSH MATRÍCULA 3013015 RECEBIDO 10:15 HORA 24.12.19

107515-1

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. 000.103.162
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 5130015844
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.103.162
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1204 9490 0900 4163 5500 1000 1031 6210 9464 9329

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 terceir	315190013028868 - 23/12/2019 15:01:45

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	23/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:01:33

FATURA

Num.: 103162 V.Orig.: 4.677,44 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.677,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.677,44

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	4.677,44

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
11				80,990	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
00020490	DIBEN 13 KCAL HP 1105 ML BR7111251 L: 106431703 F:01/08/2019 V:31/05/2023	21069090	0 41	5102	FR	83	44,23	1.810,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020342	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML BR 7491261 L: 20945139 F:01/08/2019 V:30/05/2020	21069090	0 41	5102	FR	39	36,29	1.086,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018011	FRESUBIN 2KCAL SOLUÇÃO ORAL 200ML BR7175761 L: 20981173 F:01/09/2019 V:30/05/2020	21069090	1 41	5102	FR	96	18,24	1.741,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Ivan Dias - INDSH

27 12 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:15
DIA 24 - 12 - 19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Vcto.: 22/01/2020, Valor: 4.677,44 Vcto : 22 01 20 PEDIDO 9696533/0 1 BANCO SAFRA AG : 04980 C C : 005811318 LCME PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME CRIA ICE 58 N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Destinatário: GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 - UMARIZAL - BELEM - PA
Emissão: 18/12/2019 Valor Total: R$ 720,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.092
Série 001

OPÇÃO Diagnóstico

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0302, 1095, P66A LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3093-5116 CEP: 74643-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.092
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1203 7388 5400 0168 5500 1000 0130 9212 9027 9648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152192763616014 18/12/2019 17:09:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104645916		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75		18/12/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453		UMARIZAL		66055-000	18/12/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO		17:09:58

DUPLICATAS

Número	12092 1-01,01/1
Vencimento	12/01/2020
Valor R$	720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA NOTA**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**720,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
51149320	S-MONOVETTE LI - HEPARINA 2 ML POLIAMIMETRIA Lote: 8075102 Val: 31/08/20 Fabric: 30/08/18 Trib aprox R$: 23,64 Federal e 61,20 Estadual Fonte: IBPT	90183091	0102	5102	UN	200,00	3,60	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51149320	S-MONOVETTE LI - HEPARINA 2 ML POLIAMIMETRIA Lote: 8075101 Val: 31/12/20 Fabric: 31/12/18 Trib aprox R$: 23,64 Federal e 61,20 Estadual Fonte: IBPT	90183091	0102	5102	UN	200,00	3,60	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 47,30 Federal e 122,40 Estadual Fonte: IBPT ANEXO Nº 67515017	

Alessandra Bueno Fagundes
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Geral de Belém
HBDSH

15/01/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10-01-20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/12/2019 17:14:38

Emitido - Autorização Comercial 0800 3040 0304

Recebemos de GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 - UMARIZAL - BELEM - PA.
Emissão: 18/12/2019 Valor Total R$ 1.182,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.093
Série 001

OPÇÃO Drogarias

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-3002, 1095, PISA LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3550-5116 CEP: 74643-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.093
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1203 7388 5400 0168 5500 1000 0130 9311 5027 9642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152192763627505 18/12/2019 17:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104645016		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453		UMARIZAL	66055-000	18/12/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	17:12:34

DUPLICATAS

Número	13093-1-01/01/1
Vencimento	13/01/2020
Valor R$	1.182,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.182,00**

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
302					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5114502	S-MOMOVULTTE LI - DIPIRONA 2 ML PG/AMOSTRA Lote: 803/012 Val: 30/11/20 Fabric: 30/11/18 Trib aprox R$: 22,73 Federal e 58,75 Estadual Fonte: IBPT	30049099	0102	6102	UN	80,00	3,60	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5114502	S-MOMOVULTTE LI - DIPIRONA 2 ML PG/AMOSTRA Lote: 803/011 Val: 31/12/20 Fabric: 31/12/18 Trib aprox R$: 48,29 Federal e 124,85 Estadual Fonte: IBPT	30049099	0102	6102	UN	204,00	3,60	0,00	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1031052	TUBO H.1.000TUD + EOTA KS 4 ML CX C/ 100 Lote: 2279/0459 Val: 31/08/20 Fabric: 31/08/09 Trib aprox R$: 9,70 Federal e 17,34 Estadual Fonte: IBPT	90183900	0102	6102	CX	2,00	71,00	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 17,66 Federal e 202,94 Estadual Fonte: IBPT

RONZIO Nº 87518017

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiró
Auxiliar Administrativo
Instituto Jean Bitar
MATRÍCULA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
18 - 12 - 19

Fls. 154
15/01/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/12/2019 17:12:47

Impresso - Automação Comercial (62) 3945-5338

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.023.510 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Hybrida

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.023.510
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1212 5449 2100 0102 5500 1000 0235 1010 0000 0012

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 Mercad. Susbst. Tribu		315190012348404 - 2019-12-18T08:33:14-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	18/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	18/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		08:34:13

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/01/2020	975,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB
[illegible]	[illegible] (Anvisa	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Assinatura Responsável Recebimento
Assinatura Responsável Encaminhamento
18/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

23 12 19

Paulo Cardoso Ribeiro
Farmacêutica
CRF-PA 7013

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 97994137.1) (Vendedor: Janete Teixeira) Para Recebimento: [illegible]	

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.023.513 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Hybrida

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.023.513
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1212 5449 2100 0102 5500 1000 0235 1310 0000 0014

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315190012356588 - 2019-12-18T09:24:09-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jeun Bitar			23.453.830/0015-75	18/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	18/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		09:25:08

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vem.	Valor
001	17/01/2020	1.170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	198,90		0,00	0,00		1.170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	VAL.IP.TRIB.
000000	CATETER - Mindray Na AutoMCX Hydro Algesyne 11 x 11cm (Lote: 34695) (Val: 30/09/2021) (Anvisa:80624980054)	30059090	090	5102	UN	30,0000	45,0000	1.170,00	1.170,00	198,90	0,00	17,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible]

18/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

23 12 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 17011377-21 (Vendedor: Nicole) Para Reclamações / Sugestões: sac@hybridahospitalar.com.br	Paula Cardoso Ribeiro Farmacêutica CRF-PA 7013

A Oplima completa você	IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE 1157,UMARIZAL BELEM CEP 66.050-350 Fone: 31818000 Fax: 31818025 Email: fiscal@oplima.com.br Home Page: www.oplima.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0. ENTRADA 1. SAÍDA [1] Nº. 000740041 SERIE 001 Página: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 15-19.12-04.945.481/0001-69-55-001-000.740.041-100.003.767-7 Consulte na autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou na sede da Nota Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **315190012437638**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **150017529**	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ **04.945.481/0001-69**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH**			CNPJ/CPF **23.453.830/0015-75**	DATA DA EMISSÃO **18/12/2019**
ENDEREÇO **RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N; 543**	BAIRRO/DISTRITO **UMARIZAL**		CEP **66.055-000**	DATA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **BELEM**	FONE/FAX **3239-3800**	UF **PA**	Inscr. Estadual **ISENTC**	HORA DE SAÍDA **16:52:58**

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
241,00	40,97	0,00	0,00	241,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO [ ]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

0740041-01 18/01/2020 241,00					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
294156	24135	ESCADA 4 DEGRAUS 420X860CM 985535-ER4 ALUMASA 00293	7615.99.00	000	5.102	UN	2,00	120,5000	241,0000	0,0000	241,00	40,97	17,00	0

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ipiranga Bilar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

24/12/19

Recebido
19/12/19

26 12 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FOTO 36 FASE ORDEM DE COMPRA 0000[illegible] RETIRA VEND. REFMAD. UM ALMOXTO **"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS"** **"NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"**	

N° Venda: 046755-25 Valor NF: 159,20	CPF/NO:	NF-e N°: 000008876 SÉRIE: 001

DATA DE RETIRADA	ASSINATURA DO RECEBEDOR - 26768-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, MARCO, BELEM/PA, CEP: 66093025, Fone: (91) 33420800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000008876
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.1200.9696.0800.0178.5500.1000.0088.7611.0523.3416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315190012677591 20/12/2019 08:21:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.201.493-4	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ 00.969.806/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 20/12/2019
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2019
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:21

FATURAS 046755-25 Valor: 159,20

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	19/01/2020	159,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	159,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - POR CONTA [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7894900011517	REFRIGERANTE COCA COLA 2L	22021000	060	5102	UN	8,00	19,90	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:02
20.12.19

26.12.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO 159,20 OBS: 2966/2019-0	

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME AV. BERNARDO DE VASCONCELOS, 3010 IPIRANGA BELO HORIZONTE MG TEL/FAX: 3132972315 CEP: 31160460	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.904 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3119 1217 1617 8400 2149 5500 1000 0009 0410 0001 4109

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193835304442 - 27/12/2019 10:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	27/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	UMARIZAL		66055-000	27/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:10:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/01/2020	1.818,00

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	1.818,00

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	1.818,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CFOP	UNID.	QTDADE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CE280HC/CG331	CARTUCHO DE TONER HP CF280	84439923	0 - SN	6404	UN	7,0000	140,00000000	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D111/SEC222S	CARTUCHO DE TONER SAMSUNG D111	84439923	0 - SN	6404	UN	5,0000	155,00000000	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08 - 01 - 20

FINANCEIRO-HJB
09/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fcp devido R$ 101,72(5,54%) Pag e 127,14(7,00%) Ean Zonal: IEPT/emp transmitir:28/12 às 09:09 / Rec.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 2-JAQUELINA MARIA / Conferente: Titular / Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Si mples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. PEDIDO DE COMPRA NUMERO 87417782,1 CONTA PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AGENCIA 8471 CONTA CORRENTE 13001405 O JL MERCO GRAFE	

JL MERCOGRAFE COMERCIO LTDA - ME AV. BERNARDO DE VASCONCELOS, 3838 IPIRANGA BELO HORIZONTE MG TEL/FAX: 3128972215 CEP: 31160040	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.904 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3119 1217 1617 0400 0149 5500 1000 0009 0410 0001 4109 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193538306442 - 27/12/2019 10:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	27/12/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/12/2019
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (91) 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:10:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/01/2020	1.818,00

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	1.818,00

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	1.818,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CF283MCG020	CARTUCHO DE TONER HP CF283	84439913	0 - 900	6404	UN	2,0000	149,000000000	1.043,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111MCG226	CARTUCHO DE TONER SAMSUNG D111	84439913	0 - 900	6404	UN	5,0000	155,000000000	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08 - 01 - 20

FINANCEIRO-HJB
09 | 01 | 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tribo aprox 0%: 100,00(0,00)? Vad e 127,36(7,00)) Ent Emiss: DEPT/emp Emissão:/09:02 %IBPT / End.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 2-ANGELITA MARIA / Ped.Emp: 30 2180 / Documento valido sem NF ou DIF aprovado pelo fi pelos vendedor, com para alcance a credito fiscal de IPI. PEDIDO DE COMPRA NUMERO 91877583.1 COMPR EMPA DEPOSITO BANCO BANTANDER AGENCIA 4471 CONTA CORRENTE 13001425 0 JL MERCO GRAFE	

A Oplima completa você	IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE 1157,UMARIZAL BELEM CEP 66.050-383 Fone: 31818000 Fax: 31818025 Email:fiscal@oplima.com.br Home Page:www.oplima.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0. ENTRADA 1. SAIDA 1 Nº 000740041 SERIE 001 Página 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 15-19.12-04.945.481/0001-69-55-001-000.740.041-100.003.767-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e www.dfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **315190012437638**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
150017529		**04.945.481/0001-69**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			**23.453.830/0015-75**	**18/12/2019**
ENDEREÇO **RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N: 543**	BAIRRO/DISTRITO **UMARIZAL**		CEP **66.055-000**	DATA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **BELEM**	FONE/FAX **3239-3890**	UF **PA**	Insc. Estadual **ISENTC**	HORA DE SAÍDA **16:52:58**

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
241,00	**40,97**	**0,00**	**0,00**	**241,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**241,00**

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	**0,000**

TÍTULOS

0740041-01 18/01/2020 241,00					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
094158	94158	ESCADA 4 DEGRAUS 420X953CM 950320-ER4 ALUMABA 00250	7616.99.00	000	5.102	UN	3,00	100,9000	241,0000	0,0000	241,00	40,97	17,00	0

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Bilar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

24/12/19

Recebido
19/12/19

26 12 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PISO 30 DIAS ORDEM DE COMPRA 2020/2019-0 RETIRA VIDAD RETIRAO UM PUBERTO **"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS"** **"NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"**	

		Nº 000.428.957

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 000.428.957
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 0549 0300 0179 5589 0000 4098 5213 5753 0920

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
315200000958863 10/01/20 16:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02786680214	33.455.439/0001-68	10/01/20 16:28

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610040	10/01/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	0184081619	PA	156425122	16:28

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	451.20

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	451.20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
[illegible]											

VENC 30 01 2020

15 01 2020

INTERTON COMERCIO LTDA. DE PRODUTOS ...	Nº Venda: 046755-25 Valor NF: 159,20	CPF/RG:
		NF-e Nº: 000008876 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR - CETAM-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

INTERTON COMERCIO LTDA interton AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, MARCO, BELEM/PA, CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] Nº: 000008876 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 1519.1200.9688.0600.0178.5500.1000.0088.7611.0523.3414 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315190012677591 20/12/2019 08:21:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.201.493-4	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 20/12/2019
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2019
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:21

FATURAS	046755-25 Valor: 159,20							
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	19/01/2020	159,20						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	159,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B. C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000439	MICROCOMPUTADOR DE CABINE EXTERNA (MMX + LAN	48010000	0102	5102	UN	8,00	19,90	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Matrícula Jabor - UNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:00
20-12-19

26/12/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO 159,20. OBS: 2966/2019-0	

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.411.650
SÉRIE: 000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 000.411.650
SÉRIE: 000
FOLHA: 1/2

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CNPJ: 05.054.903/0001-75

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 0549 0300 0179 5589 0000 4116 5010 0486 9164

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
315200001230245 14/01/20 00:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02758680214		33.455.435/0001-66		14/01/20 00:51
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610840		14/01/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	158425122	00:51

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	506,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
506,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALIQ.ICMS
28	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABOBORA	07093000	400	5116	KG	10,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00 %
29	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20089900	400	5116	PC	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ALHO	07032090	400	5116	KG	10,00	14,00	140,00	0,00	0,00	0,00 %
30	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07101000	400	5124	KG	20,00	2,00	40,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BERGAMINA	07039090	400	5116	M	5,00	1,00	5,00	0,00	0,00	0,00 %
35	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5116	KG	25,00	2,40	60,00	0,00	0,00	0,00 %
31	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMÃO	08055090	400	5116	UNID	100,00	0,50	50,00	0,00	0,00	0,00 %
32	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAÇÃ	08081090	400	5116	KG	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00 %
33	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	08070090	400	5116	KG	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00 %
34	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGA	08045020	400	5116	KG	5,00	3,00	21,00	0,00	0,00	0,00 %
36	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANGAR	08045090	400	5116	KG	5,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJÁ	07099990	400	5116	KG	10,00	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00 %

VENC 30.01.2020

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO E/OU INDICADOS ABAIXO		NF-e Nº: 000.414.033 SÉRIE: 880
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.003/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 000.414.033
SÉRIE 880
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 0549 0300 0179 5580 0000 4145 3315 9348 3964

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
315200001654229 16/01/20 22:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saidas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02766680214	33.455.439/0001-68	16/01/20 22:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610840	16/01/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381516	PA	156426122	22:46

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	386,05

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	386,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			VENC 31.01.2020		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABACAXI	08043000	400	5116	KG	10,00	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20089900	400	5116	PC	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABOBORA	07099300	400	5116	KG	10,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07019000	400	5116	KG	30,00	2,00	59,05	0,00	0,00	0,00 %
07	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLINHA	07039090	400	5116	M	3,00	1,55	4,55	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLINHA	07061000	400	5116	KG	20,00	2,40	48,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO COCO VERDE	08013100	400	5116	UNID	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00 %
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	400	5116	KG	3,00	3,00	11,50	0,00	0,00	0,00 %

21 01 2020

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.240
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.017.240
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 0549 0300 0179 5589 0000 4172 4016 4102 0754

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
315200001999140 20/01/20 22:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214		33.455.439/0001-68		20/01/20 22:39
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DA CEASA	CURIÓ-UTINGA		66610640	20/01/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELÉM	9184381816	PA	156425122	22:39

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0018-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELÉM	1136725136	PA	FINANCEIRO-INDS	

22/01/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	314,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			VENC 31.01.2020		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABACAXI	08043000	400	5115	KG	8,00	2,50	15,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ABOBORA	07099300	400	5115	KG	12,00	1,65	19,80	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20079990	400	5115	KG	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO BATATA	07019000	400	5115	KG	20,00	2,84	56,80	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CEBOLINHA	07039000	400	5115	M	10,00	1,90	38,70	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CENOURA	07061000	400	5115	KG	20,00	2,45	49,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LIMAO	08055090	400	5115	UNID	100,00	0,23	23,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	08044510	400	5115	KG	12,00	3,50	42,00	0,00	0,00	0,00 %

NF-e
Nº 933.435.421

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 933.435.421
SÉRIE 890
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 0549 0300 0179 5589 0000 4204 2015 0652 4711

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
315200002424412 24/01/20 01:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214	33.455.439/0001-68	24/01/20 01:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610640	24/01/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122	01:00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.452.830/0019-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELÉM	1138725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,60

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	723,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			Vale 31.01.2020		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MINEIRO	39241000	400	5118	KG	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO GOIANA	07099990	400	5118	KG	10,000	1,85	23,50	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO ACREANA	20079990	400	5118	PC	15,000	2,50	38,00	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO PARAENSE	07141000	400	5118	KG	20,000	2,45	49,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO URBANA	07087000	400	5118	KG	17,000	2,45	35,65	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO CEARENSE	24029000	400	5118	UN	10,000	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00 %
07	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO GOIANA	08045020	400	5118	KG	15,000	2,50	38,00	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO NORTE	08051000	400	5118	UNID	30,000	1,50	45,00	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO - HJD
24/01/2020

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132950426 CEP: 67120000 LIQUIGAS Revendas Autorizadas	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.709 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1519 1211 5190 6700 0153 5500 1000 0027 0910 4327 7009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315190013366901 - 27/12/2019 07:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:22:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADOR DE [illegible]	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

30 12 19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.12.19 HORA 14:45

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Para pagar aproximadamente 30,43% em impostos, sendo: R$ 117,07 (13,40%) em tributos federais; R$ 147,85 (17,00%) tributos estaduais; R$ 403,38 pelos produtos/serviços. Conta: IBCP - 450.2.8 (2012/07) - Lei 12.741/2012.	

E M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
7920 VALOR TOTAL: R$ 287,49 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

NF-e
Nº. 000.001.315
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.315
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 8831 6200 0139 5500 1000 0013 1511 0273 2105
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
315200000821167 - 09/01/2020 19:49:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
05.883.162/0001-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152670785

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
09/01/2020

ENDEREÇO
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Belem

UF
PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VAL. APROX. TRIBUTOS	V. DESP. 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	287,49

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	59,44	0,00	287,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53	TOMATE	20021000	040	5102	KG	16,0000	1,4200	84,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	TANGERINA	08059000	040	5102	KG	2,0000	4,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2900	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	3,0000	2,1900	6,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	8,0000	1,8500	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	MARACUJA	08071900	040	5102	KG	5,0000	3,7800	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,1400	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	2,0000	1,3500	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133319	040	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	COUVE	07049000	040	5102	UN	14,0000	0,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	CHUCHU	07039010	040	5102	KG	5,0000	1,7200	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,0400	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	4,0000	0,8500	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,3900	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08021000	040	5102	KG	10,0000	2,6000	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	4,0000	1,2500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,0000	5,5800	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 18,32, Est: R$ 41,44, Mun: R$ 0,0. / Fonte: IBPT TELCOMERCIO Xml/Tbq
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 59,44

RESERVADO AO FISCO
VENC - 30.01.2020

30 01 2020

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. VALU 75/01/2020 VALOR TOTAL R$ 452,81 DESTINATÁRIO Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimental, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.316
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Cayena - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.316
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 8831 6200 0130 5500 1000 0013 1619 0982 1684

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
315200001217079 - 13/01/2020 20:35:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
Venda de mercadoria		05.883.162/0001-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL			DATA DA EMISSÃO
152670785		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	13/01/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Hospital Jean Bitar	BAIRRO / DISTRITO Umarizal	CEP 66055-000	
ENDEREÇO Rua Conego Jeronimo Pimental, 543	UF PA	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO Belem			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	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	452,81

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	94,93	0,00	452,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	BANANA	08039000	102	5102	KG	30,0000	3,4700	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	TANGERINA	08051000	102	5102	KG	6,0000	4,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	REPOLHO	07049000	102	5102	KG	17,0000	2,2500	38,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MILHO	08071900	102	5102	KG	7,0000	2,1600	15,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAMÃO	08071100	102	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MELANCIA	08071900	102	5102	KG	20,0000	3,7900	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MARACUJÁ	07141000	102	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABÓBORA	08053000	102	5102	KG	5,0000	1,3900	6,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	LARANJA	08051010	102	5102	UN	17,0000	1,5000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	LIMÃO VERDE	07049000	102	5102	UN	17,0000	0,8000	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	COCO	08013210	102	5102	KG	7,0000	1,7200	12,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	LIMÃO	08055000	102	5102	KG	16,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MACAXEIRA	07085900	102	5102	UN	18,0000	1,9000	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	ABACAXI	08043000	102	5102	UN	18,0000	0,8500	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	MAMÃO	07092000	102	5102	UN	5,0000	2,5900	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	102	5102	KG	7,0000	2,6900	18,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	07019010	102	5102	UN	12,0000	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MELANCIA	08044000	102	5102	KG	7,0000	5,5800	25,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF Convencional - Via Cliente Fat: R$ 24,45, Enc: R$ 18,89, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Sob Taq Lei Anticrime - Tributos: R$ 91,93	VENC 30 01 2020

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 441,71 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.320
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Melo
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guanta - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.320
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 8831 6200 0139 5500 1000 0013 2017 3964 6939

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200001719828 - 17/01/2020 14:24:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152570785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	17/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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	441,71
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	92,60	0,00	441,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	20,0000	3,4200	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	TANGERINA	08059000	040	5102	KG	6,0000	4,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	9,0000	2,2900	20,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	7,0000	2,1900	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4300	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	MARACUJA	08071900	040	5102	KG	20,0000	3,7800	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	5,0000	1,3500	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133319	040	5102	UN	17,0000	1,5000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	18,0000	0,8500	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07039010	040	5102	KG	8,0000	1,7200	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,9400	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARURU	07042000	040	5102	UN	16,0000	0,8500	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	07061000	040	5102	KG	5,0000	2,3900	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08039010	040	5102	KG	8,0000	2,3900	33,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	040	5102	KG	7,0000	5,5800	39,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —
21/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 25,96, Est: R$ 66,64, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/PECOMERCIO Xa67Eq Valor Aproximado dos Tributos: R$ 92,60	Vence 31/01/2020

21 01 2020

Impresso em 17/01/2020 as 14:24:46

Powered by NFePH

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 415,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.324
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guanabara - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.324
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 8831 6200 0139 5500 1000 0013 2416 4286 2334

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**315200002005662 - 21/01/2020 03:18:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		**05.883.162/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		**23.453.830/0015-75**	**21/01/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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	415,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,82	0,00	415,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	TOMATE	24021000	040	5102	KG	20,0000	3,4200	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	TANGERINA	08059000	040	5102	KG	6,0000	6,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	1,0000	2,2900	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08073500	040	5102	KG	4,0000	2,1900	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	MARACUJA	08071900	040	5102	KG	15,0000	3,7800	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	6,0000	1,7400	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	7,0000	1,3500	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	10,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07056910	040	5102	KG	18,0000	1,7200	30,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,9400	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARURU	07042000	040	5102	UN	16,0000	0,8500	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	BATATA DOCE	22041000	040	5102	KG	5,0000	2,3900	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031900	040	5102	KG	6,0000	2,6000	23,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059610	040	5102	UN	8,0000	1,2500	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	040	5102	KG	7,6000	5,1300	39,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/01/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tribs aprox Fed: R$ 24,87, Est: R$ 61,95, Mun: R$ 0,0. / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67fa Valor Aproximado dos Tributos: R$ 86,82	Venc. 31.02.2020

FINANCEIRO-HJB
21/01/2020

Impresso em 21/01/2020 às 01:21:39

Powered by NFeFácil

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002750
Série 1

MACEDO HOSPITALAR

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145, Terreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3275-8888 - macedo@welcom.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 002750
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 0109 4752 4900 0128 5500 1000 0027 5017 0709 8771

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200000758279 09/01/2020 10:04:52

Inscrição Estadual	Inscrição do subst.trib.	CNPJ
15.271.711-0		06.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.462.838/0016-78	ISENTO	09/01/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.050-500	09/01/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3259-3858	PA	10:04:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/01/2020	3.490,00						

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
3.490,00	593,30	0,00	0,00	3.490,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
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 (CMS)	Vlr (CMS)	Vlr (IPI)	%(CMS)	%(IPI)
H67077	FITA IMPRESSORA 40 COLUNAS	89121000	000	5.102	PC	7,0000	75,0000	490,00	490,00	83,30	0,00	17,0000	0,00
M 0003-150-001	PEROXIDO HIDROGENIO 150 ML	29470000	000	5.102	CX	2,0000	1.500,0000	3.000,00	3.000,00	510,00	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738843	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 762,81 (21,85%) Federais R$ 169,81 (4,86%) Estaduais R$ 593,30 (17,00%) - Fonte IBPT

As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por qualquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

09/01/2020 10:05:14

000649

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09-01-20

FIN [illegible]
09/01/2020

Belém, 30 de janeiro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0001/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Fornecedores

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 87.483,44 (oitenta e sete mil quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH-Contrato
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH 6429 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 869 - SAO BRAZ
- CEP:66060-281 - BELEM - PA
FIXO:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000276 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 0867 2500 0179 5500 1000 0002 7618 6368 3149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200001186085 13/01/2020 17:22:06

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			23.453.836/0015-75	13/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		17:19:55

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	895,77

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	895,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
780785	PÃO DE HOT	19052090	0500	5405	UN	112,00	5,60	0,00	627,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788804	CAREÇA INTEGRAL	19059090	0500	5405	UN	336,00	0,42	0,00	141,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	PÃO DE FORMA	19059012	0500	5405	UN	11,00	6,95	0,00	76,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FINA NCES	19052090	0500	5405	UN	5,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueira
Assistente Social
Hospital Ophir Loyola
SIAPE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14-01-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

Fl.
15/01/2020

Via Loja

P. L. TABEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1
Nº 000488 - FL 1/1
SÉRIE 1

1519 1215 0785 9600 0110 5500 1000 0164 0816 7945 2390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefas autorizadora

VENDA DENTRO DO ESTADO

153629622		15.078.596/0001-10

315190012521822 19/12/2019 T09:23:24

INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

23.453.820/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055-000	19/12/2019
BELEM	9132393800	PA	19/12/2019
			09:23

0019741

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,48
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,48

	9				
			0,00		0,00

00543	GRAMPO TRILHO 80 MM C/50 UNDS - ACC	83051000	102	5102	CX	30,00	9,08	272,48	0,00	8,08	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 11:00
19/12/19

26 12 19

DOC 2162471000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 2,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 29.96PC ID 9787703



SANTOS & MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALAR
TRAV. PADRE EUTIQUIO, 1379 - SALAS 133/135
BATISTA CAMPOS - 66035-045
Belem - PA Fone/Fax: 91981167994

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.073
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1519 1217 3412 3500 0140 5500 1000 0020 7310 0180 0700

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA EFETUADA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190013149554 - 24/12/2019 11:39:59

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153947950		17.341.235/0001-40

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	24/12/2019

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	24/12/2019

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belém	PA			11:39:59

ATURA / DUPLICATA

...ro	001
...ma	23/01/2020
...lor	R$ 2.150,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.150,00

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.150,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8657	ROUND CORSE 410cc - Nro. de Serie: 19080058-25 Lote: 19080058 Quant: 1.000 Fab: 10/08/2019 Val: 10/08/2024	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.075,0000	1.075,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8657	ROUND CORSE 410cc - Nro. de Serie: 19080058-26 Lote: 19080058 Quant: 1.000 Fab: 10/08/2019 Val: 10/08/2024	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.075,0000	1.075,00	0, 00	0, 00		0, 00	

27 12 19

Luciana Gomes
24/12/19

Alexandre Nunes Pereira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital ... INDS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:
29/11/19

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte - PACIENTE ANA MELISSA BEZERRA DA COSTA - MEDICO DR. ANDRE SANTANA MELO - PEDIDO 1 59689 - Isenção ICMS cf. art. 14 do Anexo I do RICMS-SP e Convenio ICMS 212/2017. Alíquota zero PIS e Cofins (art. 28, Lei 10.865/04). Valor Aprox. Tributos R$ 0,00 . Email do Destinatário: acima@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 24/12/2019 às 11:45:55

Powered by NeoPlus

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.011.471 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133178469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.471
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 1219 7695 7500 8100 5500 1000 0114 7110 8014 4651

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315190012986403 - 2019-12-23T11:26:52-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	23/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:25:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/01/2020	918,01

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	918,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	918,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME	DIVERSAS			1,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
00002288	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10%(GEL 10% SPRAY C/50ML (XYLESTESIN) CX C/1FR FR LT: 18085555 Val. 08/21	30049042	060	5405	FR	3,0000	72,9000	381,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001071	DIPIRONA MONOIDRATADA SOMAGAL FRASCO C/10ML CX C/ 100 FR CX C/100UN LT: 09180213 Val. 04/22	30039099	060	5405	CX	1,0000	82,3000	82,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001064	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL FR C/50ML + CONTA GOTAS SABOR CANELA CX C/50UN LT: 18L454 Val. 09/20	30042099	060	5405	UN	6,0000	4,6500	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003293	NISTATINA 25.000 UI/G 80G/NAGA C/10G CREME VAGINAL DE USO GINECOLOGICO C/10 APL. CX C/50UN LT: 18020Z Val. 06/20	30043939	060	5405	UN	36,0000	4,2900	154,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003503	SONDA MEDC ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 10 C/1 LT: 8577I Val. 12/21	90183924	040	9102	UN	10,0000	1,1700	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/12/19 HORA 13:00

SETOR: ALMOXARIFADO

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Emissão TOMC Conv. 57/95, Cláus. 10A 30/09/11. [illegible] Ajuste SINIEF 07/05, Anexo I ao RICMS-PA e Reg. Especial Ex. Te [illegible]	27 12 19

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 19/12/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 943,15

NF-e
Nº: 000.015.186
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº: 000.015.186
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0151 8616 4200 0003

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
315190012567133 19/12/2019 14:03:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/12/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/12/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3831

UF
PA

IE

HORA DA SAÍDA
14:03:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,85	943,15
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	943,15

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFX.
1431	CLORETOS LIQUIFORM - REF 115 1/30 - Lot. 1903 Val. 31/04/20 - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 1.0000	38220090	0102	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07
1902	MICROALBUMINURIA TURBIQUEST PLUS-REF 348-1/30 - Lot. 1906 Val. 31/01/20 - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 1.0000	38220090	0102	5102	UN	1,00	523,15	523,15	0,00	523,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,39
3054	WAMA - COAGULACAO TTPA 40 TESTES - Lot.19H079 Val.07/21	30021229	0102	5102	UN	4,00	60,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,42

000164

Cleucinea dos Anjos Farias
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH
DIA ____ HORA ____

26 | 12 | 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/12/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

19/12/19

Venc 18 01 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qn. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox. R$ 126,85 Fed 126,85 Fonte IBPT/empresometro.com.br A507R1; CFOP 5102 = R$943,15; DAV 3797; PEDIDO 975150171 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
19/12/19

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/12/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 17075,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.195
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.195
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0151 9512 2180 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315190012678210 20/12/2019 08:26:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	20/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:26:44

FATURA/DUPLICATAS

015195/001	015195/002	015195/003
18/01/2020	18/02/2020	18/03/2020
R$ 5.691,76	R$ 5.691,77	R$ 5.691,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.491,99	17.375,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.375,30

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC	VL. TOT. LÍQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFV
1169	QUALLIX DTHS BB 5L - Lot. 3221518 Val 31/04/20	38089029	0102	5102	UN	45,00	88,00	3.960,00	0,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,40
65520	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lot.3217421 Val 08/08/222	34059029	0102	5102	UN	5,00	130,00	650,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,52
7103242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot.3221690 Val. 09/11/21	34029039	0102	5102	UN	32,00	95,00	3.040,00	0,00	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.011,60
107	GC 1160 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lot. 3221060 Val 26/10/21	34023300	0102	5102	UN	4,00	570,00	2.280,00	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	724,91
1368	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lot. 102869 Val.30/09/21	34011110	0102	5102	UN	72,00	9,90	712,80	0,00	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,79
2829	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	283,00	11,90	3.367,70	0,00	3.367,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,59
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,3 % 800 ML - Lot. 102878 Val 01/10/21 - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 48.0000	34011103	0102	5102	UN	48,00	11,50	552,00	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,47
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot. 100941 Val 17/09/21	34012019	0102	5102	UN	96,00	7,80	748,80	0,00	748,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,54
1937	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO 300MT BIG TUB	48182000	0102	5102	UN	36,00	49,00	1.764,00	0,00	1.764,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,78

20 12 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/12/19 HORA 11:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 4.491,99 Fed 2.262,38 Est 2.229,61 Fonte IBPT/empresometro.com.br: A5GTR1; CPOP 5102 - R$17.075,30; DAV: 3804; PEDIDO 979145181 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais	

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 23/12/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1046,30

NF-e
Nº: 000.015.210
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.015.210
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0152 1019 3070 0008

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: 315190012973441 23/12/2019 10:24:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

C.P.F./C.N.P.J.: 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	23/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	23/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		10:24:20

FATURA/DUPLICATAS

015210/001 22/01/2020 R$ 1.046,30	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,73	1.046,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,30

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1303	MICROALBUMINURIA TURBIQUEST PLUS-REF 348-1/30	38220000	8102	5102	UN	2,00	523,15	1.046,30	0,00	1.046,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,73

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

24/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/12/19

27 12 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$ 140,73 Fed 140,73 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7B1; CFOP 5102 = R$1.046,30; DAV: 5826; PEDIDO 98227282.1 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 26/12/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 3448,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.224
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.224
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0152 2411 1130 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315190013213737 26/12/2019 08:25:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	26/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:25:03

FATURA/DUPLICATAS

015224/001	015224/002
25/01/2020	25/02/2020
R$ 1.724,30	R$ 1.724,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,68	3.448,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.448,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL JD 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	284,00	11,90	3.379,60	0,00	3.379,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,17
1941	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML	34011110	0102	5102	UN	6,00	11,50	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,51

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/12/19 HORA 9:20

HOSPITAL JEAN BITAR
SETOR: ALMOXARIFADO

27 12 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$ 1.097,68 Fed 331,42 Est 586,26 Fonte IBPT/empresometro.com.br A3GTR1; CFOP 5102 = R$3.448,60; DAV: 3806; PEDIDO 979145181 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 02/01/2020 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 3367,70

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.252
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.252
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 4899 1200 0195 5500 1000 0152 5215 4500 0005

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
315200000006520 02/01/2020 08:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CPF/CNPJ
152950621 | | 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 02/0 /2020

ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055 - 000 | 02/0 /2020

MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | IE | HORA DA SAÍDA
BELEM | (91) 3239-3831 | PA | | 08:09:19

FATURA/DUPLICATAS
015152/001
01/02/2020
R$ 3.367,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,59	3.367,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.367,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT LIQ	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFX
2024	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1.000 FLS	48182000	0102	5102	UN	280,00	11,98	3.367,70	0,00	3.367,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,59

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02 - 01 - 20

FINANCEIRO-HJB
02/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006. Vlr Aprox R$ 1.070,59 Fed 498,08 Est 572,51 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTB1, CFOP 5102 = R$3.367,70, DAV 3805, PEDIDO 979145181 Não tá cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMERCIO LTDA-Pit:
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 19/12/2019

Valor Total da Nota: 2.289,00

NFe Nº 0000021763
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68730-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000021763
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
1519 1204 2527 4200 0165 5500 1000 0217 6312 8167 0868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Protocolo de Autorização
315190012512972 - 19/12/2019 - 08:29:03

Natureza da Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
152165968

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
19/12/2019

Endereço
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito
Umarizal

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
19/12/2019

Município
Belem

Fone
91 3239 3831

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
08:19:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	20/01/2020	2.289,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	540,89	2.289,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI	Vl Aprox dos Trib.
1441	Tubo vacuo Plast. 4ml Gel c/100 Amarelo Cod. LT-18VSCGC403 VL.010001	90183219	040	5102	Pct	35,0000	65,4000	0,00	2.289,00	0,00	0,00	0,00	0,00		540,89

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REF. PEDIDO N.97515017

Trib Aprox. R$ 161,76 Fed - R$ 389,13 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresome 0C3828

Informações Adicionais do Fisco

Alexandre Rafael Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
CRM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/12/19 HORA 11:32

PRONTO
23/12/19

Recebemos os E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 23/12/2019	NFe Nº 000021808
		Valor Total da Nota 326,60	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1535 - - Centro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4363

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 000021808
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 1204 2527 4200 0165 5500 1000 0218 0817 9213 6636

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
315190013057382 - 23/12/2019 - 17:36:15

Inscrição Estadual
152185968

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INOSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
23/12/2019

Endereço
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito
Umarizal

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
23/12/2019

Município
Belem

Fone
91 3239 3831

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
17:28:00

Fatura

Nº Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	22/01/2020	326,60									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (@IPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	70,64	326,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoo.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,60

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr Aprox. dos Trib.
1464	Soro Albumina Bovina 20% 10ml Eurger L7.65/494837 VL 610521	30160529	040	6102	fr	5,0000	65,9000	0,00	329,50	0,00	0,00	0,00	0,00		57,05
2156	Portatil Uro 0-20Sd 07000 Amarela Cral T.25MD0150 VL 640/Dia	30160219	040	6102	Pct	5,0000	11,2000	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00		13,59

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO 98227282 Trib Aprox: R$ 15,11 Fed - R$ 55,53 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomo 0C3B29	

Claudines dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hosp. Inst. Jean Bittar - INOCH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:50
24 12 19

24 12 19

27 12 19

RECEBEMOS DE UNIT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS | VALOR NOTA R$ 869,20 | NF-e Nº: 000.011.479 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

UNIT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-EPP

UNIT

RUA BARONESA DE BELA VISTA, 346
VILA CONGONHAS
FEL:(11) 5536-9331 FAX:(11) 5542-6850
CEP: 04612-001
www.unitused.com.br

ISO 9001 ISO 14001

www.cielocerto.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.479
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3919 1266 9692 6280 0177 5500 1000 0110 7910 6464 0328

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190867427907 - 19/12/2019 11:43:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS DESTINADA A NAO-CONT

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
113303062115		66.969.262/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	19/12/2019
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	(11) 3239-3929	PA		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/01/2020	869,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
869,20	34,77	0,00	0,00	804,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,01	64,38	174,32	869,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZEM LTDA	0 - Rem				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE DE SETEMBRO, 1119 VILA GUILHERME	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	UNIT		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
000000000	MEGA PACK MEDICA CIRURGICA MEDINDO 80CM - 60 CARTAVEL VAL 11/2022 LOTE 11/06/2019	90183219	3	00	6108	PC	10,0000	804,81	869,20	34,77	64,38	4,00	8,00	174,32

30 12 19

Celina Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/12/19 HORA 10:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20020333	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/02/2020

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

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 239612

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	20/12/2019	10/12/2021	0	497.500,00	4.975,00	100,5242470000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
04/02/2020			102,0000 CDICE	500.108,13	500.108,13

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
2.606,13	IR	586,82	2.021,31	499.521,31
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 04/02/2020

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 239613

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/01/2020	19/01/2022	0	130.500,00	1.305,00	100,0697410000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
04/02/2020			102,0000 CDICE	130.591,01	130.591,01

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
91,01	IR	4,09	14,12	130.514,12
	IOF-P264	72,80		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 04/02/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000621

Data e Hora da Emissão: 02/01/2020 18:00:43

Código de Verificação: 1D3E2D49-5F33-A0E0-090F-5B7E-0A1E-941B

1020200096105212

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA

CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93 Inscrição Municipal: 1900324

Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 6 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66093-020

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 Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE BRONCOSCOPIA EM DEZEMBRO/2019
DADOS VANCARIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2936 - CONTA CORRENTE 81430-6

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
ISM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	3.000,00	3.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL
Obrigação Tributária:	Normal

Luna Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC.01011090-100%

NUS - 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
Lt. lançamento 02/01/2020
FINANCEIRO

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

De acordo com exames realizados

Dra. Dulcie Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9762
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000526	
Data e Hora da Emissão	
29/01/2020 15:19:42	
Código de Verificação	
5947.F35E.A5E1.99F7.2387.39F7.B66K.FF3F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA

CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93 Inscrição Municipal: 1900324

Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDOSCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66093-020

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8849-1225

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-500

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-8126

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA E BRONCOSCOPIA REFERENTE A DEZEMBRO 2019. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$ 97.792,40.
PAGO SINCRONIA - BANCO ITAU - AGENCIA 0606 - CONTA CORRENTE 01011

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

PIS (0,650%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864030500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.613,57
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 93.378,17
Encaminhado p/ FINANCEIRO

C.C. 01011090 - 90%
C.C. 01011230 - 10%

Ana Carla Carrilho
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000068

Data e Hora da Emissão: 03/01/2020 08:47:58

Código de Verificação: 84SC.7147.B4YS.CECT.7BD1.1206.F83E.8718

1878208096387018

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA

CPF / CNPJ: 24.959.667/0001-84 Inscrição Municipal: 2713340

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE 1 BAIRRO PARQUE VERDE CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA COMPETÊNCIA DEZ/2019 [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	118.000,00	118.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação de Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863099900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	0402 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Lauriane Barreiro
Supervisora Fiscal
HOSPITAL JEAN BITARAÇ
CNPJ: 23.453.630/0015-75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 110.743,00
Dt. lançamento 03/01/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011040 - 50%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011020 - 25%

Dra. Denise [illegible]
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000177**
Data e Hora de Emissão: **19/12/2019 13:52:36**
Código de Verificação: **CX9J-DDCV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.527.873/0001-24** Inscrição Municipal: **4.535.546-6**
Nome/Razão Social: **DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04612-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de DEZEMBRO 2019 e os dados bancários.
BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 199.870,00
Dt. lançamento 19/12/2019

C.C. 01011250 - 40%
C.C. 01011190 - 40%
C.C. 01011200 - 20%

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CNPJ 8782
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000211

Data e Hora da Emissão: 29/01/2020 13:24:28

Código de Verificação: 834C.BF0A.182E.JEEE.AC46.1383.7F0E.B025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 24.758.234/0001-60 Inscrição Municipal: 2701517

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 108 SALA 106 CTO. EMPRES. BOLONHA BAIRRO NAZARE CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8131-0708

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 12/2019	1	77.300,00	77.300,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 72.546,05
Dt. Ianuarius 29/01/2020
Financeiro

C.C. 01011140 - 25%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011200 - 50%

Ariel [illegible] da Silva
Coordenador [illegible]

Lana [illegible]
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00000641

Data e Hora da Emissão: 02/01/2020 15:24:30

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 18.421.161/0001-14 Inscrição Municipal: 2273613

Endereço: RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2759 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-350

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3229-0331

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MEDICOS	1	9.360,00	9.360,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 60,84	R$ 280,80	R$ 0,00	R$ 140,40	R$ 93,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.360,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 9.360,00	3,00 %	R$ 280,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/01/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8640208700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA
Obrigação Tributária: Normal

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Conforme exames realizados e valores de contrato.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.360,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 435,24
IR 1,5 % Valor R$ 140,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.784,36
DE lançamento 02/01/2020

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
CRM/PA 9782
Hospital Jean Bitar

Laiza Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C C. 01011060 - 100-1.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000137**

Data e Hora da Emissão: **08/01/2020 09:16:25**

Código de Verificação: [illegible]

10702000963103[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**

CPF / CNPJ: **24.685.934/0001-72** Inscrição Municipal: **2695900**

Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: [illegible] Telefone: **(91) 8444-1816**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 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 [illegible] - Nº REFERENTE A COMPETÊNCIA [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
9IM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	148.650,00	148.650,00

PIS (0,6500%)	COFINS (3,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (1,0000%)
R$ 966,23	**R$ 4.459,50**	**R$ 0,00**	**R$ 2.229,75**	**R$ 1.486,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	**R$ 148.650,00**	**3,00 %**	**R$ 4.459,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	86050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Lauriane Barreiro
Supervisora Atenção
HOSPITAL JEAN BITARIN
CNPJ: 23.453.630/0015-

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 148.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,74
IR 1,5 % Valor R$ 2.229,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139.508,02
Dt. Lançamento 08/01/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 40 %
C.C. 01011200 - 40 %
C.C. 01033120 - 20 %

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000133

Data e Hora de Emissão: 29/01/2020 11:39:01

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 22.368.783/0001-01 Inscrição Municipal: 2646175

Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66063-541

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3223-9791

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-78 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SW	CONSULTA MEDICA	1	5.000,00	5.000,00

PIS (0,6500%)	COFINS (3,0000%)	INSS (2,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (2,0000%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 5.000,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência	01/2020
Município de Prestação do Serviço	BELEM / PA
Tributação	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto	BELEM / PA
Recolhimento	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade	862000100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária	Simples Nacional

Dr. Dorline Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/01/2020

Carla Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ISS - INDSH
Contrato Gestão 002/2018
Valor R$ 5.000,00
- % Valor R$ -
- % Valor R$ -
- % Valor R$ -
- % Valor R$ -
Atendido R$ 5.000,00
Documento 30/01/2020

C.C. 01011020-100 /

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000612	
Data e Hora da Emissão	
09/12/2019 13:52:11	
Código de Verificação	
F95A.5D7B.9BFA.9CCF.9AB3.CA0A.CAFA.B8D6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S

CPF / CNPJ: 38.049.925/0001-32 Inscrição Municipal: 2576080

Endereço: AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-622

Município: BELEM UF: PA Email: willen.guerra@grupolsnorte.com Telefone: (85) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66053-090

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-6138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2019
CLÁUSULA TERCEIRA DO CONTRATO
Nº CONTRATO: 002
VIG: 2019
CNES: 9982

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	(e)1010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Daniela Villacorta
Diretora Técnica
CRM/CRP/CRF 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. Competência 09/12/2019
C.C. 01011010 - 100%

Lima Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém, 31 de janeiro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0002/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Médicos COMP 12-2019

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 772.526,61 (setecentos e setenta e dois mil quinhentos e vinte e seis reais e sessenta e um centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 509
Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069062-3
Hospital Jean Bitar
Rodrigo Fröhlich

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000292

Data e Hora da Emissão
12/12/2019 11:23:19

Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA
CPF / CNPJ: 08.150.008/0001-46 Inscrição Municipal: 1709398
Endereço: TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 1167 SALA 02 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-575
Município: BELEM UF: PA Email: Telefone: (91) 3276-2742

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: selmar@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA REF. DEZEMBRO DE 2019 / 2ª(S) PARCELA(S) NOS TERMOS DA PORTARIA Nº 0004, ARTIGO 1(S), INCISO II, § 2º PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO PIS/PASEP, DA COFINS E DA CSLL RETIDOS POR SOCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1	14.000,00	14.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.000,00	3,00 %	R$ 420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 12/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 894029000 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 0406 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL
Obrigação Tributária: Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 13.139,00
Dt. Ianeamento 12/12/2019
C.C. 010111-20-100-1.

Laudane Carneiro
Supervisora Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR INDSH
CNPJ: 23.453.630/0015-75

Lana Araújo
Analista Financeiro
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: joselisantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e	
201900000000371	
Data do Serviço	Código Verificador
20/12/2019	11ff6bc09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/12/2019	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
Email: *****

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
Email: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE DEZEMBRO/2019 IMPOSTO RETIDO NA FONTE PIS 536,25 COFINS 2.475,00 IRPJ 1.237,50 CSLL 825,00	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

DDE	COFINS	COFINS Importação	CMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e	82.500,00	Valor Líquido da NFS-e	77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11086,25; Total Aprox: R$15221,25; Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: COFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00.

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lauriane Barreiro
Superintendente
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/00

Consulta realizada em 20/12/2019 às 09:47:36.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dr. Denise Pellacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

201900000000371111ff6bc0924249629000138

Recebi(emos) de	201900000000371 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 20/12/2019 NFS-e 11ff6bc09	

Consulta realizada em 20/12/2019 às 09:47:36.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/02/2020

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716517534273515 4
Data da Operação	05/02/2020 17:01
Código de Barras	23791418039000800000302000351706181580000303450
Descrição	Pgto APCL NF 321
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200108067588302 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 17:01:19
Valor Nominal	3.034,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.034,50 (Três Mil Trinta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165188991047262

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:47

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/01/2020 Dest/Rem: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 3.034,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.321
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.321
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0126 3528 7400 0100 5500 1000 0003 2114 0804 8403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO		315200000679544 08/01/2020 17:16:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
155400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-76	08/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR/OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,45 (4,20 %)	3.034,50
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	3.034,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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
[illegible]	CAT. BALÃO MAGNUS PRO HIDRO 0630MM 130CM CAT. BALAO MAGNUS PRO HIDRO 0630MM 130CM Ref.: 110631 Anvisa: 10413980163 Lote: 016803 Fabricação: 25/09/2019 Validade: 30/09/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,08 (4,25%) Fonte: IBPT	90183059	4400	5102	UND	1,00	380,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07333060070 CAT. BAL. MAGNUS PRO HIDRO6X100MM 130CM CATETER BALAO MAGNUS PRO HIDRO 06X100MM 130CM Ref.: 110331 Anvisa: 10413980163 Lote: 037251 Fabricação: 13/07/2019 Validade: 31/05/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,80 (4,25%) Fonte: IBPT	90183059	4400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07333040017 ETERNT 6000X FLEXX 900/1000MM 6F 130CM ETERNT 6000X FLEXX 900/1000MM 6F 130CM Ref.: 110460 Anvisa: 10413980170 Lote: 036775 Fabricação: 20/04/2019 Validade: 28/02/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 80,45 (4,25%) Fonte: IBPT	90219091	4400	5102	UND	1,00	2.034,50	0,00	2.034,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10-01-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2020/000804 Vendedor: CLAY MARIS * * * Observações: PAC: MIGUEL NUNES RODRIGUES (DATA DO PROC: 06/01/2020) MEDICO: DR. JULIO MAUES-LOCAL: HOSPITAL JEAN BITAR VCTO: 30 DIAS * Valor Total Aprox. Trib: R$ 127,45 (4,2%) Fonte IBPT 15 01 2020	Alexandra dos Santos do Carmo COREN-PA 156.475 - ENF Coordenadora de Enfermagem Centro Cirúrgico / CME

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/01/2020 17:17:17

Api Soluções em Softwares ME - Comércio (91) 8148-8443 / 3299-3180

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716517534273515 4
Data da Operação	05/02/2020 17:03
Código de Barras	23791418039000800000304000351702181580000050000
Descrição	Pgto APCL NF 322
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020010800759226330
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 17:02:01
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165190348549153

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:51

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/01/2020 Dest/Reme: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.322
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.322
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0126 3528 7400 0100 5500 1000 0003 2216 3105 3664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	315200000680033 08/01/2020 17:19:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
154000487		26.393.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	08/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3900		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,00 (4,20 %)	500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00000001	CAT BALAO HERON OTW PTA 9.0X1 3.00X130MM 150CM CAT BALAO HERON OTW PTA 9.0X1 3.00X150MM 150CM Ref.: 112229 Amost: 19413980187 Lote: 03/07/19 Fabricação: 26/04/2019 Validade: 26/03/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT	90183029	4800	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10-01-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2020/0000085 Vendedor: CLAY EDUARDO * * * Observação: PAC: RAIMUNDO DE SOUZA MARTINS (DATA DO PROC: 23/12/2019) MEDICO: DR. JULIO MAUES LOCAL: HOSPITAL JEAN BITAR PRAZO: 28 DIAS * Valor Tribut. Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT 15 01 2020	Alexandra dos Santos do Carmo COREN-PA 158.475 - ENF Coordenadora de Enfermagem Centro Cirúrgico / CME

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/01/2020 17:31:49

Api Soluções em Software. ME - Contato: (91) 9144-8044 / 3053-3290

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 16:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3109
Conta	456071
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.095,00 (Um Mil Noventa e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Belém Hoteis NF 310031

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165176067737088

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00310031

Data e Hora da Emissão: 30/01/2020 09:23:13

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BELEM HOTEIS E TURISMO S/A

CPF / CNPJ: 04.033.449/0002-29 Inscrição Municipal: 142561

Endereço: PRES VARGAS - BAIRRO CAMPINA - CEP: 66017000

Município: BELEM UF: PA Email: Telefone: (91) 40067000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66050000

Município: BELEM UF: PA Email: nfe@princesabelem.com.br Telefone: (04) 0067000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)

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$ 1.095,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.095,00	5,00%	R$ 54,75

Nota Fiscal Migrada do Sistema Anterior

OUTRAS INFORMAÇÕES

Obrigação Tributária: Normal

Local de Incidência Imposto: BELEM / PA Tributação: Tributável

Local de Prestação Serviço: BELEM / PA Mês de competência: 01/2020

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 551080101 - HOTEIS

Serviço: 0901 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS

RPS/SÉRIE: 309406/NF (30/01/2020)

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.095,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 1.095,00
Dt. Lançamento 30/01/2020
FINANCEIRO

Maniza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033030 - 1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936371651753427351 54
Data da Operação	05/02/2020 16:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 670,00 (Seiscentos e Setenta Reais)
Descrição	Pgto Biomédica NF 16991

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165178427116748

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:26

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2400 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.016.991
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 9389 2000 0171 5500 1000 0169 9111 5337 9495

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.200.000.326.083 06/01/2020 08:48:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	06/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	06/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		08:45:00

FATURA

[illegible]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
670,00	113,90	0,00	0,00	670,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IPI	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	AST-P637 TEST RIT 20 CARDS PAR. 01 PAR. 24/02/2019 VAL. 24/02/2021 LOTE 7371108209 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. INDIVIDUEUX	38220000	000	5.102	CX	1,000	670,0000	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02 - 01 - 20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 005 1400
Trib.aprox. R$: 23,14 Federal e 80,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F
REFERENTE A ID 96227380

FINANCEIRO - HJB
09 | 01 | 2020

Dados: 0111-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 16:50
Código de Barras	23793394079936000000665000002009181570000059331
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1167819
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019122600537397222
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 16:50:01
Valor Nominal	593,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 593,31 (Quinhentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165182293844733

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:37

0833143

bradesco | **237-2** | 23793.39407 99360.000006 65000.002009 1 81570000059331

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.COMP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/12/2019	1167819 02	DM	SEM	26/12/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.DOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO:PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
CEA F C B (BEL 635) AV PRESIDENTE VARGAS 282/284/290/298/304
NOVO MUNDO LOJA 404 RUA TREZE DE MAIO 219
NOVO MUNDO LOJA 413 TV PADRE EUTIQUIO 899
DROGARIA ULTRAPOPULA AV PRES VARGAS 620
PANIFICADORA LEAL TV JOAQUIM TAVORA 1560
DROGARIA BRASIL FARM R DOS TAMOIOS 510

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453030/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**

Acesse o App!

Vencimento 06/02/2020
Agência / Código Beneficiário 03394-4/0000020-5
Nosso Número 009/93/600000065-3
1 (=) Valor do Documento 593,31
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

bradesco | **237-2** | 23793.39407 99360.000006 65000.002009 1 81570000059331

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.COMP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/12/2019	1167819 02	DM	SEM	26/12/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

INSTRUÇÕES
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.DOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453030/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

Vencimento 06/02/2020
Agência / Código Beneficiário 03394-4/0000020-5
Nosso Número 009/93/600000065-3
1 (=) Valor do Documento 593,31
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 16:48
Código de Barras	84810000006-7 37870297202-4 00205109413-0 89502619133-1
Valor do pagamento	R$ 637,87 (Seiscentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Celular 80GB Comp 02/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165181086341264

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:35

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
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/02/2020	02/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/02/2020
			Valor a Pagar
			637.87

84810000006-7 37870297202-4 00205109413-0 89502619133-1

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	05/02/2020	637.87	05/02/2020

84810000006-737870297202-400205109413-089502619133-1

Autenticação Mecânica solicitamos não recortar, dobrar ou p
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras.

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

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

FINANCEIRO-HJB
05 / 02 / 2020
C.C.-01033030-100-1

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069262-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637165175342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:45
Código de Barras	84890000001-0 92480297202-5 00205109412-2 97802619133-8
Valor do pagamento	R$ 192,48 (Cento e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A Celular Comp 02/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165179651651184

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:30

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N° 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			109412978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/02/2020	02/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/02/2020
			Valor a Pagar
			192.48

84890000001-0 92480297202-5 00205109412-2 97802619133-8

Autenticação Mecânica
Para uso de banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	05/02/2020	192.48	05/02/2020

84890000001-092480297202-600205109412-297802619133-8

Autenticação Mecânica solicitantes não assinar, dobrar ou p
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras.

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO - HJE
05/02/2020
C.C. 01033030-100%

Amarigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206[illegible]
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 16:47
Código de Barras	84880000000-0 75550297202-7 00205109413-0 98102619133-8
Valor do pagamento	R$ 75,55 (Setenta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A Modem Comp 02/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165180815872472

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:31

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro 65020610 - São Luís - MA
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAS			109413081
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/02/2020	02/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/02/2020
			Valor a Pagar
			75,55

84880000000-0 75550297202-7 00205109413-0 98102619133-8

Autenticação Mecânica
Recibo do Sacado

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413081	05/02/2020	75,55	05/02/2020
	Claro S/A			

84880000000-0 75550297202-7 00205109413-0 98102619133-8

Autenticação Mecânica validaremos não rasure, dobrar ou p erie parte da fatura, para não danificar o código de barras

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HNE
05/02/2020

Cc.01033030-100%.

Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069/D/2-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 16:52
Código de Barras	82660000216-4 30340022007-3 08612500012-4 02040470607-7
Valor do pagamento	R$ 21.630,34 (Vinte e Um Mil Seiscentos e Trinta Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 01/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165183417596995

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:38

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-50 Insc. Est. 152749588	FATURA AGRUPADA 47060	Avisos Importantes: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO FIRESTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086121 - 01/2020	2020 / 47060	01/2020	31/01/2020	17/02/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2305262	CENTRO HOSPITALAR JEAN RIVAN	RUA JERONIMO FIRESTEL, - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-UNIVIL	8	A/N	11500	1000	0,00	21.630,34

PROTOCOLO HJB-INDSH
EM: 04/02/2020
CNPJ: 23.463.830/0015-75

FINANCEIRO
05/02/2020
C.C. 01022020-100%

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS	1	21.630,34	0,00	0,00	21.630,34

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32328022
CNPJ: 04.945.341/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 152749588
2020 / 47060

82660000216-4 30340022007-3 98612500012-6 02840470607-7

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 16:44
Código de Barras	00190000090304150500301323749174881560000011635
Descrição	Pgto Conselho Reg. Adm - Certidão Regularidade RT/PJ 2020
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020020404275968772
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 H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 16:44:41
Valor Nominal	116,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 116,35 (Cento e Dezesseis Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165179025712337

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:29

Banco do Brasil — Cobrança Integrada BB

Cedente: Conselho Regional de Administração - PA				Vencimento: 05/02/2020	Valor do documento: R$ 116,35
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa		(+) outros acréscimos	(=) valor cobrado
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data processamento: 04/02/2020	Nosso número: 30415050001323749
Uso do Banco	Carteira: 017/027	Moeda: R$	Quantidade	x Valor	Agência / Código Cedente: 1.674-8 / 639.348-9

Nome do sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH / RSC00000140

Endereço: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL

Município: BELEM — UF: PA — CEP: 66055-000

Instruções de responsabilidade do cedente:

Taxa: CERTIDAO DE REGULARIDADE RT/PJ.
COTA ÚNICA - R$ 116,35
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

FINANCEIRO - HJE
05 / 02 / 2020
C.C. 01033030-100 1.

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco do Brasil 001-9 | 00190.00009 03041.505003 01323.749174 8 81560000011635

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 05/02/2020
Cedente: Conselho Regional de Administração - PA				CNPJ: 04.711.149/0001-30	Agência / Código cedente: 1.674-8 / 639.348-9
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data do Processamento: 04/02/2020	Nosso Número: 30415050001323749
Uso do banco	Carteira: 017/027	Moeda: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento: R$ 116,35

Instruções de responsabilidade do cedente:

Taxa: CERTIDAO DE REGULARIDADE RT/PJ.
COTA ÚNICA = R$ 116,35
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH / RSC00000140
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL — CPF/CGC: 33.453.830/0015-78
66055-000 BELEM / PA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206900
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351S4
Data da Operação	05/02/2020 17:04
Código de Barras	00190000090301497700700000493171581580000064200
Descrição	Pgto Epaminondas NF 1198
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200108047533483?5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 17:04:05
Valor Nominal	642,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 642,00 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165190610268286

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:52

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132655728

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1198
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0011 9819 4938 4420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315200000638316 08/01/2020 13:36:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	08/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	08/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		13:34:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 07/08/2020
Valor: R$ 642,00

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	642,00

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	642,00

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
132094210	MICROONDAS 30L	85165000	0100	5102	un	1,0000	642,00000	642,00					

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

09-01-20

INVESTIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"3 - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
ORDEM DE COMPRA: 07-02/19
Voce pagou aproximadamente:
R$ 73,95 de tributos federais
R$ 139,14 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3428

FINANCEIRO-FIS
___/___/___

RESERVADO AO FISCO

22 01 2020
C.C. 01011040 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651?S342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	F F P SERVICOS SAUDE LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000118193-9

Valor	R$ 23.894,82 (Vinte e Três Mil Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto F&F Produtos NF 1458
Autenticação	637165187995576410

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001458

Data e Hora da Emissão: 02/01/2020 18:18:36

Código de Verificação: A034.D298.0721.C288.CD1F.3890.1602.BC9E

1020200096105301

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.

CPF / CNPJ: 11.226.839/0001-69 Inscrição Municipal: 1833284

Endereço: AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640

Município: BELEM UF: PA Email: lindoca54@globo.com Telefone: (91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES DO MÊS DE DEZEMBRO/2019 - DADOS BANCÁRIOS - BANPARA - AGÊNCIA Nº 017 - BELÉM CENTRO - CONTA CORRENTE Nº 1101000

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES DO MÊS DE HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 23.894,82 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 23.894,82 Dt. lançamento 02/01/19 FINANCEIRO C.C. 01022230-1001.	1	23.894,82	23.894,82

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$ 23.894,82

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.894,82	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 03/01/2020

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371651753427351 54
Data da Operação	05/02/2020 16:49
Código de Barras	42297048060002362081822743180428181570000030730
Descrição	Pgto Fribel NF 2923922
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200131011981710 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60355430001 20
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60355430001 20
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 16:49:08
Valor Nominal	307,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 307,30 (Trezentos e Sete Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165181889939605

Enviado em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:37

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67135180

FRIBEL

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2923922
SÉRIE 3

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0106 0355 4300 0120 5500 3002 9239 2211 1049 4322

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152352086		06.055.543/0001-20	315200003197406

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	30/01/2020

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE EMPRESA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 941 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	31/01/2020

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	isento	22:47

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	06/02/2020	307,30	0,00

422

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	307,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	4,09	307,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA	ÓRGÃO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
9		OTE4228		

LIBRADOR/RS	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				86,48	83,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5955	BISC CREAM CRACKER VITORIA 10X400G	19053100	060	5403	PC	20	2,69	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100017	MACARRAO ESPAG STA CLARA 10X500G	19021900	060	5403	UN	150	1,69	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05 02 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA 144 PO - HOSPITAL IVAN BITAR
PREÇO 6 DIAS
ROTA/RESTA CREMAÇÃO
RCA 427 - COSTINHAS (ALINE ROCHA)
[illegible]
PEDIDO:[illegible]
NUM. TRANS. [illegible]
CRE-ENTREGA-CARRO CONVENCIO
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

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

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO DO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/02/2020
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL IVAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637165175342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	2257149
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.330,00 (Três Mil Trezentos e Trinta Reais)
Descrição	Pgto Hybrida NF 23795

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165178070241015

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:26

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.795
SÉRIE:1

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Hybrida

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.023.795
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0112 5449 2100 0102 5500 1000 0237 9510 0000 0016

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315200000128481 - 2020-01-03T09:15:35-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	03/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	03/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		09:16:34

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vete.	Valor
001	02/02/2020	3.330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.330,00	566,10		0,00	0,00		3.330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT	VAL.TOT	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRIB
000808	CAD7011 - Silvertel Na Ara/MCR Hydro Algoesta 11 x 12cm (Lote: 20603V001) (Val: 10/09/2021) (Arvisa 8063/080034)	30059090	200	5102	UN	74,0000	45,0000	3.330,00	3.330,00	566,10	0,00	17,00	0,00	0,00

03-02-19

FINANCEIRO-HJB
09/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 07914187.1) (Vendedor: Nicon) Para Reclamações / Sugestões: sac@hybridahospitalar.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716517534273515 4
Data da Operação	05/02/2020 17:05
Código de Barras	03399650890140000001219995101011181580000008250
Descrição	Pgto Importadora Oplima NF 744128
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200107037331499 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 17:04:31
Valor Nominal	82,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 82,50 (Oitenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165191178086872

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:59

IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1157 UMARIZAL
BELEM CEP:66.050-350
Fone: 3181/4000 Fax: 2181/5023
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº.000744128
SERIE 001
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-20.01-04.945.481/0001-69-55-001-000.744.128-100.007.947-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200000206950

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	03/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Insc. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	17:41:19

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
82,50	14,03	0,00	0,00	82,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

744128-01 07/02/2020 82,50					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
119748	119748	TELEFONE CIPIO TC 6010 4000STN INTELBRAS 00233	8517.12.99	000	5.102	UN	1,00	82,50	82,50	0,00	82,50	14,03	17,00	0

FINANCEIRO-HJB
09/01/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09-01-20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FATURADA A 21/02/2020 - LIBRA SR MANOEL O.C Nº 2600553 REF.: SR REYVAN RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 "NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS" "NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716517534273515 4
Data da Operação	05/02/2020 16:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000300424-4

Valor	R$ 1.707,90 (Um Mil Setecentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pgto Irmãos Teixeira NF 58419 e 58420
Autenticação	637165178745713193

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:28

Identificação do emitente
IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 2193
SACRAMENTA Cep:66120-400
BELEM/PA
Fone: 9132612000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000058419
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 1204 9767 1800 0179 5503 1000 0584 1910 0911 2688

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
315190013402472 27/12/2019 17:12:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150017227

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.896.718/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CPF
23.493.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
27/12/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/12/19

ENDEREÇO
R CONDES (GERONDO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132197800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
26/01/2020
1.590,90

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
61,90	10,85	0,00	0,00	1.590,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINEM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	U				

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
250818	DESTUNTOR TESKA 3P 63A - REF: 38013011 - TRAMONTINA ELET	85362000	000	5102	UN	1,000000	40,7000	40,70	40,70	6,92	0,00	17,00%	0,00%
186740	RALO QUADRADO ROTATIVO ACO INOX 10X 10CM - REF:202040 - HICIBAN	32089019	560	5403	PC	3,000000	18,3000	277,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
186761	RALO QUADRADO ROTATIVO ACO INOX 15X 15CM - REF:202042 - HICIBAN	32089019	560	5405	UN	30,000000	23,4300	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
264223	TINTA SPRAY BRANCO 350ML - REF:250219006900 - TEKBOND	32082019	160	5405	UN	15,000000	13,5000	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
128106	TRINCHA CERDA GRIS - REF:3505 2 - PINCEIS ATLAS	96034000	060	5102	UN	4,000000	3,3000	22,20	22,22	3,84	0,00	17,00%	0,00%
108481	VERTEX AC 5B BRANCO NEVE - REF:3,6L 1006 - VERBRAS	32091010	060	5405	UN	10,000000	27,9000	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0100800			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 315190013402472
L/E RUA CONEGO GERONDO PIMENTEL 543
ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
AUT COM REQ 2104/2019-0
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA
Orçamento: 481513 Caixa: CX IT 05

FINANCEIRO-HJB
02/01/2020

RESERVADO AO FISCO
Cleuciney dos Anjos Santos
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - HJB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.12.19. HORA 10:2

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3151
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 9133913000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
N. 000058420
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 1204 9767 1800 0179 5503 1000 0584 2010 0190 4330

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
319190013462473 17/12/2019 17:13:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15001722?

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
DIST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDIOS

CNPJ/CPF
33.433.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
17/12/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/12/19

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9133393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
26/01/2020
117,00

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
117,00	19,89	0,00	0,00	117,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINEM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
054883	CABO FLEXIVEL 750V - REF 1,5MM AMARELO - ALUBAR CABOS	85444900	000	5102	MT	100,00000	1,1700	117,00	117,00	19,89	0,00	17,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.12.19 HORA 10:30

Cleuciney dos Santos Santos
Aux. de Almoxarifado
Matrícula 2020/1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160890			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 319190013462473
LIB RUA CONEGO GERONIMO PIMENTEL Nº543
ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
AUT COM REQ 3103/2019-0
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C. DE MIRANDA
Documento: 481490 Caixa: CX IT 05

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJJ
08/01/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637165175342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.834,39 (Três Mil Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 147 e 148
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165176514612756

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1070708894134768
00000147	
Data e Hora da Emissão	
27/01/2020 10:12:59	
Código de Verificação	
6656.0708.C8B8.3348.710A.3BD3.918F.2434	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
Inscrição Municipal: 2863573
CPF / CNPJ: 27.389.284/0001-76
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8802-0119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.493.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 143 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.jb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-3136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM 1 - SERVIÇOS TRANSLADO DOS RADIOLOGISTAS NO DIA PERÍODO 26 DE 12/12/2019 A 31/12/2019 (11) (519) 10 E 24/01/2020. ITEM 2- TRANSPORTE DIÁRIOS NO PERÍODO 20/01/2020 A 24/01/2020

C.C- 010335030-300

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE DOS RADIOLOGISTAS	1	2.238,04	2.238,04
SIM	TRANSPORTE DIÁRIO	1	851,57	851,57

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$ 3.089,61

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.089,61	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2020
Município de Prestação do Serviço: BELÉM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL,
Serviço: 1801 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária: MEI

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Marilza Casiro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.089,61
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.089,61
Dt. Ime[illegible] 27/01/2020
FINANCEIRO

C.C- 010335030-300

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000148

Data e Hora da Emissão: 03/02/2020 10:20:40

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 9022-8119

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA O HJB NO PERÍODO [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇO DE TRANSPORTE	1	744,78	744,78

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$ 744,78

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 744,78	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4925002 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL
Serviço:	1801 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro 03/02/2020

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Sitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 744,78
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 744,78
Dt. lançamento 03/03/2020
FINANCEIRO

C.C. - 01033030 - 100%.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129279363716517534273515 4
Data da Operação	05/02/2020 16:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Lelis & Sousa NF 249

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165185161663272

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000249

Data e Hora da Emissão: 21/01/2020 11:58:18

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 21.308.402/0001-28 Inscrição Municipal: 2479566

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4900 LOTE: 27; QUADRA: 04; BAIRRO PARQUE VERDE. CEP 66635-110

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3226-7636

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-600

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE JANEIRO/2020, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTURBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	23.000,00	23.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	963050900 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,00
Dt. lançamento 21/01/2020
FINANCEIRO

501 - 01022250
501 - 01033300

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637165175342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 38.196,95 (Trinta e Oito Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto O.F.R Serv. Saúde NF 759

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165185481821615

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000759	
Data e Hora da Emissão	
31/01/2020 19:02:56	
Código de Verificação	
4775.6464.7033.4530.BE8F.802C.441F.CFA8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA
CPF / CNPJ: 17.883.236/0001-62 Inscrição Municipal: 2237712
Endereço: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 SALA 1310 ED EVOLUTION BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-200
Município: BELEM UF: PA Email: rfesa@uol.com.br Telefone: (91) 3258-8575

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.838/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE DEZEMBRO/2019.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	40.700,00	40.700,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 264,55	R$ 1.221,00	R$ 0,00	R$ 610,50	R$ 407,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40.700,00	3,00 %	R$ 1.221,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8810101/00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço:	0402 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 40.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.892,55
IR 1,5 % Valor R$ 610,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 38.196,95
Dt. Lançamento FINANCEIRO

C.C - 0101120 - 50 Y.
C.C - 0101040 - 25 Y.
C.C - 0102250 - 25 Y.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637165175342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:54
Código de Barras	84680000004-0 80670024030-2 21034310323-5 93800012001-5
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 01/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165184738068347

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 09:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716517534273515 4
Data da Operação	05/02/2020 17:05
Código de Barras	00191198821111513860100120094172581580000196000
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28331
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020011705927901358
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/02/2020 17:05:30
Valor Nominal	1.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.960,00 (Um Mil Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165191530582864

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:01

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/02/2020

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.01/20 — 01/2020 HJS

São Paulo, 01 de Fevereiro de 2020 — Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP) — CNPJ 23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA) — CNPJ 23.453.830/0015-75

Histórico	Debito	Credito
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$ 158.764,61	R$ 158.764,61
COMPETÊNCIA : JANEIRO/2020 RECEBIMENTO: FEVEREIRO/2020		

Valor por Extenso:
cento e cinquenta e oito mil, setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

FINANCEIRO-HJB
31 / 01 / 2020
C.c. 01033030 - 100-1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637165999144455093
Data da Operação	06/02/2020 15:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 158.764,61 (Cento e Cinquenta e Oito Mil Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	Pgto RDC Sede Adm - Comp 01/2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	06/02/2020
Autenticação	637166000172428210

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:03

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **101**

São Paulo, 31 de janeiro de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2020	**R$ 870,71**	

Valor por Extenso:
OITOCENTOS E SETENTA REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Giovani Merendi
Diretor Executivo
INDSH CNPJ 09...
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2969869-0
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/02/2020

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936371668540164008 61
Data da Operação	07/02/2020 15:17

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1939
Conta	26239
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.800,00 (Cinco Mil Oitocentos Reais)
Descrição	Pgto Casa das Juntas NF 345

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166854433589598

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:53

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000345	
Data e Hora da Emissão	
03/01/2020 11:11:11	
Código de Verificação	
C9C14DC2-8EFD-4356-B8E8-AA46-B14E-130F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ: 05.570.403/0001-90 Inscrição Municipal: 3131

Endereço: TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050

Município: BELEM UF: PA Email: casatec@amm.br Telefone: (91) 3347-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: salma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-3136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SB7/0454
COMPETÊNCIA DE DEZEMBRO
BANCO BRADESCO
AG. 1602-5 PEDREIRA
CC 22400-1
CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/01/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Cátia Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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. Ident. FINANCEIRO 03/01/20

C.C. 010 22400 - 100 V.

Waldeck Baena
Supervisor de Atenção
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/01/20

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:20
Código de Barras	23793394079001000004138000002006281590000086886
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1171531
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020011003813054887
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:20:12
Valor Nominal	868,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 868,86 (Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166820333203206

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:32

NF-e
Nº. 1171531
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

252

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. 1171531 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0161 4180 4200 0131 5500 4001 1715 3116 4117 6335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200021162138 09/01/2020 15:15:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1171531/001	08/02/2020	868,86	1171531/002	23/02/2020	868,85						

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
1.737,71	121,63	0,00	0,00	1.737,71
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	1.737,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. WERNER VON SIEMENS 111 P 1 BL C PV 2	SAO PAULO			SP	141878377115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	VOLUMES	CIRURGICA		1.680	1.596

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A1525	ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 15X25 ALGICARE CASEX | Lote:AB2659, Validade:06/06/22, Quant dade:40	30051090	060	6108	UN	40	40,811	1.632,44	1.632,44	0,00	114,27	0,00	0,00	7,00	0,00
LB603020	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.20FR.FOYOSHED | Lote:FY1804027, Validade:28/06/23, Quantidade:20	90183929	060	6108	PC	20	0,1000	10,01	10,01	0,00	0,70	0,00	0,00	7,00	0,00
LB660323	SONDA URETRAL PVC FR23 FOYOSHED | Lote:FY1804027, Validade:28/06/23, Quantidade:20	90183929	060	6108	PC	20	0,563	11,26	11,26	0,00	0,78	0,00	0,00	7,00	0,00
113.11611	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR. 16 3ML WELL LEAD | Lote:1903410814, Validade:28/02/24, Quant dade:40	90183913	060	6108	PC	40	2,10	84,00	84,00	0,00	5,88	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 \| Pod Cliente: 1607172 Rota: 38908 \| N Ped: 1607172 EXP1 \| Transp: 38908 - ATLAS FL \| Obs: Ordem de compra 98587772 \| Cod Cliente 39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 173,77 \|

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/01/20

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371668182822599 76
Data da Operação	07/02/2020 14:18

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2946
Conta	3428923
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.022,00 (Um Mil Vinte e Dois Reais)
Descrição	Pgto Cmos Drake NF 27254

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166819238512079

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:28

RECEBEMOS DE CMOS DRAKE DO NORDESTE EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.254
SÉRIE 1

CMOS DRAKE

Identificação do emitente:

CMOS DRAKE DO NORDESTE EIRELI

Avenida Regent, 699 Sala 205
Alphaville Lagoa dos Ingleses - Nova Lima / MG
CEP: 34000-000
TEL: (31) 3547-3960

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.254
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0103 6207 1600 0180 5500 1000 0272 5410 0428 0493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203547648655 10/01/2020 12:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
062.234.338/0154		03.620.716/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	10/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	10/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		12:19:00

FATURA

001	08/02/2020	1.022,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.022,00	71,54	0,00	0,00	1.001,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	20,04	1.022,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A	0 – Emitente				02.012.862/0005-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD MG 10 - AEROPORTO INTERNACIONAL TANC. S/N - A	Confins	MG	062.706.071/0034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	CMOS	0,45	0,45

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
136250	CAMISETA PACIENTE 65 VIAS (PEDIATRIA PAL) Cod:2754	90069100	000	6403	Un	1,0000	1.001,960000	1.001,96	1.022,00	71,54	20,04	7,00	2,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/01/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	15 01 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168S8-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:20
Código de Barras	23791505079130024008186015424905781590000007665
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11293
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200128061298948 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:20:47
Valor Nominal	76,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,65 (Setenta e Seis Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166820655077829

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:33

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-640 BELEM - PA (91) 3228-9160	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.011.293 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1520 0103 8443 7800 0160 5500 1000 0112 9312 0011 2933 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	315200002428673 24/01/2020 04:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
152112332		03.844.376/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.483.830/0015-75	24/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	24/01/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA			

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	09/03/2020	76,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	76,65
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ALIQ. ICMS	% ALIQ. IPI
71	ABOBRINHA	07096000	0102	5102	KG	3,000	2,68	18,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	20,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	GENGIBRE	09101100	0102	5102	KG	1,000	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	PIMENTINHA	07096000	0102	5102	KG	1,000	8,70	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
20/01/20

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:21
Código de Barras	34191127211447277293980127350009181600000056994
Descrição	Pgto Cristalia NF 2506975
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191227025588936O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:21:14
Valor Nominal	569,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 569,94 (Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166820943515437

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:36

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 09/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Recebedor Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/12/19	250697502	DMI	N	28/12/19	112/72144727-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			699,94

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº ..... do banco
Esta retirada só terá validado após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 09/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/12/19	250697502	DMI	N	28/12/19	112/72144727-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			699,94

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12721 14472.772939 80127.350009 1 81600000056994

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 09/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/12/19	250697502	DMI	N	28/12/19	112/72144727-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			699,94

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166672536159541
Data da Operação	07/02/2020 10:18
Código de Barras	85800000692-3 14350179200-7 20763705082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 69.214,35 (Sessenta e Nove Mil Duzentos e Quatorze Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 01/2020
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166674924602274

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371666818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:23
Código de Barras	34191090080058000562702708340001981610000337000
Descrição	Pgto Global NF 69614
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019122707559166803
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:23:36
Valor Nominal	3.370,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.370,00 (Três Mil Trezentos e Setenta Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166822341175476

Enviado em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363716681828259976
Data da Operação	07/02/2020 14:17
Código de Barras	85860000000-4 80580179200-4 20763705002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 80,58 (Oitenta Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Aprendiz Comp 01/2020
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166818748979954

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:27

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/02/2020 - 20:02:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.029,00	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	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,58	0,00	80,58

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858600000004 805801792004 207637050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/02/2020 - 20:02:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.029,00	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	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,58	0,00	80,58

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858600000004 805801792004 207637050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

BANCO ITAU S/A | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,136 GALPAO					Vencimento: 10/02/2020
					Agência/Código Beneficiário: 5620 /27083-4
Data do Documento 26/12/2019	Número do Documento 69614 - 2		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/12/2019	Nosso Número 109/00005800-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.370,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 3,37 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 134,80
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL JEAN BITAR - 23.453.830/0015-79
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66.055-000-BELEM -PA
Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00580.005627 02708.340001 9 81610000337000

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 10/02/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO			Rua PETUNIA,136 GALPAO 12.047.164/0001-53		Agência/Código Beneficiário: 5620 /27083-4
Data do Documento 26/12/2019	Número do Documento 69614 - 2		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/12/2019	Nosso Número 109/00005800-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.370,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 3,37 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 134,80
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL JEAN BITAR - 23.453.830/0015-79
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66.055-000-BELEM -PA
Sacado/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:19
Código de Barras	00190000090153143199598000478176481610000015000
Descrição	Pgto Guara NF 23088
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200113038403112 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:19:01
Valor Nominal	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166819687576027

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:29

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Sal: 1
Ent: 0
N: 0 00023068
Série: 001
Fol: 1/1

1

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4836

Chave de Acesso
1520 0104 3878 2200 0128 5500 1000 0230 6819 0744 5714

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou em site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
315200000821028 - 09/01/2020 - 16:46:48

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
09/01/2020

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
09/01/2020

Município
Belem

Fone
91 32[illegible] 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
16:36:00

Fatura

Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor	Nº de Ordem	Vencimento	Valor
001	10/02/2020	150,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (DIFI)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	40,14	150,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Ctrl. Desp. Aprox.	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social
Endereço
Quantidade
Espécie
Marca

Nome por Carta
Gem Transporte

Código ANTT
Placa Veículo
UF
CNPJ/CPF
Inscrição
UF
Inscrição Estadual
Numeração
Peso Bruto
Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CFOP	Mun	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
1362	PLASTICO P/PASTA CATALOGO 11 FUROS CHIES	48171000	5102	UN	500,0000	0,3000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		40,14

Dados Adicionais

Informações Complementares
NF vinculada ao DAV n 15373
PEDIDO N 98776249.1
Trib Aprox. R$ 14,64 Fed - R$ 25,50 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IB *Tempres[illegible] 3A16F8

Informações Adicionais do Fisco

Alexandre Xavier Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
JNDSH

FINANCEIRO
15 01 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/01/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168S8-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0D00009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:24
Código de Barras	23793109039000000103329011554804381600000053000
Descrição	Pgto Guilber NF 11408
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020011302836338324
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:24:04
Valor Nominal	530,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 530,00 (Quinhentos e Trinta Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166822678052326

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:51

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.011.408
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0101 3992 4600 0140 5500 1000 0114 0810 0010 2528

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200000894981 - 2020-01-10T09:46:42-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	10/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	10/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:11:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	09/03/2020	530,00

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	530,00

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	530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000142	SONDA ALIM ENTER 12PB POLIURETANO LT. 18 10 100484 Vol. 18/22	90183921	0400	5102	UN	50,0000	10,6000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10-01-20

15 01 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** T2 - Rem Gozo Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 94169713.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O AGEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL COMENTO PODERA SER CANCELADA ATE 24H2 APOS A EMISSAO Fatura: 00010250-1 Nome Farmacia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:30
Código de Barras	34191090080626530319531392050006181620000078000
Descrição	Pgto HTS NF 98446
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200120019626658832
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Nome Fantasia	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:29:50
Valor Nominal	780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 780,00 (Setecentos e Oitenta Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166826103839515

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:36

RECEBEMOS DE NTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Data/Hora de Dowmt Postal e Horário - (Lei 783, 03) Instrumentos e assinatura postal

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 98.446
SÉRIE 1

medika

NTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Alcemar Balseiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1301, CEP:33400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 98.446
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0188 4378 3100 0133 5500 1050 0984 4811 8406 8581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131203547342152 10/01/2020 10:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst.Nac de Desenv Social e Humano-INDESH		33.453.830/0015-75	10-01-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R Con Jeronimo Pimentel N. 563	Umarizal	66.055-000	10-01-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belem	(91) 3239-3800	PA	**HORA DA SAÍDA** 10:07:34

FATURA/DUPLICATA

NTS - 30 DIAS ; BOL=691 Vencto11/02/2020 Valor=780,00

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	780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,6340 Kg	0,5300 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÁLCULO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACESS.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40962	Kit cartucho espresso modulo dosea wgrinemonia 15 G x 10/75 mm filtermedicar RICOMO02 item107 jansssd, parte13,item121 | Lote: 83716 D.Fab: 30/09/19 D.Val: 30/09/20 | 08161/0076 | 10209660091		90163020	140	6108	UN	10,00	78,00	0,00	0,00	780,00	0,00	0,00		0,00	

21 01 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:20
27.01.20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[1372 - Isentas de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 de Confaz prorrogado pelo Convenio 133/16 ate 30/04/2020. A/C Fabricio Ordem de compra: 30622060.1. Inspecionada por: Fatricia Maria. A mercadoria saida do armazem-geral, localizado na Rua Joao Pinto de Matos, n 160, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. | Total aproximado de tributos da nota: R$90.88 (10.37% Imp: Fonte tributaria: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363716667253615954l
Data da Operação	07/02/2020 10:18
Código de Barras	74891120240554300179514715541026681580000068081
Descrição	Pgto Luxus NF 2020216
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020012803118566771
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	07/02/2020 10:18:33
Valor Nominal	680,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 680,81 (Seiscentos e Oitenta Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166675375853793

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:19

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2020216** | Data e Hora da Emissão: **27/01/2020 às 10:54:22** | Código de Verificação: **79170690**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA ME**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **plenaadmin@vtavale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone: **1136725136**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 725,42
ISS - % Valor R$ -
PCC 6,65 % Valor R$ 33,73
IR 1,5 % Valor R$ 10,88
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 680,81
Fl. Termo Circunstanciado 270

C.C-0103316C-100-1

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO MATHYAS DE ANALISTA TIC INDSH CRA-PR HOSPITAL JEAN BITAR

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame,**

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

Município da Prestação do Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário do Serviço:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 725,42	(+)	R$ 0,00	(+)	R$ 44,61	(=)	R$ 0,00	(=)	R$ 680,81

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Dedução		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 725,42	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 725,42	(x)	2,50 %	(=)	R$ 18,14

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 4,72; COFINS: R$ 21,76; CSLL: R$ 7,25; IRRF: R$ 10,88; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371668182822599 76
Data da Operação	07/02/2020 14:19
Código de Barras	10492824764400010004811798361587281610000025680
Descrição	Pgto M do RC da Gama NF 1030
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200130021851727 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:19:40
Valor Nominal	256,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 256,80 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166819982264081

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:31

M DO R C DA GAMA

TV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
marcoscomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.030
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0108 7141 3200 0197 5500 1000 0010 3015 4624 2229

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200003151620 30/01/2020 16:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153630180		08.714.132/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.455.830/0015-75	30/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número 1030 - Valor Original: R$ 256,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 256,80

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/02/2020
Valor	256,80

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	74,37 (28,96 %)	256,80

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	256,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
769	ACUCAR SACHE REF CRA LNIAD PREM (6800)CR Tributos residentes (Lei Federal 12.741/2012): R$2,22 - Trib aprox R$ 0,83 Fed. 1,39 Est. e 0,00 Mun. - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Vlr Aprox Tributos: 2,22 (1,21%)	17019900	0990	5405	PCT	1,0000	10,00	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813	ERVILHA SONARE LT 200G Tributos residentes (Lei Federal 12.741/2012): R$3,67 - Trib aprox R$ 1,81 Fed. 1,84 Est. e 0,00 Mun. - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Vlr Aprox Tributos: 8,67 (45,42%)	20058000	0102	5102	UND	10,0000	2,69	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
812	EXT TOM QUEIJO TP 1,850KG Tributos residentes (Lei Federal 12.741/2012): R$63,48 - Trib aprox R$ 28,04 Fed. 35,44 Est. e 0,00 Mun. - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Vlr Aprox Tributos: 63,48 (20,48%)	20079990	0102	5102	UND	36,0000	6,95	0,00	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional, não gera crédito fiscal de IPI. Pagamento através de boleto bancário, vinculo do compra e 21/02/2020. Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$74,37 - Trib aprox R$ 32,77 Fed. 41,67 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:40
03.02.20

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE CLÍNICAS

05/02/20

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 30/01/2020 Destinatário: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 256,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.030
Série 001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2020 16:56:54 - SULIPIXIDO

Desenvolvido por Scipione Sistemas (45) 3224-3617

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936371668182822599 76
Data da Operação	07/02/2020 14:25
Código de Barras	34191090082035440164633850220006281610000330826
Descrição	Pgto Mercurio NF 457749
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200127030945014 76
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	07/02/2020 14:25:07
Valor Nominal	3.308,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.308,26 (Três Mil Trezentos e Oito Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166823245552304

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:35

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) 3263-6600
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.457.749
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 8317 8500 0160 5501 0000 4577 4910 1185 1103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200002638817 26/01/2020 19:32:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO 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	26/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	26/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		19:34:54

FATURA/DUPLICATA

001 10/02/20 R$ 3.308,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.308,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.308,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	202,126	195,167

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	21,39	106,95	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	71,698	16,00	1.147,17	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 4 CX	02023000	040	5101	KG	96,379	16,50	1.590,25	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	22,090	21,00	463,89	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/20

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 54773 SIF 4554 26/01/2020 19:28
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: 20637 CARRO-2 Pedido: 2011170 Cliente: 9744 Motorista: MARCIO DE FREITAS BENTES Usuario: Joselito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
29/01/2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:26/01/2020.Valor Total: R$3.308,26. 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 000.457.749
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:35
Código de Barras	03399500656000000000400118201011481620000081837
Descrição	Pgto MP Comercio NF 3222
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019111903797881376
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12816469000182
Razão Social	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
Nome Fantasia	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12816469000182
Razão Social	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
Nome Fantasia	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:35:46
Valor Nominal	818,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 818,37 (Oitocentos e Dezoito Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166829657909432

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:43

Santander 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/02/2020
Beneficiário MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO CNPJ: 12.816.469/0001-02 TV BENJAMIM CONSTANT, 525 - - REDUTO - BELEM - PA - CEP: 66053-040					Agência/Código Beneficiário 3624 / 5006600
Data do documento 19/11/2019	No. do documento 3222C	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2019	Nosso Número 00300030011182
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 818,37

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO 23.493.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 - UMARIZAL
BELEM/PA - 66055-000

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/02/2020 R$ 16,36
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,36
PROTESTAR APOS 15 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO ACEITO SOMENTE ATRAVES DESTE BOLETO
QUALQUER OUTRA FORMA DE PAGAMENTO NAO LIQUIDARA ESTE TITULO

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.50065 50000.000004 00118.201011 4 81620000081837

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/02/2020
Beneficiário MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO CNPJ: 12.816.469/0001-02 TV BENJAMIM CONSTANT, 525 - - REDUTO - BELEM - PA - CEP: 66053-040					Agência/Código Beneficiário 3624 / 5006600
Data do documento 19/11/2019	No. do documento 3222C	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2019	Nosso Número 00300030011182
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 818,37

Instruções:
MULTA APOS 12/02/2020 R$ 16,36
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,36

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO 23.493.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 - UMARIZAL
BELEM/PA - 66055-000

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371666725361595 41
Data da Operação	07/02/2020 10:17

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	8697
Conta	137774
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Adiantamento MST Nunes - NF 49

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166674545851349

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000049	
Data e Hora da Emissão	
03/02/2020 15:21:09	
Código de Verificação	
1F56.1FC4.B6D3.0756.A378.B695.4873.4C4F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: M S T NUNES COMUNICAÇÕES

CPF / CNPJ: 32.146.641/0001-45 Inscrição Municipal: 3130411

Endereço: PASSAGEM PÉRICLES GUEDES DE OLIVEIRA Nº 641 SALA 01 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-250

Município: BELEM UF: PA Email: telemag.belem@yahoo.com.br Telefone: (30) 658016

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 3677821

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 INSTALAÇÃO DE 03 NOVAS COMERAS NO SETOR SND, INSTALAÇÃO 01 NOVA CAMERA NA SALA DE OBSERVAÇÃO, MUDANÇA DE POSIÇÃO DE 02 CAMERAS DA COZINHA, REPARO NA INSTALAÇÃO DE 01 CAMERA NO HALL DO 1º ANDAR, INSTALAÇÃO DE 01 NOVA CAMERA NO ESTACIONAMENTO. DADOS BANCÁRIOS M S T NUNES

BANCO DO BRASIL
AG. 3091-5
C/C 15.771-X

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
Sim	01	1	1.100,00	1.100,00

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE (NOMINAL)
DATA 06 / 02 / 2020

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.100,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Dentro Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	61909900 - OUTRAS ATIVIDADES DE TELECOMUNICACOES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	1406 - INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

50 / onde

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.100,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.100,00
Dt. Lançamento 03/02/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 06/02/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH - CPF 2069962-3
Hospital Jean Bitar

04/02/20

C.C. 01022020 - 100 Y.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371666725361595 41
Data da Operação	07/02/2020 10:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	722
Conta	130494
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.112,91 (Um Mil Cento e Doze Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Adiantamento Newmed NF 56189
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166675723354707

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:26

NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

RUA SANTA CRUZ, 2209 - CURSINO -
CEP:04121-003 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)5060-9300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000056189 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0204 8176 9400 0132 5500 1000 0561 8917 0540 8072

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
135200092039256 03/02/2020 13:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
112857783114		61.817.664/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	03/02/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
E CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3835	PA		

DUPLICATA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/02/2020	1.112,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.112,91	44,53	0,00	0,00	364,16	1.112,91
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	1.112,91

FATURA

FATURA Nº	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	056189	1.112,91	0,00	1.112,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LMP. BRAS CORREIOS TELEGRAFOS	0 - EMITENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MERGUNTHALLER 592 BLOCO II 6. ANDAR		SAO PAULO		SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
BVPI-5000P	PRESSURIZADOR DE BOLSA DE INFUSAO - MOD. M10116 (SISME. - OPACO)	39269090	102	6106	UN	3,0000	370,9700	0,00	1.112,91	1.112,91	44,52	0,00	4,00	0,00

Trib aprox R$ 362,64 Federal R$ 200,32 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br 0C3B29
Lucro: 120.0[illegible]3,00)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$104,67. DIFAL da UF origem R$3,00. Trib aprox R$ 383,64 Federal R$ 200,32 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br 0C3B29 CP = DISPENSADO DE N. 15/2013, ART 1., CAPUT E I., CONVENIO ICMS n. 38/2013 ; TABELA 8888NSA Red.: 1040;5Cond.: 101-PAGTO ANTECIPADO (ANTIGO 01)Vend.: TIV FD = GESTAVOInum de compra: 55144356	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CPF 026986[illegible] Hospital Jewish Sirian 04/02/2020

	NF-e Nº 000056189 SÉRIE 001



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

FEVEREIRO
PARTE 2 / 3

2020

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

SUS
INDSH



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 07/02/2020

2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371668182822599 76
Data da Operação	07/02/2020 14:21
Código de Barras	23792960032000000049586015569808381600000114796
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7228
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200121039969312 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:21:43
Valor Nominal	1.147,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.147,96 (Um Mil Cento e Quarenta e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166821197891698

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:37

[illegible] HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: [illegible] VALOR TOTAL: R$ 1.147,96 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH CAMBOA JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELÉM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.228

PED. 42074

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/01/2020		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.228
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0072 2814 1523 0096

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

[illegible]
VENDA NORMAL NO ESTADO

[illegible]
315200000922713 - 10/01/2020 12:31:51

[illegible]
152699986

[illegible]
09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

[illegible]
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

[illegible]
23.453.830/0015-75

[illegible]
10/01/2020

[illegible]
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

[illegible]
UMARIZAL

[illegible]
66055-000

[illegible]
10/01/2020

[illegible]
BELEM

[illegible]
PA

[illegible]
(91)3239-3800

[illegible]

[illegible]
12:31:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/02/2020
Valor R$ 1.147,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.147,96	195,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,96
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]
EMITENTE

[illegible]
(0) Emitente

[illegible]

[illegible]

[illegible]
1

[illegible]
CAIXA

[illegible]

[illegible]
1

[illegible]
1.000

[illegible]
1.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1646	TYVEK MYLAR 150 X 70 M C / 4 RL (ASP) Lote: 248649 Fab: 08/10/2019 Val: 18/10/2021 PMC: 0,00 Lista (c) +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00	392329/0	000	5405	UND	1	1.147,5600	0,00%	1.147,96	1.147,96	195,15	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
13/01/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

[illegible]
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR
ORDEM DE COMPRA 2016
Vlr. Aprox. Hib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 47 OPERAD. 13 AG. COB BRADESCO C VINCELADA. Rota: GERAL
PED.VENDA: 42074

[illegible]

15 01 2020

[illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:22
Código de Barras	23792960032000000049587015569806181600000627392
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7229
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200121029965368 95
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:22:08
Valor Nominal	6.273,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.273,92 (Seis Mil Duzentos e Setenta e Três Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166821456954226

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:40

[illegible] DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH [illegible] CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.229

PED. 42072

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/01/2020		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2316
MARCO - 66055-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3275-4100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.229
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0072 2914 9686 4721

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

152659986

315200000922908 - 10/01/2020 12:33:41

09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (470)

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BELEM

UMARIZAL

PA

(91)8239-3800

23.453.820/0015-75

66055-000

10/01/2020

10/01/2020

12:33:26

FATURA / DUPLICATA

Dupl: 001
Venc: 09/02/2020
Valor: R$ 6.273,92

CALCULO DO IMPOSTO

6.273,92	1.066,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.273,92
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.273,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE

(0) Emitente

1 CAIXA 3 1,000 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1041	INDICADOR QUÍMICO TIRAS C/250 (14102) (ASP) Lote: 286911-02 Fab: 25/01/2019 Val: 25/01/2021 Lista (e) vBCST 0,00 vICMSST 0,00	38220090	000	5102	CX	1	538,0000	0,00%	538,00	538,00	91,46	17,00	0,00	0,00
1046	TYVEK MYLAR 150 X 70 M C / 4 RL (ASP) Lote: 248649 Fab: 18/10/2019 Val: 18/10/2021 PMC: 0,00 Lista (e) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232090	000	5102	UND	2	1.147,9600	0,00%	2.295,92	2.295,92	390,31	17,00	0,00	0,00
1048	TYVEK MYLAR 250 X 70 M C / 4 RL (ASP) Lote: 250017 Fab: 08/11/2019 Val: 08/11/2021 PMC: 0,00 Lista (e) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232090	000	5102	UND	2	1.720,0000	0,00%	3.440,00	3.440,00	584,80	17,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]
[illegible] Jean [illegible]
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/01/20

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANSITAR
ORDEM DE COMPRA 2972
VR. aprox. IPB - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 5,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 43 OPERAD: 13 AG. COB.BRADESCO C VINCULADA. Rota: GERAL
PED.VENDA: 42072

15 01 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716681828225997 6
Data da Operação	07/02/2020 14:22
Código de Barras	23792960032000000049588015569804581600000108000
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7230
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200121019963S0755
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:22:35
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.080,00 (Um Mil Oitenta Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166821710705362

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:41

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.080,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDESUH, RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.230

PED. 42075

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/01/2020		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-480
BELEM - PA Fone/Fax: 3275-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.230
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0072 3019 4937 6570

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 NORMAL NO ESTADO	315200000929989 - 10/01/2020 13:36:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153659986		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDESUH (476)			23.483.630/0015-75	10/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3229-3800	PA		13:36:12

FATURA / DUPLICATA

Num	901
Vcto	09/02/2020
Valor	R$ 1.080,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FCP RET. ANTERIORMENTE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EMITENTE	(0) Emitente				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
1651	CIDEX OPA DAN GALAD LND (ASP) Lote: 2003190R3 Fab: 20/03/2019 Val: 19/03/2021 PMC: 0,00 Lote	38089029	000	5102	DL	4	270,0000	0,00%	1.080,00	1.080,00	183,60	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/01/20 HORA

Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Joao Barros
INDESUH

DADOS ADICIONAIS

INFO. CONTRIBUINTE: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JBARROS/AB
ORDEM DE COMPRA 2004
VD 58998 - 485 - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
EXPRESS 47 OPERAD 13 AG. COB BRADESCO E VINCULADA Rota: LICEAL
PED.VENDA: 42075

RESERVADO AO FISCO

15 01 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:23
Código de Barras	23792960032000000049589015569802381600000004200
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7231
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200121009970969 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:23:00
Valor Nominal	42,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 42,00 (Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166822001020195

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:43

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 42,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.231

PED. 42077

DATA DE RECEBIMENTO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/01/2020		

Nordica



NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2550
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 2277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 000.007.231
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0072 3112 2025 2703

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200000950332 - 10/01/2020 15:46:35

152659986

CNPJ
09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (474)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-79

DATA DE EMISSÃO
10/01/2020

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
10/01/2020

BELEM

PA

FONE/FAX
(91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:46:21

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
Venc 09/02/2020
Valor R$ 42,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE

(0) Emitente

1	CAIXA	2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
1877	GLICINA / ACIDO AMINOACETICO / UND (BIOSY) Lote: 19/0702282 Fab: 26/01/2019 Val: 26/02/2025 Lista (a) vBCST 0,00 vICMSST 0,00	29224910	040	5102	PCT	1	7,0000	0,00%	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1877	GLICINA / ACIDO AMINOACETICO / UND (BIOSY) Lote: 19/0225547 Fab: 24/10/2019 Val: 24/10/2025 Lista (a) vBCST 0,00 vICMSST 0,00	29224910	040	5102	PCT	5	7,0000	0,00%	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10/01/20

DADOS ADICIONAIS

Nota Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR
ISENTA ICMS-CONV 0100 -CONV 104 JUIZO 11
PACIENTES , MEDICO , CRM , CONV , CNPJ-CONV , PEDIDO
Vir aprox. ref. - Lei 12.741/2012 e Decreto 9.204/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
ESPRES 43 ORDEM 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Nota: GERAL
PED VENDA: 42077

14 01 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936371666725361595 41
Data da Operação	07/02/2020 10:16

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 328,00 (Trezentos e Vinte e Oito Reais)
Descrição	Adiantamento Norte Refrigeração NF 156919

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166673867725442

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:10

NORTE REFRIGERACAO

Identificação do emitente

NORTE REFRIGERACAO LTDA

TV SAO PEDRO, 165

CONGENTO Cep:66823-270

BELEM/PA

Fone: 32488457 (LOJA)

** ATENDEMENTO EM GARANTIA, LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000156919
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0204 9206 5800 0172 5500 2000 1569 1911 0025 2435

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200983613953 04/02/2020 10:46:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154003433

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.920.434/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
149318 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - SEDES

CNPJ/CPF
23.453.550/0015-75

DATA DE EMISSÃO
04/02/2020

ENDEREÇO
RUA JOAO DO PRESENTE, NR.445

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
04/02/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:48:00

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
328,69	58,74	0,00	0,00	328,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMI / FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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	B.C ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
047000045	REGA P/ PLACA ELETRONICA AR CONDICIONADO DO 24000 INVERC REF. 81687A0	40091290	060	5102	UN	10,000	24,00	240,00	240,00	44,88	0,00	17,000	0,000
981001820	SENSOR FULL GAUGE STC 20250 24V S/ CON ECTOR REF. 3488/ 2729	85364011	060	5102	UN	3,000	34,00	88,00	88,00	15,56	0,00	17,000	0,000

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Ionara
DATA 06/02/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 315200983613953
Vendedor 000013 ABNER - ORDEM COMPRA 91/2020-0 BANCO DO BRASIL AG 3399-5 C/C 3609-7
PERMUTADO DO ENDEREÇO: RUA RONALDO DE SENAS E DOM ROMUALDO COELHO
DEPOSITO BANCARIO A RECEBER - 1x DG
391 - Gerenciar e Autorizar as Cartas de Ordem
CLIENTE RETIRA DIA 10/02/2020 AS 14:00 NA Matriz P/ MOTORISTA RG: 35 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 180,30 (55,32%) Fonte: IBPT

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSPI CRO-PA 2060862-3
Hospital Jean Bitar 04/02/20

RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FAVOR LEGIVEL COMPLETO, POR EXTENSO)

Nº
N. 000156919
SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371666725361595 41
Data da Operação	07/02/2020 10:15

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 398,18 (Trezentos e Noventa e Oito Reais e Dezoito Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimentícia Tamara da Silva Comp 01/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166673518192945

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:08

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 05/02/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PENSAO ALIMENTICIA

Favorecido : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87

Descrição do Evento : 1 COLABORADOR MAT 000326

2

3

4

Dados Bancários : DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos :			
1) Data :	06/02/2020	R$	398,18
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	398,18

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166854016400861
Data da Operação	07/02/2020 15:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1
Valor	R$ 249.637,64 (Duzentos e Quarenta e Nove Mil Seiscentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	Transf CC Provisão - Comp 12/2019
Autenticação	637166855606091971

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:54

Assunto: **RES: PROVISÃO - HJB - DEZEMBRO**
De: Maiara - CSA <maiara.csa@indsh.org.br>
Para: 'financeiro hjb' <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Cc: 'Giovani' <giovani.hjb@indsh.org.br>, 'Rodrigo Frohlich' <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, 'José Junior - CSA' <josejunior.csa@indsh.org.br>, <joseluc@indsh.org.br>
Data: 16/01/2020 11:15

Lana,

Não tem base de cálculo. É o valor que consta no relatório de Provisão Férias e 13 Salario, Folha de Pagamento TOTVS.

Atenciosamente.



Maiara Cravo
Contadora
CSA - INDSH
Tel: (91) 3110-3009
www.indsh.org.br

De: financeiro hjb <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 16 de janeiro de 2020 10:57
Para: Maiara - CSA <maiara.csa@indsh.org.br>
Cc: Giovani <giovani.hjb@indsh.org.br>; Rodrigo Frohlich <rodrigo.hjb@indsh.org.br>; José Junior - CSA <josejunior.csa@indsh.org.br>; joseluc@indsh.org.br
Assunto: Re: PROVISÃO - HJB - DEZEMBRO

Prezados(a), bom dia.
Obrigada Maiara, poderia encaminhar a base de calculo?

LANA ARAÚJO
Analista Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br
Centro Hospitalar Jean Bitar
Belém - PA
(91) 3339-9800
www.indsh.org.br

Em qui., 16 de jan. de 2020 às 09:44, Maiara - CSA <maiara.csa@indsh.org.br> escreveu:

Bom dia!

Prezados.

Provisão HJB para Dezembro – R$ 149.637,64

Atenciosamente.

FINANCEIRO-HJB
16 / 01 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:24
Código de Barras	00191198821111573860800120094172181600000145000
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28343
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200117079280775 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2020 14:24:38
Valor Nominal	1.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.450,00 (Um Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166822969928392

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:33

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000028343 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0183 9299 7600 0170 5500 1000 0283 4314 7278 5539

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

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-8355

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC ADIQ /REC TERC	315200000884608 10/01/2020 08:43:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		08:42:10

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28343	1.450,00	0,00	1.450,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/02/2020	1.450,00									

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	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1450	CEFEPIME INJ 1G BA-IV GENERICO C.P. ANVISA 1598200140058 LOTE: 1004378 QTD: 100,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043099	500	5102	AM	100,00	14,5000	0,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14-01-20

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: NICEEL - PRE-NOTA: 52576 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 99834684 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3968-1 CC: 139094-1	15/01/2020

SIGAD - Sistema Gestor para Atendimento e Distribuição

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371666725361595 41
Data da Operação	07/02/2020 10:15

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 278,39 (Duzentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Pensão Alimenticia Suelyn Santos Comp 01/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166673145692192

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 10:05

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 : 05/02/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PENSAO ALIMENTICIA

Favorecido : SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

Descrição do Evento : 1 COLABORADOR MAT 000164

2

3

4

Dados Bancários : DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos :			
1) Data :	06/02/2020	R$	278,39
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	278,39

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637166818282259976
Data da Operação	07/02/2020 14:31
Código de Barras	23790026099001500000458039379100181620000003233
Descrição	Pgto White Martins NF 18708
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200115078836959 83
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	07/02/2020 14:31:11
Valor Nominal	32,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32,33 (Trinta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166826949622286

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:36

NF-e
Nº 18708
Série 26

White Martins Gases Ind/Norte L.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, 1 S
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099080
CEP: 66820-000
UF: PA

DANFE
0 - SAÍDA 1
18708
Série 26
Nº 1 / 1

1520 0134 5979 5707 423 5502 6000 0187 0817 7786 3681

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
315200041274132 14/01/2020 11:56:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
181458706

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
14/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132353800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:55:49

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18708 001	11/03/2020	32,33												

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/FET	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,33	5,50	0,00	0,00	0,00	19,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	32,33

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
03.295.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972130

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C/S/T	CSOSN	UNID	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4015301	Oxigenio Med Carga CI Vipotec	28044000	000	0102	UN	1,0000	20,7333	20,73	32,33		5,50		17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
13/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 180 CC 08 DOC NUMPARC: 1 ENTRADA: 0.00 PR.UNIFABRICA/BRAIN.COD.DOC.SUVI VEICULO.BOITA.VOLUME.20.250000000 Red. -0.01 ICMS Lote: 18[illegible]

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

RESERVADO AO FISCO

13 01 2020

303

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168S8-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716681828225997G
Data da Operação	07/02/2020 14:31
Código de Barras	23790026099001500000416039379108381620000284109
Descrição	Pgto White Martins NF 24468
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020011505883324954
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	07/02/2020 14:31:45
Valor Nominal	2.841,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.841,09 (Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Um Reais e Nove Centavos)
Data da operação	07/02/2020
Autenticação	637166827251498222

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 11:39

NF-E
Nº 24468
SÉRIE 6

DANFE

White Mercias Gases Ind/Norte .

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, km
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

0

1 - Saída

24468

SÉRIE 6

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0134 5979 [illegible] 1323 5500 6080 0244 6817 7589 7639

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
315200001302167 1/01/2020 15:30:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450705

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
14/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
14/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
913239300

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:29:16

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24468		2841,09															
001	11/02/2020	2.841,09															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS-ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.841,09	482,99	0,00	0,00	0,00	1.867,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
973,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.841,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BABAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
923

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.218,360

PESO LÍQUIDO
1.218,360

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	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4001E01	Cloreto Líquido Concab Tubete	38061010	000	5101	MT	923,0000	2,0555	1.867,69	2.841,09		482,99			17,00	0,00

17 01 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
03/01/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036203			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLOR.PRODUC.200 CX 20 KG. 1 FARDOS SUSPARC - 1 ESTOQUE 0.00 FILIAL/FABRICA: BRA336 COD.DOC: 5004 VERTELO: 3004 BOFA: 1004 VIAGEM: 13006 Lote: 0208200 Lote: 1157670/090303 Ins 96 mil 120 Lote 04

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

RESERVADO AO FISCO

305



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000389	1	19.011,04

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZENOVE MIL ONZE REAIS E QUATRO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A GIOVANI LUIS PADÃO MERENDA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

BELÉM, 05 DE FEVEREIRO DE 20 20

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈03700157⑈ 0030003895⑆ 000041685850⑈

Belém-PA, 06 de fevereiro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de rescisão de fevereiro de 2020 a serem depositada em 02 contas do Banpará no valor total de R$ 819,69 (oitocentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos).

Atenciosamente,

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

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Giovani Merenda

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/02/2020

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371694316517570 43
Data da Operação	10/02/2020 14:54

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000564372-4

Valor	R$ 1.150,00 (Um Mil Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Arthur Leandro NF 48 - 50%
Autenticação	637169432723946909

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000048	15203088961457E3
Data e Hora da Emissão	
03/02/2020 20:17:36	
Código de Verificação	
E2303-4744-3870-8DEA-E36B-9B2B-BA3E-7FF1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ARTHUR LEANDRO CARPEGIANI PINHEIRO SIQUEIRA 69710791349
CPF / CNPJ: 25.366.944/0001-60 Inscrição Municipal: 2736392
Endereço: RUA 9 DOMINGOS Nº 8 CASA BAIRRO TERRA FIRME CEP 66077-650
Município: BELEM UF: PA Email: arthur3@hotmail.com Telefone: (91) 3253-6208

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: salma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SUPORTE NOS BANHEIROS

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 04/02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO	1	2.300,00	2.300,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 03/02/2020

sol. entrega

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$ 2.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.300,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 33147/0700 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PARA USO
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO.
Obrigação Tributária: MEI

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.300,00
Fl. Impressão 03/02/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

04/02/2020

C.C. 01022020 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371694316517S7043
Data da Operação	10/02/2020 14:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	773
Conta	28808
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)
Descrição	Pgto C. Fagundes NF 2223 - 50% Entrada

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/02/2020
Autenticação	637169433490198608

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:22

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00002223
Data e Hora de Emissão: 04/02/2020 10:09:41
Código de Verificação: CS3Q-XWAL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.478.369/0001-81 Inscrição Municipal: 469.638-7
Nome/Razão Social: C FAGUNDES DA SILVA ME
Endereço: SAO GERALDO 127, ANDAR 13 - SANTO AMARO - CEP: 50040-020
Município: Recife UF: PE E-mail: rcradioprotecaoecomercio@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

16 uni teste da integridade do epi , 16 uni controle de qualidade de epi e memorial descritivo de proteção radiologica (01 raio x fixo, 2

Dados bancários:
Banco Itau
Ag 0772
Conta 02880-8

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 06/02/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.600,00
Dt. Ipnoemento

50% entrada

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.600,00

Código da Atividade Prestada
8599699 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
17.24 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 06/02/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
04/02/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363716943165175704 3
Data da Operação	10/02/2020 14:58
Código de Barras	23793645042000000226920000622504781660002115308
Descrição	Pgto DB Medicina NF 488242
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019122704559255908
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Nome Fantasia	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2020 14:58:27
Valor Nominal	21.153,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 21.153,08 (Vinte e Um Mil Cento e Cinquenta e Três Reais e Oito Centavos)
Data da operação	10/02/2020
Autenticação	637169435269733730

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 468242

Data e Hora da Emissão	27/12/2019 09:40:43	Competência	12/2019	Código de Verificação	430368300
Número do RPS	201900000344559	No. de NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	Rodovia BR-376, 11313, Cruzeiro CEP: 83010-500				
Compl		Telefone:	(041) 4130-8365	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.630/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/2/2020

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 22.539,25
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.048,08
IR 1,5 % Valor R$ 338,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.153,08
Dt. lançamento 27/12/19
C.C. 01011130 - 100%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	146,51	COFINS(R$)	676,18	IR(R$)	338,09	INSS(R$)		CSLL(R$)	225,39

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	22.539,25	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	22.539,25
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	22.539,25
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	21.153,08	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	450,79
		2 - Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

Assistente Administrativo HOSPITAL JEAN BITAR

Enfª Maria Maia
Coordenadora CCIH/SCIH
Hospital Jean Bitar/INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 1[illegible]75 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

Marinete Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363716943165175704 3
Data da Operação	10/02/2020 14:53
Código de Barras	81760000035-7 75450511202-1 00210920010-1 70002611871-6
Valor do pagamento	R$ 3.575,45 (Três Mil Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	10/02/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic Belém - ISS Comp 01/2020
Data da operação	10/02/2020
Autenticação	637169432319414782

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81760000035-7 75450611202-1 00210920010-1 70002611871-6

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	10/02/2020	200107000261187

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

Data Vencimento: 10/02/2020

Total a Pagar: R$ 3.575,45

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.782-1	01/2020	25,85	0,00	-	-	-	-	25,85
DIF RETIDO	267.782-1	01/2020	3.549,60	0,00	-	-	-	-	3.549,60

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 01/2020
DFMS N. 200113000094031

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81760000035-7 75450611202-1 00210920010-1 70002611871-6

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	10/02/2020	200107000261187

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

Data Vencimento: 10/02/2020

Total a Pagar: R$ 3.575,45

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637169431651757043
Data da Operação	10/02/2020 14:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	435962
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 190,00 (Cento e Noventa Reais)
Descrição	Pgto Marcia Vieira NF 22 - 50%

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/02/2020
Autenticação	637169433214260523

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000022	
Data e Hora da Emissão	
06/01/2020 15:44:54	
Código de Verificação	
7926 2717 9567 3331 3491 6178 DC48 8E2E	

1928290095149668

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA 73977756249

CPF / CNPJ: 32.393.334/0001-73 Inscrição Municipal: 3127093

Endereço: TRAVESSA ALFERES COSTA Nº 784 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66120-330

Município: BELEM UF: PA Email: marciacristinaejpa@gmail.com Telefone: (91) 98202-8883

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: sema@indsh.org.br Telefone: (11) 3673-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE CONVÊNIO
DATA 07/02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	ADESIVOS	1	380,00	380,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 380,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 380,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/01/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA
Obrigação Tributária: MEI

50% antecipação FINAL

Fabrício Maia
Coordenador de Compras
INDSH

Assistente Administrativo
Matrícula João Silva
INDSH

Notinha recebida e a contento.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/02/2020

NF - INDSH
Nº Convênio Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 380,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 380,00
Data 06/01/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371694316517570 43
Data da Operação	10/02/2020 15:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1418
Conta	37419
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.160,00 (Dois Mil Cento e Sessenta Reais)
Descrição	Pgto Silvio Ferreira - NF 43 (40% final)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/02/2020
Autenticação	637169436897393554

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000043

Data e Hora da Emissão: 11/12/2019 22:43:34

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SILVIO FERREIRA DE ALMEIDA 17830753253

CPF / CNPJ: 21.880.230/0001-19 Inscrição Municipal: 2504086

Endereço: AVENIDA MARQUES DE HERVAL Nº 200 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-320

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (01) 8306-7442

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.636/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REVITALIZAÇÃO EM MOF E FORMICAS DO 2 ANDAR	1	5.400,00	5.400,00

FINANCEIRO-HJB
20/02/20
FINAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.400,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 11/12/2019

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 433040200 - INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER

Serviço: 0706 - COLOCACAO E INSTALACAO DE TAPETES, CARPETES, ASSOALHOS, CORTINAS, REVESTIMENTOS DE PAREDE,

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/02/20 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

40% entrega

Cristiano Pereira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
REALIZADO
07/02/2020

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 240276

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cod. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/01/2020	19/01/2022	0	100.000,00	1.000,00	100,1375870000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
10/02/2020			102,0000 CDICE	100.137,59	100.137,59

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
137,59	IR	12,38	42,66	100.042,66
	IOF-P264	82,55		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-00416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 10/02/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/02/2020

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637170358632691978
Data da Operação	11/02/2020 16:39
Código de Barras	23791418039001300000602000351706981630000008000
Descrição	Pgto APCL NF 327
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020011302842760671
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2020 16:38:28
Valor Nominal	80,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Data da operação	11/02/2020
Autenticação	637170359829413367

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:27

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000.000.327
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0126 3528 7400 0100 5500 1000 0003 2713 4723 6411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	315200001174600 13/01/2020 16:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	13/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3850		

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	3,36 (4,20 %)	80,00

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	80,00

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	CEDEN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
[illegible]	KIT INTROD FEM 1FX1 ICM FIO 038 AG 18 KIT INTROD FEM 1FX1 ICM FIO 038 AG 18 RaC: 112434 Anvisa: 10472960147 Lote: 836794 Fabricação: 25/04/2019 Validade: 08/05/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 3,36 (4,20%) Fonte IBPT	90183929	4400	5102	UND	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2020/02/0001 Vendedor: CLAY SOARES * * * Observações: ORDEM DE COMPRA 46/2020 VCTO: 30 DIAS * Valor Total Aprox. Trib. R$ 3,36 (4,20%) Fonte IBPT	17 01 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/01/2020 16:28:12

Agil Soluções em Software, ME - Comercio (91) 9146 0444 / 3295 2300

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Corita Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717035863269197 8
Data da Operação	11/02/2020 16:40
Código de Barras	23791505079130028009502015424902581630000006580
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11313
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200128051300127 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2020 16:40:06
Valor Nominal	65,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 65,80 (Sessenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/02/2020
Autenticação	637170360243321077

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:29

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.810-840
BELEM - PA
(91) 3228-8160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.313

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0103 8443 7800 0160 5500 1000 0113 1312 0011 3136

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002783666 28/01/2020 02:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152112332

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
03.844.376/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
28/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DA SAÍDA
28/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	13/02/2020	65,80									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	65,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**65,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
11	ABOBRINHA	07099300	0102	5102	KG	4,000	2,65	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	BETERRABA	07099000	0102	5102	KG	2,000	2,60	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	30,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
28/01/20

FINANCEIRO
29 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/01/2020 às 02:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717035863269197 8
Data da Operação	11/02/2020 16:40
Código de Barras	00190000090301497700700000495176881630000040900
Descrição	Pgto Epaminondas NF 1203
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020011302839516561
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	11/02/2020 16:40:32
Valor Nominal	409,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 409,00 (Quatrocentos e Nove Reais)
Data da operação	11/02/2020
Autenticação	637170360502071471

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:30

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 937
Guama - 66073070 - Belem/PA - 8132665726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1203
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0012 0317 9705 0275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315200001146355 13/01/2020 13:44:51

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	13/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	13/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA	13:38:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 13/02/2020
Valor: R$ 409,00

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	409,00

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	409,00

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
1320941158	SACO HAMPER 280LTS C/ CORDAO C/ SOLINI	39232810	0400	5102	un	300,0000	1,36000	366,00					
1320947591	SACO DE LIXO INFECTANTE VERMELHO 100L	39232190	0400	5102	un	100,0000	0,43000	43,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16-01-20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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".
ORDEM DE COMPRA: 97881504.1 (COMPLEMENTO)
COTACAO: 97419977 (AUTORIZADO PELO SETOR DE COMPRAS, RESP. HELLEN ALVES)
Voce pagou aproximadamente:
R$ 22,22 de tributos federais
R$ 09,53 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ 0E3B26

RESERVADO AO FISCO

17 01 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637170358632691978
Data da Operação	11/02/2020 16:41
Código de Barras	23792997009000001489553001407708181630000041400
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 62541
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020011606912806416
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2020 16:41:12
Valor Nominal	414,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 414,00 (Quatrocentos e Quatorze Reais)
Data da operação	11/02/2020
Autenticação	637170360978322323

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:30



FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 1[illegible] - Bairro UMARIZAL
Fone: [illegible] CEP: [illegible]
BELEM-PA [illegible]
E-MAIL: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2º Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.000062541
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO ÓRGÃO

1520 0111 3166 4700 0224 5500 1000 0625 4110 0004 4181

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200001105162 13/01/2020 95:3:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00015.293.033-7	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.316.647/0002-24	

CONTRATANTE/REMETENTE

NOMEIRAZÃO SOCIAL: 0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 13/01/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA SAÍDA/ENTRADA: 13/01/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	INS. ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 08:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 414,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 414,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 1	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERADAS:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

FOLHA

01 12/02/20 414,00					

DADOS DO PRODUTO

CÓD.PROD	CTM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESCONTO	VLR BRUTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO AMERICANO GRANEL CX 20KG PP201218	[illegible]	040	5.152	KG	60,0000	6,900000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17 01 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16-1-20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

PORTAIS DOS CONSTRUTORES_ Ord: 283001 Vend: 00032-KENNEDY GOMES
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N.33 DE 24/06/2005-DIPOA
RGP/PA/[illegible]

LICMS:0,00(0,00%) - Tot.IPI:0,00(0,00%) - Tot.PIS:2,69(0,65%) - Tot.COF:12,42(3,00%) - Tot.10,11(2,65%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000062541 SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371703586326919 78
Data da Operação	11/02/2020 16:42
Código de Barras	00190000090318781200700002428175281630000324798
Descrição	Pgto Medical Shopping NF 9013
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020011403873804138
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/02/2020 16:41:53
Valor Nominal	3.247,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.247,98 (Três Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	11/02/2020
Autenticação	637170361339886064

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:31

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/01/2020 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 3.247,98

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.069.013
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Travessa WE-30, (C) Cidade Nova IV/V), 000 - Cidade Nova - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6100
Via Consumidor

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.013
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0690 1316 1638 8449

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200001189491 13/01/2020 17:27:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.452.830/0015-75	13/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),		Umarizal	66055-000	13/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3259-3800		17:35:41

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/02/2020
Valor	R$ 3.247,98

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 84%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.091,59 (33,61 %)	3.247,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.247,98

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**
3003							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST/CSP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0188	COMPRESSA CIRÚRGICA CIR. ESTÉRIL 13CM -FOLAREX-	48191000	0102	0102	UN	3.500,0000	1,00000	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2875	FIO POLIPROPILENO INCOLOR 3/0 90CM 1/2 CIRC. CILIN. AGULHA (INCOLOR)	39061000	0102	0102	CX	1,0000	48,00000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3425	PONTEIRA TIPO UNIVERSAL AMARELA 6-200UL/PT1000-CRAL	84799090	0102	0102	PC	2,0000	0,99500	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 21/01/20 HORA 9:-

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

ANCEIRO-HIS 17/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tit. vence R$: 947,59 Federal, 544,00 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5d7d9f Pertence: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDS) VENDA EXTERNA: 0126, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM DE COMPRA: M-MEMÓRIA LIQUIDITTZ) 973/2017)	

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 99

São Paulo, 31 de janeiro de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2020	**R$ 1.946,89**	

Valor por Extenso:
UM MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069062-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/02/2020

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:09
Código de Barras	10499141367500010004200048848667181680000014523
Descrição	Pgto Conselho Reg Farmacia - Taxa Renov Certidão 2020
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200211044269198 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4924619000143
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/02/2020 16:09:07
Valor Nominal	145,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 145,23 (Cento e Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172069647455953

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:39

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ: 04.924.619/0001-43
AV ALMIRANTE BARROSO 788 Belém/PA
www.crFpara.org.br

RECIBO DO SACADO

CAIXA 104-0 10499.14136 75000.100042 00048.848667 1 81680000014523

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					3249/914137-5
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
11/02/2020	330051320/00	RC	N	11/02/2020	14000000000488486-3

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO/ NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO.

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
270-RENOVAÇÃO CONTRATUAL - 2020 1/1 _____ R$ 145,23

Taxa de renovação contratual de 2020, necessária para obtenção da certidão.
A certidão só será emitida ao que todos os farmacêuticos iniciarem o pagamento das anuidades.

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4846/PA

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	17/02/2020	R$ 145,23	

Pagador: J 12747 HOSPITAL JEAN BITAR
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM - PA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: CEP: 66055000

Prezado(a) Senhor(a):
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA 104-0 10499.14136 75000.100042 00048.848667 1 81680000014523

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					17/02/2020
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ				04.924.619/0001-43	3249/914137-5
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
11/02/2020	330051320/00	RC	N	11/02/2020	14000000000488486-3
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 145,23

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO/ NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

FINANCEIRO - HJB
12/02/20
CC. 01022110 - 100%

Pagador: J 12747 HOSPITAL JEAN BITAR
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM - PA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: CEP: 66055000

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-5
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:09
Código de Barras	34191575690574399852742322070006481640000112057
Descrição	Pgto Edmilson NF 470
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200115038899135 58
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28808677000170
Razão Social	EDMILSON J. F. DE MIRANDA - ME
Nome Fantasia	EDMILSON J. F. DE MIRANDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/02/2020 16:09:34
Valor Nominal	1.120,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.120,57 (Um Mil Cento e Vinte Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172070069488477

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000470

Data e Hora da Emissão: 14/01/2020 16:55:58

Código de Verificação: 2C8E.C64A.76CF.D3D6.DF1A.2268.4233.70AA

1020200096123771

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: EDMILSON J. F. DE MIRANDA

CPF / CNPJ: 28.808.677/0001-70 Inscrição Municipal: 2911227

Endereço: RUA DOS CARIPUNAS Nº 3332 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-143

Município: BELEM UF: PA Email: helencatz@hotmail.com Telefone: (91) 3242-8263

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONF. ORDEM DE COMPRA N. 00748010

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitario (R$)	Valor Total (R$)
SIM	AVALIACAO USUARIOS ALTA	10	19,0000	190,00
SIM	AVALIACAO USUARIOS NA INTERNACAO	10	19,0000	190,00
SIM	FOLDER AVALIACAO USUARIOS ALBUMATORIO	6	21,7000	130,20
SIM	FOLDER AVALIACAO USUARIOS INTERNADOS	6	21,7000	173,60
SIM	FOLDERAVALIACAO USUARIOS SADT	6	21,7000	130,20
SIM	AVALIACAO USUARIOS AMBULATORIO	10	19,0000	190,00
SIM	AVALIACAO USUARIOS SADT	10	19,0000	190,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.194,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 55,52
IR 1,5 % Valor R$ 17,91
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.120,57
Dt. lançamento
FINANCEIRO

C.C. 01022200-2001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.194,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.194,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
17/01/20

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HJB/INDSH

Recebido em 15.01.20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	542981
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 34,50 (Trinta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Felipe Pereira NF 97 - 50%
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172064239944842

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000097

Data e Hora da Emissão: 08/02/2020 12:25:28

Código de Verificação: 3870.7734.A77D.F7F2.8000.5108.6F28.C0B9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204

CPF / CNPJ: 30.008.460/0001-44 Inscrição Municipal: 2398293

Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 19 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66063-350

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 9167-9399

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.530/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 540 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ADIANTAMENTO

SOLICITANTE COMPRAS

DATA 12/02/20

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PLACA DE ADESIVO PERSONALIZADO EM PVC 33*24	6	11,50	69,00

só entrada

Cristiane Barros
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 69,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 69,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 181329600 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Serviço: 1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA,

Obrigação Tributária: Simples Nacional

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

07/02/2020

Franciele Lima
10/02/20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 69,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 69,00
Dt. Lançamento 07/02/20

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 12/02/20

C.C. 0102220 - 100-1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717206090228O414
Data da Operação	13/02/2020 15:56
Código de Barras	85830000004-1 74070239202-6 00214043055-1 86034538302-2
Valor do pagamento	R$ 474,07 (Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	13/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Karen Regina Freitas Oliveira
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172061911970389

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:57

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/02/2020 16:09:44

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Cidade/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	12- Total a Recolher
04305586034538302	474,07

13- Data de Validade = 14/02/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000041 740702392026 002140430551 860345383022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/02/2020 16:09:44

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Cidade/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	12- Total a Recolher
04305586034538302	474,07

13- Data de Validade = 14/02/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000041 740702392026 002140430551 860345383022

Autenticação mecânica

Via Banco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717206090228041 4
Data da Operação	13/02/2020 16:16
Código de Barras	23790122029130020060685017816704281710000189000
Descrição	Pgto GSnet Solução NF 4923
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200122060284170 16
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	13/02/2020 16:15:51
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172073730121454

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:44

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 4923

Data e Hora da Emissão	20/01/2020 14:58:14	Competência	20/1/2020	Código de Verificação	FGICISGIO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.510.388/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,353 - CENTRO CEP: 08520-060				
Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 01/2020
Valor Aproximado dos Tributos: 12,59%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. lançamento 20/01/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033160 - 100 %

Código 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	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(*) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(*) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TID INDSH
CRC-PA 5-90725
HOSPITAL JEAN BITAR

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:06
Código de Barras	85880000713-4 64140270230-7 52345383000-6 15752020019-5
Valor do pagamento	R$ 71.364,14 (Setenta e Um Mil Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	13/02/2020
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS Fopag Comp 01/2020
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172067827609967

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:04

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39,0 DATA: 03/02/2020 HORA: 20:02:20

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	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	71.364,14
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	71.364,14

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800007134 | 661403702307 | 523453830006 | 157920200195

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39,0 DATA: 03/02/2020 HORA: 20:02:20

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	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	71.364,14
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	71.364,14

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800007134 | 661403702307 | 523453830006 | 157920200195

Assistente Social
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:07
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2020
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto GPS Siah NF 42 Comp 01/2020
Autenticação	637172068622297459

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:07

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	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
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 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66090-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/02/2020

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
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 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66090-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/02/2020

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:07
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto GPS Stemac NF 52481 Comp 01/2020
Autenticação	637172068887610573

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:08
Código do Pagamento	2631
Competência	01/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 353,13 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Treze Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 353,13 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Treze Centavos)
Descrição	Pgto GPS Preserve NF 6840 Comp 01/2020
Autenticação	637172069115267921

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:15
Código de Barras	34191127541599997632570571770000381650000082196
Descrição	Pgto Intersystems NF 33475
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200115058942833 23
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	13/02/2020 16:15:17
Valor Nominal	821,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 821,96 (Oitocentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172073380901491

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:43

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 39773, emitido em 15/01/2020

Número da Nota	00033475
Data e Hora de Emissão	15/01/2020 16:06:31
Código de Verificação	S5RF-A71F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.233.883/0001-80 Inscrição Municipal: 3.073.275-1
Nome/Razão Social: INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Endereço: PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 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 2020:

InterSystems Invoice Number: 2001-003-000167

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 821,95

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

Código do Serviço
02500 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	821,95	2,80%	23,03	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 53,09 (6,65%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39773, emitido em 15/01/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/02/2020.

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 821,96
( ) - % Valor R$ -
( ) - % Valor R$ -
( ) - % Valor R$ -
( ) - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 821,96
Vencimento 15/01/2020

C.C. 01033160-1001.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRC PA Nº 00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:06
Período de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 45.285,85 (Quarenta e Cinco Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 45.285,85 (Quarenta e Cinco Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Darf 0561 IR Fopag Comp 01/2020
Autenticação	637172068155890387

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:06

Aprovado pela IN/RFB nº 726/07

1ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	45.285,85
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	45.285,85
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.60.0427 — 05/02/2020 10:42:29

85610000452-7 85850064005-8 11234538300-7 00105810031-4

Aprovado pela IN/RFB nº 726/07

2ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	45.285,85
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	45.285,85
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.60.0427 — 05/02/2020 10:42:29

85610000452-7 85850064005-8 11234538300-7 00105810031-4

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

José Guimarães [illegible]
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717206090228041 4
Data da Operação	13/02/2020 16:10
Código de Barras	23791496089000000008424000837104181640000434710
Descrição	Pgto Glomed NF 10257
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200122030192850 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4707391000130
Razão Social	GLOMED
Nome Fantasia	GLOMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/02/2020 16:10:18
Valor Nominal	4.347,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.347,10 (Quatro Mil Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Dez Centavos)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172070500426704

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:40

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.347,10	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0	Nº: 000.010.257 SÉRIE : 1

JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP

CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 29

GLOMED

AGUA LINDA ANANINDEUA PA TEL/FAX: 91336500 CEP: 67035470

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.257
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0104 7073 9100 0130 5500 1000 0102 5710 0012 7170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA	315200001295105 - 14/01/2020 15:13:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152209239		04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0			23.453.830/0015-75	14/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543	UMARIZAL		66055-000	14/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		15:05:05

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/02/2020	4.347,10

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	4.347,10

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	4.347,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOMED	0 - Rem.				04.707.391/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE	ANANINDEUA	PA	152209239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1004276 Val. 08/21	30042059	0 60	5405	FA	66,0000	14,9950	989,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020779	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1004268 Val. 08/21	30042059	0 60	5405	FA	20,0000	14,9900	299,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1003905 Val. 09/21	30042059	0 60	5405	FA	19,0000	14,9900	284,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1003588 Val. 12/20	30042059	0 60	5405	FA	6,0000	14,9900	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1004578 Val. 09/21	30042059	0 60	5405	FA	13,0000	14,9900	194,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1003818 Val. 11/21	30042059	0 60	5405	FA	100,0000	14,9900	1.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1004181 Val. 07/21	30042059	0 60	5405	FA	35,0000	14,9900	524,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020773	CEFEPIMA 1G PO INJ IV/IM LT. 1004348 Val. 09/21	30042059	0 60	5405	FA	26,0000	14,9900	389,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 01 2020

15/01/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[* Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* TEXTOS RICMSPA: 69020338 Faturas: 000127173-[Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 15:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 634,51 (Seiscentos e Trinta e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 149

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172063320567043

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000149

Data e Hora da Emissão: 10/02/2020 16:50:17

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.284/0001-76 Inscrição Municipal: 3863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA O HJB NO PERÍODO [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇO DE TRANSPORTE	1	634,51	634,51

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$ 634,51

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 634,51	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL,
Serviço: 1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária: MEI

Marilza Castro
Marilza Cas.
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bit
11/02/2020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 17/02/20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 634,51
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 634,51
Dt. lançamento 18/02/20

CC.01033030-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:02

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3214
Conta	130028187
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.500,00 (Três Mil Quinhentos Reais)
Descrição	Pgto L & FB NF 482

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172065516356726

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000482

Data e Hora da Emissão: 30/01/2020 16:11:28

Código de Verificação: 42BF.5CAB.3603.F5AA.B1A3.4553.8715.8CF4

1820280056[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: L & FB LTDA

CPF / CNPJ: 09.054.317/0001-85 Inscrição Municipal: 1705011

Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 865 EDIF MIRAI OFFICE SALA 309 CONSULTORIO 1 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-

Município: BELEM UF: PA Email: adm.jbl.mesta.gineco1313@gmail. Telefone: (91) 98417-4242

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTA AMBULATORIAL DE PRE E PÓS OPERATÓRIO, CIRURGIA DE HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL COM ANEXECTOMIA BILATERAL EM 31/01/2020 DO PACIENTE ARTHUR NERO TELES MONTEIRO LEAL. VALOR A SER DEPOSITADO NO BANCO SANTANDER EMPRESA AGÊNCIA: 3214 CONTA CORRENTE: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTA AMBULATORIAL DE PRE E PÓS OPERATÓRIO, CIRURGIA DE HISTERECTOMIA	1	3.500,00	3.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.500,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863080100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. [illegible] Vilacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

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 30/01/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 80%
C.C. 01011040 - 20%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/01/2020

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:11
Código de Barras	00190000090145693921200031035173581640000561000
Descrição	Pgto Natan NF 46389
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200117079377024l6
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	13/02/2020 16:11:01
Valor Nominal	5.610,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.610,00 (Cinco Mil Seiscentos e Dez Reais)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172070795896094

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:42

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 000.046.389
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0102 7715 4700 0116 5500 1000 0463 8911 0082 7996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200001336796 - 2020-01-14T17:25:14-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	14/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	14/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		17:25:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	13/02/2020	5.410,00	002	28/02/2020	5.610,00	003	14/03/2020	5.610,00

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	16.830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
004	VOL				

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000216	FORMACELINA-TAZOBACTAM 4G+0,5G INJ. IV CX COMFA LT. 7896L3316 Val. 11/20 V.Liq.Prod.05/18.70	30041019	060	5405	FA	9000,0000	1870,00	16.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 01 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/01/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 7[illegible] de 26/04/10 PEDIDO V.9903637.1 LIC. PREG. 148/2019 / ATA. 112134DI / ATA. 122.441A / ATA. 8010958 / ATA. 3044994 Tomad: 0001-GILBEN BOATOS Paciente 00002709-3 Nome Paciente: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:08
Período de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 2.891,24 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 2.891,24 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto Darf 5952 PCC Comp 01/2020
Autenticação	637172069381986582

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:38

Aprovado pela SNRFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.891,24
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.891,24

PCC S/NFS COMP. 01/2020

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000028-8 91240064005-4 11234538300-7 00159520031-0

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

corte neste ponto

Aprovado pela SNRFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.891,24
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.891,24

PCC S/NFS COMP. 01/2020

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000028-8 91240064005-4 11234538300-7 00159520031-0

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

Maiara Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

corte neste ponto

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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital João Barbosa
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	262
Conta	1589
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.295,18 (Seis Mil Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Descrição	Pgto Planisa NF 21734

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172067093231803

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 15496 Série 0, emitido em 03/02/2020

Número da Nota: 00021734
Data e Hora de Emissão: 03/02/2020 15:43:51
Código de Verificação: XBRX-1ZVM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: 58.921.792/0001-17 Inscrição Municipal: 9.523.478-0
Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO DE INSTITUICOES DE SAUDE L
Endereço: AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - Cerqueira Cesar - CEP: 01311-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 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 janeiro/2020.
Dados bancarios:
Banco Itau
AG: 0262
CC: 00158-9
Vencimento: 25/02/2020

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 902,19 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 274,35 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-6A098E

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 15496 Série 0, emitido em 03/02/2020. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020.

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$ 6.295,19
Dt. lançamento 03/02/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

12/02/2020

C.C.D: 033050-100%

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 15:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5587
Conta	401366
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição	Pgto Plenitude Fat 0024

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172061621656956

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:56

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II) CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 07-02-2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000024	**R$ 8.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			CEP. 66055-00
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELÉM	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
VALOR POR EXTENSO OITO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **DEZEMBRO/2019**	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03, Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedado 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: 000024	**R$ 8.000,00**		

Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 8.000,00
Dt. lançamento 08/02/2020
FINANCEIRO
O.C. 01011160 100%

Bruno Castro Ferreira
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Enfª Clara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 15:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	591037
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 305,07 (Trezentos e Cinco Reais e Sete Centavos)
Descrição	Pgto RDP Ederson Brito

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172063677911927

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 14:59

JEAN BITAR

INDSH

Número: 006

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 10/02/2020

Nome do Profissional: Edérson Brito

Departamento / Centro de Custo: Diretoria de Operação

Finalidade e/ou Itinerário: DESDOBRAMENTO PLANO DE AÇÃO RELATÓRIO IDG

Data de início: 26/12/2019

Data de término: 27/12/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
27/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	1.174	EEMU RESTAURANTE LTDA - ALMOÇO	41,40
		Recibo			

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	41,40
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO

12/02/20

C.C. 01033090 - 100%

Dados Bancário: Banco: Caixa Econômica
Agencia: 8893
Operação: 013
Conta Poupança: 59103-7
CPF 047354869-05

Total das Despesas	R$	41,40
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	41,40

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável de Área:	Diretor Executivo
Edérson Brito	Vista Financeiro Vital Jean Bitar INDSH	Diretor Executivo INDSH/ORA 506 Respiro Jean Bitar

JEAN BITAR

Número: 308

RELATORIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 10/02/2020

Nome do Profissional: Ederson Brito

Departamento / Centro de Custo: Diretoria de Operação

Finalidade e/ou itinerário: Realizar verificação das ações desdobradas.
Realizar tracer clínico.

Data de início: 14/12/2019

Data de término: 17/12/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
14/12/2019	COD	Outros		Condominio Summer Ville/ Hospital Jean Bitar(99 POP)	28,55
14/12/2019	COD	Outros		Hospital Jean Bitar/Condominio Summer Ville (99 POP)	27,38
15/12/2019	COD	Outros		Condominio Summer Ville/ Hospital Jean Bitar(99 POP)	29,90
15/12/2019	ALI	Cupom Fiscal	1.284	Almoço ESVJ Restaurante LTDA	20,57
15/12/2019	COD	Outros		Hospital Jean Bitar/Condominio Summer Ville (99 POP)	26,70
16/12/2019	COD	Outros		Condominio Summer Ville/ Hospital Jean Bitar (99 POP)	31,00
16/12/2019	COD	Outros		Hospital Jean Bitar/Condominio Summer Ville (99 POP)	31,50
17/12/2019	COD	Outros		Condominio Summer Ville/ Hospital Jean Bitar (99 POP)	25,70
17/12/2019	COD	Outros		Hospital Jean Bitar/Condominio Summer Ville (99 POP)	32,40
		Recibo			

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	26,57
	COD	Sub-total Condução	237,10
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO
12 / 02 / 20
C.C. 01033090 - 100%

Dados Bancário: Banco: Caixa Econômica
Agencia: 0882
Operação: 013
Conta Poupança: 39153-7
CPF 047354063-05

Total das Despesas	R$	263,67
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	263,67

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável da Área:	Diretor Executivo:
Ederson Brito	[illegible] Araujo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Giovani Marcelo [illegible] [illegible] 609 Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371720609022804l4
Data da Operação	13/02/2020 16:00
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 725,09 (Setecentos e Vinte e Cinco Reais e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Sinthosp Comp 01/2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172064522757542

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2020 às 15:00

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 05/02/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 01/2020

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : BOLETO

Vencimentos :			
1) Data :	06/02/2020	R$	725,09
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	725,09

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172060902280414
Data da Operação	13/02/2020 16:14
Código de Barras	23790026099002000000738039379102181640000050475
Descrição	Pgto White Martins NF 4410
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200118039477420S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/02/2020 16:13:54
Valor Nominal	504,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,75 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	13/02/2020
Autenticação	637172072598556162

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004410

Data e Hora da Emissão: 16/01/2020 10:10:57

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

CPF / CNPJ: 34.597.955/0013-23 Inscrição Municipal: 1036202

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3211-7253

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 504,75	5,00 %	R$ 25,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Walderi Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 504,75
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 504,75
Dt. [illegible] 16/01/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022060 - 100%

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/02
Data Prevista: 12/02/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.210,24

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).

11/02/2020 13:51:11	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
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/02
Data Prevista: 12/02/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 3.402,31

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).

11/02/2020 14:01:52 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARE, 1329, NAZARE BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 340701

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
T21	29/01/2020	19/01/2022	0	100.000,00	1.000,00	100,1833720000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
13/02/2020			100,0000 CDICE	100.183,37	100.183,37

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
183,37	IR	20,63	71,06	100.071,06
	IOF-P264	91,68		

Custodia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-0004/16858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 18/02/2020

Belém, 11 de fevereiro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0004/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Prestadores

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 320.228,44 (trezentos e vinte mil duzentos e vinte e oito reais e quarenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202002 TIPO: EVENTUAL03

11/02/2020 12:5:51

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,205.57	104	883	4479
29	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322587500	7,089.64	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAUDE CENTER	0330767600	14,600.00	1	3860	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1183692000	11,100.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	5,276.00	1	3851	87270
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	3,545.00	341	7914	100580
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	23,733.70	1	3860	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,520.20	37	14	3020649
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2624358600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,515.27	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	11,203.62	1	2948	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
64	SALUX -	SALUX	0611394200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	3399	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2851160700	2,820.49	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527816486	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,201.10	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,450.00	37	19	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	788937
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	469.25	37	25	381180
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	2,111.62	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429064400	54,549.37	1	1688	88072
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2365221200	92,911.50	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406970900	567.62	341	2000	528055

TOTAL DE VALORES: 320,228.44

TOTAL DE CRÉDITOS: 28

TOTAL GERAL DOS VALORES: 320,228.44

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 28

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 03
Referência: 2020/02
Data Prevista: 12/02/2020
Total de Registros: 28
Total dos Créditos: 320.228,44

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

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).

11/02/2020 16:30:38 | 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 03
Referência: 2020/02
Data Prevista: 12/02/2020
Total de Registros: 28
Total de Créditos: 320.228,44

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).

11/02/2020 12:04:38	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004417

Data e Hora da Emissão: 20/12/2019 09:15:43

Código de Verificação: 67C7.A424.9087.B88A.1A18.82A1.A733.3D52

1020190096153018

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA

CPF / CNPJ: 05.351.445/0001-30 Inscrição Municipal: 1581831

Endereço: RUA PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 02 BAIRRO GUAMA CEP 66063-280

Município: BELEM UF: PA Email: contabilidade.belem@alfemabelem. Telefone: (91) 3269-5868

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIOS-X CHEGA T-150 PLAYMOBIL PORTÁTIL COM PREVENTIVA E CORRETIVA.
REFERENTE: DEZEMBRO/ 2019
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3805-1 C/C 170007-3
BANCO BRADESCO - AG. 0529 C/C 0000220-6

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
NÃO	LOCAÇÃO E MANUT PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	5,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 20/12/2019
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 773905200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
Serviço: 1503 - LOCACAO E MANUTENCAO DE COFRES PARTICULARES, DE TERMINAIS ELETRONICOS, DE TERMINAIS DE
Obrigação Tributária: Normal

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. Tame 20/12/19

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

C.C-0101160-100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00002627	1820190019613O593
Data e Hora da Emissão	
18/12/2019 14:11:26	
Código de Verificação	
[illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

CPF / CNPJ: 01.305.292/0001-33 Inscrição Municipal: 1356418

Endereço: TRAVESSA ANGUSTURA Nº 2936 BAIRRO MARCO CEP 66093-041

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3254-0577

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677921

Endereço: RUA CONDEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUARTA DU GRADE REVERSA PORTÁTIL MARCA PRESSMAIS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLOGICOS E FISICO
QUANTIDADE: 1(UM)EQUIPTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO
COMPETENCIA: OUTUBRO/2019
PARA EFEITO DE RETENÇÃO CONFORME LEI Nº 15.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX 12 PAUS (11,28%)
EMISSOR DO SISTEMA DA CONTA CORRENTE, DADOS BANCARIOS ABAIXO
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGENCIA: 074
CONTA CORRENTE: 362044-6

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.520,20	2.520,20

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.520,20

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	18/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço:	1401 – LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.520,20
SS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.520,20
Dt. Ismissão/Recebimento 18/12/19
C.C. 010 11 040 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
vigência 01/07/2020

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 23/12/2019

Doc. Nº: 0038360

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: 22/01/2020

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK 2 COMPACT NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/ALV9180 NSU186298 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402CR5074VALOR:2.700,00COBAS E411 NS144026 VALOR:3.500,00KC4 DELTA NS13N81815	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS MES DE DEZEMBRO 2019

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia N. Fernandes
CRBM 1149
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

27 12 19
C.C. 0101130 - 1001.

Lei compl. 116/2003.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3041719 Série RPS, emitido em 07/12/2019

Número da Nota	01944928
Data e Hora da Emissão	07/12/2019 08:29:51
Código de Verificação	JAR3-ZTPK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: dp.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 12/2019. REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00661904-2

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.201,10

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	2.201,10	5,00%	110,05 (*)	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 3041719 Série RPS, emitido em 07/12/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.201,10
ISS ___ % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.201,10
Vencimento 07/12/19

C.C. 01033040 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

José Reinaldo P. P. Júnior
Assistente do Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 178088 Série B, emitido em 02/01/2020

Número da Nota: 00171233
Data e Hora de Emissão: 02/01/2020 08:11:42
Código de Verificação: RK3B-UAU3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-78 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....206,62
Vencimento desta.....20/01/2020
Contrato: OVD0070957

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 206,62

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	206,62	2,90%	6,99	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 178088 Série B, emitido em 02/01/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020;

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 02/01/19

C.C. 01033160-2001

Fabrício Maio
Hospital Jean Bitar

02/01/2020

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 179801 Série B, emitido em 02/01/2020

Número da Nota: 00172968
Data e Hora de Emissão: 02/01/2020 08:24:52
Código de Verificação: L5XZ-FDS5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....361,00
Vencimento desta.....20/01/2020
Contrato: OV00072645
*
Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 361,00

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	361,00	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 56,17 (15,66%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 179801 Série B, emitido em 02/01/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020.

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 02/01/19

Fabrício Maia
INDSH
03/01/2020

Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C-01033160-200%

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: 00000595

Data e Hora da Emissão: 19/12/2019 21:39:33

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CAMINITO - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 15.480.376/0001-89 Inscrição Municipal: 2127280

Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1608 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (98) 4173788

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-600

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES DE POLISSONOGRAFIA REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES DE POLISSONOGRAFIA REALIZADOS MÊS DEZEMBRO/2019	1	2.250,00	2.250,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 14,63	R$ 67,50	R$ 0,00	R$ 33,75	R$ 22,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.250,00	3,00 %	R$ 67,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	19/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	853090300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	3493 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 104,63
IR 1,5 % Valor R$ 33,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.111,62
Dt. lançamento 19/12/19
FINANCEIRO

CC. 01011020 - 100%

Arildo [illegible]
COREN-PA [illegible]

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000263
Data e Hora de Emissão	23/12/2019 18:56:50
Código de Verificação	3HRK-9EUZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.591/0001-75 — Inscrição Municipal: 5.416.389-6
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 06275164860
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de segurança e saúde dos trabalhadores.

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

Competência: 12/2019

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência 0066 - CC: 41282-8
Vencimento: 05/01/2020

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

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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
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 23/12/19

Ana Claudia Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
CREA 060078-1-PA - CREA/PA 23613-TD

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
DATA 23/12/19

C.C. 01033130 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00013196

Data e Hora da Emissão: 03/01/2020 16:35:10

Código de Verificação: E4C7.F67E.ASFB.96EB.6D05.CF34.2B79.C4DC

1020700096111740

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

CPF / CNPJ: 05.092.769/0001-09 Inscrição Municipal: 1567251

Endereço: RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170

Município: BELEM UF: PA Email: tauronsulaesojo@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 Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	1.900,00	1.900,00
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS	1	1.645,00	1.645,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.545,00
Dt. lançamento 03/01/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033110-50%
C.C. 01033130-50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.545,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.545,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/01/20

Claudia Reis
Téc. Em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

Karina Araújo do R. Zampregna
Coordenadora de RH
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	
00003285	1920190696169810
Data e Hora da Emissão	
30/12/2019 10:59:34	
Código de Verificação	
9868.4d0f.2cf3.b817.2510.6373.8744.47f1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social: CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM SIS LTDA

CPF / CNPJ: 03.677.112/0001-79 Inscrição Municipal: 1574218

Endereço: TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-726

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro@oftalmocob.com.br Telefone: (91) 3222-4321

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.483.830/0018-75 Inscrição Municipal: 2677831

Endereço: RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66035-000

Município: BELEM UF: PA Email: salma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	25	20,00	500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,25	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 7,50	R$ 5,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 500,00	3,00 %	R$ 15,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 23,25
IR 1,5 % Valor R$ 7,50
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 469,25
Dt. lançamento ____
FINANCEIRO

CC. 01011020 - 100-1

Carla Maria
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Laurinda Barreiros
Superintendente
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.483.830/0018-75

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00285033

Data e Hora da Emissão: 03/12/2019 17:10:18

Código de Verificação: 6CXD-JIR1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.511.507/0001-18 Inscrição Municipal: 0.136.022-1 Inscrição Estadual: --

Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA

Controllab

Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratorios Tel: 3691-6900

Endereço: RUA ANA NERI 415 - BENFICA - CEP: 20911-442

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controllab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-75 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

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

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66060-000 Tel: ----

Município: BELEM UF: PA E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 19701

Prestacao de Serviço de Controle de Qualidade - RDC

Ref.: Ctln. - Setembro/2019 Anemia, ASAT, Bioquimico, Bioquimico VI, CI Anemia (Gfc), CI Anti-HCV Teste Rapido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (Gfc), CI Coagulação, CI Dengue, CI Eosinofilo, CI Geometria 3 niveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (Gfc), CI Imuno Tono, CI sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativo, CI Urina EP Sed, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasometria, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Getal, Hormônios Esp. I, Imuno ASO, Imuno Fator Reumatóide, ImunoH, Geral, ImunoK, TRD, Imuno PCR, Imuno Tono., Liq. Cavitários, Lipase, M.Cardíacos I, Parasitologia, Retic.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TM HCG, Urinálise

Calculo: R$3005,31(serviço) - R$84,56(IRRF) - R$139,75(contribuições)

Liquido a pagar: R$2820,48

A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco, boleto nun: 524173.

Vencimento: 27/12/2019. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.

Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: 18.51%

Fonte: IBPT/Empresometro(0.88%) PIS(0.53) Cofins(2.1): 3390.1b.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 80,16	R$ 30,02	R$ 0,00	R$ 45,03	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado:

17.01 (2) - análise, exame, pesquisa, teste, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Dedução (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%	150,25	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.551 de 15/10/2002 e no Decreto nº 17.250 de 11/05/2010
- PREJUDICIAL Av. Rio Branco nº 25, 9º andar, ao 181 www.prefeitura.rio.br
- Data do vencimento do ISS desta NFS-e 06/01/2020
- Esta NFS-e não para crédito para aproveitamento no IPTU
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9594/04 Série 00000 emitido em 03/12/2019.
- Valor Líquido a Pagar R$ 2.820,48

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,06
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 03/12/19

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Fernandes
Crem 11471
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

CC-01011130 - 100%

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da NFS-e 488242

Data e Hora de Emissão	27/12/2019 09:40:43	Competência	12/2019	Código de Verificação	430368300
Número do RPS	201900000344559	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	62838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	Rodovia BR-376, 11313, Cruzeiro CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 4130-8365	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/2/2020

Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 22.539,25
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.048,08
IR 1,5 % Valor R$ 338,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.153,08
Dt. lançamento 27/12/19
FINANCEIRO
C.C. 01011130 - 100%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	146,51	COFINS(R$)	676,18	IR(R$)	338,09	INSS(R$)		CSLL(R$)	225,39

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	22.539,25	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	22.539,25
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	22.539,25
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	21.153,08	Incentivador Cultura 2 - Não	(=) Valor do ISS R$	450,79

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação

Enfa Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 155475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 4472 Série 99, emitido em: 03/01/2020

Elevadores Ok

ELEVADORES OK COM DE PÇS COMP E SERV DE ELEVADORES LTDA
Travessa Curuzu, 2005
Marco - Belém - PA - 66093602
TELEFONE: 8132360414
EMAIL: financeiro@elevadoresok.com.br
CNPJ: 04.615.616/0001-28
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1551408

NÚMERO DA NOTA
0062
COMPETÊNCIA
01/2020
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
576a5881
DATA DE EMISSÃO
03/01/2020 10:23:23

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano

ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP
Conego Jeronimo Pimentel, 543			Umarizal	66050000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Belém	PA	Brasil	23.453.830/0015-75	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao Mês: 12/2019
Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva dos elevadores no Hospital Jean Bittar.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.321,65
ISS 5 % Valor R$ 116,08
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.205,57
Dt. lançamento 03/01/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022020 - 1001

CÓDIGO DO SERVIÇO
0702 / 432910304 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
1501402 - Belém

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Sem Dedução

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

powered by eNotas Gateway

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/1/2020

CARIMBO E ASSINATURA

Edilize 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 143

Data e Hora da Emissão	20/12/2019 11:55:29	Competência	20/12/2019	Código de Verificação	ZJE92OTX8
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 CAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	jsdata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	33.453.830/0015-75	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 MÊS DE DEZEMBRO/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V)

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
OL [illegible]

C.C. 01011250 - 100%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Ana [illegible]
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00001187**
Data e Hora de Emissão: **23/12/2019 09:14:06**
Código de Verificação: **3VR5-9QFU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.531-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **—**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao mês de Dezembro/ 2019

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

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

Código do Serviço
05702 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.988,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
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. Emergencial 23/12/19

C.C. 01033130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Carla Cristina
Analista Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00006867

Data e Hora da Emissão: 10/01/2020 14:26:00

Código de Verificação: 1SSC.B570.CP61.8E96.6277.26A2.C5AD.2000

1020200096115943

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA

CPF / CNPJ: 04.290.944/0001-00 Inscrição Municipal: 1538884

Endereço: TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100

Município: BELEM UF: PA Email: financeirohcp@hotmail.com Telefone: (01) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

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/2019
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 1886-1 - C/C 6697-2

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	18.720,00	18.720,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 121,68	R$ 561,60	R$ 0,00	R$ 280,80	R$ 187,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.720,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 18.720,00	3,00 %	R$ 561,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 18.720,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 570,95
IR 1,5 % Valor R$ 280,80
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 17.568,72
Dt. lançamento 10/01/2020
FINANCEIRO

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
10/01/2020

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00006866

Data e Hora da Emissão: 10/01/2020 14:22:21

Código de Verificação: E2CF.386C.AC07.A233.FEFE.F4AB.3828.3875

1028280096115935

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA

CPF / CNPJ: 04.290.944/0001-00 Inscrição Municipal: 1538884

Endereço: TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 982 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100

Município: BELEM UF: PA Email: financeirohcp@hotmail.com Telefone: (91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2019
BANCO DO BRASIL
AG: 1986-1 - C/C: 8897-2

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES AMBULATORIAL	1	37.980,00	37.980,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES RAIO X LAUDOS	1	1.424,00	1.424,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 256,13	R$ 1.182,12	R$ 0,00	R$ 591,06	R$ 394,04

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.404,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 39.404,00	3,00 %	R$ 1.182,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária: Normal

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 39.404,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.832,29
IR 1,5 % Valor R$ 591,06
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 36.980,65
Dt. lançamento 10/01/2020
FINANCEIRO

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

Ciente, conforme exames realizados e valor de contrato.
10/01/2020

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	00000332
Data e Hora de Emissão	27/12/2019 10:00:38
Código de Verificação	UPZG-ILZL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.750.431/0001-89 Inscrição Municipal: 0.336.732-0 Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA

Nome Fantasia: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL Tel: 21 8112-6707

Endereço: AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: fluxoconsult@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.463.930/0016-76 Inscrição Municipal: — Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000 Tel: —

Município: BELEM UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de DEZEMBRO-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0551-7 (Leblon-RJ)
Conta Corrente: 78893-1

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 80,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congêneres

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.026 de 19/10/2009 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: 06/01/2020.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.915,50

C.C. 01011130 - 2004.

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$ 2.915,50
Dt. lançamento 27/12/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Ana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém, 11 de fevereiro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0004/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Prestadores

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 320.228,44 (trezentos e vinte mil duzentos e vinte e oito reais e quarenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002494
Data e Hora da Emissão	03/01/2020 12:19:56
Código de Verificação	1A04.1C8A.2C1D.1F3A.0405.0207.CC81.D3B3

1.829.2000.0430.0473

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAVANDERIA RIO EIRELI
CPF / CNPJ: 04.730.453/0001-24 Inscrição Municipal: 513356
Endereço: RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415
Município: BELEM UF: PA Email: relavalavanderia@hotmail.com Telefone: (91) 3229-3093

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621
Endereço: RUA CONSDO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3228-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO PERÍODO DE DEZEMBRO/19. BANCO DO BRASIL AG 3462-7 CC 42551-1.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM À 7416,75 KG	1	23.733,70	23.733,70

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$ 23.733,70

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.733,70	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA
Condição Tributária:	Simples Nacional

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 03/01/2020

Carimbo e assinatura Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.733,70
INSS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
ISS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 23.733,70
03/01/2020
FINANCEIRO
C.C. 0102223O - 1001-

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/01/20
Edilene da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH
CARIMBO E ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000361** Data e Hora da Emissão **23/12/2019 22:00:31** Código de Verificação [illegible]	1020190096155625

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**

CPF / CNPJ: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal: **1864570**

Endereço: **RUA X 5 Nº 38 CONJ ITORORO BAIRRO MARCO CEP 66095-340**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: [illegible] Telefone: **(91) 8119-8829**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COMPANHIA DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - AMBULATORIAL E HOSPITALAR, NA COMPETÊNCIA 12-2019

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTORIA	1	2.500,00	2.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	23/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	020400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Rodolfo Santiago
Faturamento
H. JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 23/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01033200 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/12/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004405

Data e Hora da Emissão: 30/12/2019 08:23:11

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA

CPF / CNPJ: 10.913.454/0001-07 Inscrição Municipal: 1612278

Endereço: MAURITI Nº 2159 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-680

Município: BELEM UF: PA Email: nuclearcenter@uol.com.br Telefone: (91) 3277-6700

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: nuclearcenter@uol.com.br Telefone: (11) 2672-8109

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR, 10 EXAMES DE CINTILOGRAFIA NO MÊS DE DEZEMBRO/19
DADOS BANCÁRIOS
[illegible]
[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	5.400,00	5.400,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 35,10	R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 81,00	R$ 54,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.400,00	3,00 %	R$ 162,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 251,10
IR 1,5 % Valor R$ 81,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.067,90
Dt. Tanguaria
FINANCEIRO

Ana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011540 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1978199951697-91
00004406	
Data e Hora da Emissão	
30/12/2019 08:34:33	
Código de Verificação	
94F1.F034.28FA.F21E.6FD4.9CD1.2212.5B9C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA

CPF / CNPJ: 10.913.454/0001-67 Inscrição Municipal: 1812278

Endereço: MAURITI Nº 2159 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-080

Município: BELEM UF: PA Email: nuclearcenter@uol.com.br Telefone: (91) 3277-6750

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-009

Município: BELEM UF: PA Email: nuclearcenter@uol.com.br Telefone: (11) 3072-5130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO DA RADIOIODOTERAPIA NO MES DE DEZEMBRO!!!
DADOS BANCARIOS
AG 0948-7
C.C 84777-6

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	6.537,80	6.537,80

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 42,50	R$ 196,13	R$ 0,00	R$ 98,07	R$ 65,38

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.537,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.537,80	3,00 %	R$ 196,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8630503/00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.537,80
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 304,01
IR 1,5 % Valor R$ 98,07
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.135,93
Dt. lançto FINANCEIRO

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Carla Araújo
Analista Financeiro
HOSPITAL Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011540 - 100%.

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: 0006840	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 02/01/2020 09:57:00	Competência: janeiro/2020
Código de Verificação: 4324c6d0d	Data Prest. de Serviço: 02/01/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

Preserve SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | RG:

CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183

ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPIUBA, N:S/N, ZONA RURAL

MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL

MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ:

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REF AO MES DE DEZEMBRO/2019 (IR 1%-R$=32,10, PCC4.65%=149.27, INSS-11%-R$=353,13	1189.00	R$ 2,70	R$ 3.210,30

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 3.210,30

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.210,30	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 160,51	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:
Porte: DEMAIS
CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO:237; AG:0964-9; C/C:12724-6;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.210,30
ISS 5 % Valor R$ 160,52
PCC 4,65 % Valor R$ 149,28
IR 1,5 % Valor R$ 32,10
INSS 11 % Valor R$ 353,3
Valor Líquido R$ 2.515,27
Dt. lançamento FINANCEIRO 02/01/20

C C. 01022240 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Ana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 02 / 1 / 2020
CARIMBO E ASSINATURA
Edilene Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1895

Código de Verificação de Autenticidade
HIMEGBQ45

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2019 às 09:40:13

Chave de Acesso
144638007EO03ND5GVBJX9M2XLRV99IR

Para certificação da autenticidade acesse http://[illegible] e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1895	F	RPS	30/12/2019	12/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Posso	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71	030271525	00000278789	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3885		BEIRCL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-036	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.820/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66055-000	BELÉM - PA	(91) 3239-3800	comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XA68002261	1209.00	1.00	1209.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 3150 MINDRAY RH SA 34000639	830.00	1.00	830.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 1380 MINDRAY HF GA100809	1369.50	1.00	1369.50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 NERVEN S/N 36107113	747.00	1.00	747.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item de LC 116/2003: **03.01**
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
0,00%	0000030000001		Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5276,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido de Nota Fiscal de Serviços: R$ 5276,00

Informações Complementares

REFERENTE O PERÍODO 01/12/2019 A 31/12/2019.FATURAS: BOLETO VENC: 20/01/2020.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBI(EMOS) DE: PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 1895 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: HIMEGBQ45

Data CPF/RG Assinatura

/ / HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 5.276,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.276,00
Dt. lançamento 30/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

C.C. 01011130 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000247	19201900961532480
Data e Hora da Emissão	
20/12/2019 12:35:45	
Código de Verificação	
9387.1C88.3AF2.0F67.B90C.7D53.B1C5.1514	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA

CPF / CNPJ: 35.343.586/0001-09 Inscrição Municipal: 2755568

Endereço: PASSAGEM GASPAR DUTRA Nº 167 BAIRRO CURIO-UTINGA CEP 66610-250

Município: BELEM UF: PA Email: Lmocha@hotmail.com Telefone: (91) 9816-6292

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONSGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-035

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-6186

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR (SISTEMA DE AVALIAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DA QUALIDADE EM SERVIÇOS DE SAÚDE).
REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO/2019
DADOS BANCÁRIOS
SANTANDER
AG. 4463 - C/C. 020 1000 0103

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR	1	5.700,00	5.700,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.700,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	20/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Atenção: Este nota possui carta de correção

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.700,00
01. Tem [illegible] 20/12/19

C.C. 01035090 - 400 Y.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/12/2019

Carla Trindade
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e: 00000000021 / A1
Data e Hora da Emissão: 20/12/2019 08:50:48
Competência: 12/2019
Código de Verificação: 29UQ-I7O7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- J CEP: 88318-482
Bairro: ITAIPAVA Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL Fone:
Município: BELÉM UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 60 pacientes mensais e 2 trimestrais (total 62 pacientes), que se referem a 66 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: Dezembro/2019
Dados Bancários 4347 CC:0102233

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 99.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.603,50
IR 1,5 % Valor R$ 1.485,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 92.911,50
Dt. lançamento FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 1001

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 99.000,00

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

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
99.000,00	99.000,00	3,00 %	0,00	2.970,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	643,50	2.970,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.485,00	990,00	0,00	0,00	92.911,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000021 / A1, EMITIDA EM 20/12/2019 NO VALOR DE R$ 99.000,00.

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

Enfª Mary Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/12/19
Conforme procedimentos realizados

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Página 1 de 1.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/1209	Emitida em: 03/12/2019 às 16:11:03	Competência: 03/12/2019	Código de Verificação: 469e2521

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)

Manutanção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/12/2019

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 03/12/19
FINANCEIRO
C.C. 01022150 - 100%

Código de Tributação Municipal

10700800 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

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

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO MATIMOURA
ANALISTA TIC-INDSH
CRA-PA 5-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/1251	Emitida em: 23/12/2019 às 10:58:37	Competência: 23/12/2019	Código de Verificação: ece6e62e

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-06 Inscrição Municipal: Não informado

EVARISTO DA VEIGA, 164, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.463.830/0016-76 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle
Vencimento: 30/01/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 23/12/19
C.C. 01022150 - JOÃO

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 99,80**

Retenções Federais:

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

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Mariuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC-INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002735

Data e Hora da Emissão: 02/01/2020 08:59:26

Código de Verificação: 348C.4699.F299.2DB4.D87D.3470.9804.D2B3

1020200096100932

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: TAVARES E PEREIRA LTDA

CPF / CNPJ: 01.407.076/0001-07 Inscrição Municipal: 1362613

Endereço: RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350

Município: BELEM UF: PA Email: edilsonfon@hotmail.com Telefone: (91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2019. (OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MÉDICOS	1	1.450,00	1.450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.450,00
Dt. lançamento 02/01/19
FINANCEIRO
C.C. 01033030 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.450,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfª Mara Maia
Operação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02/01/19

HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)
SETOR: ( ) ESTATÍSTICA ( ) FINANCEIRO
QUANT. AMB.: 29
QUANT. INT.: —
COORD.: Enfª Mara Maia - Coren 79458/PA
DATA: 2 / 01 / 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000150	1870208896334081
Data e Hora da Emissão	
05/01/2020 16:21:47	
Código de Verificação	
3180.5999.CFD4.C60C.D56B.AAD9.6235.1726	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SAUDE CENTER LTDA

CPF / CNPJ: 03.307.678/0001-06 Inscrição Municipal: 1485594

Endereço: TRAVESSA DO CHACO Nº 367 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-055

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3244-2468

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE DEZEMBRO DE 2019. - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3836-1 CONTA CORRENTE 115251-1

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	14.600,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/01/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0406 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Luana Ferreira
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
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. Vencimento 05/01/2020
C.C. 01011100 - 50%.
C.C. - 01022120 - 50%.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL RESOLUÇÃO CGSN/01/17

Mahyelim Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Solange Carneiro Antonelli
Gerencia Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 80344

NOTA PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAS - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000003602	Nº da substituída
	Data de Emissão 21-12-2019 às 14:00:03	Competência DEZ/2019
Nota Fiscal Originada do RPS: 000003622	Codigo de Verificação ICPM57087	Data Prest. de Serviço 21/12/2019

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.535/0001-82 **Inscrição Municipal:** 886.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFS@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 03.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

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

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA DE ENGENHARIA CLINICA. <EM>Ref. dez/2019 - Vencto. 25/01/2020 Retenção IRPF (1%): R$ 162,00 Retenção ISS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor líquido R$ 14.295,00 Trib apenas R$ 1.153,00 Federal e R$ 890,00 Municipal. Fonte: IBPT/empresometro.com.br - UC3429	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

1 Ver Pedido na Fonte: Local da Prestação de Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação fora do Município as informações tributárias acima descritas atendem ao dispuesto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1,5 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. Tempo Gestão 21/12/19
FINANCEIRO
C.C. 01022100 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000041

Data e Hora da Emissão: 23/12/2019 09:34:27

Código de Verificação: 2034.C410.0954.1887.2502.C0F3.F5FA.F125

1020130096155197

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOES LTDA

CPF / CNPJ: 07.407.807/0002-73 Inscrição Municipal: 2323224

Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 1305 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350

Município: BELEM UF: PA Email: marcoaurelio@siah.com.br Telefone: (91) 3242-1574

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SER) DISPONIBILIZADO PELA SESPA, REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2019.
AGÊNCIA: 1520-X
CONTA CORRENTE: 41.502-X
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23.500,00	23.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00 %	R$ 1.175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	23/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE
Obrigação Tributária:	Normal

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 02/01/2020

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 9,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento 23/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01055010 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004426

Data e Hora da Emissão
06/12/2019 11:10:53

Código de Verificação
P157.2662.A3B3.2470.2962.6605.E6C8.FE91

1820190009x140971

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66055-060**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contasmedicas@nutriterapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA 12/2019
DATA: 06/12/2019
PACIENTE: HAIR CANDIDA SARMENTO DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 035 CONTA: 301850-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	**R$ 4,18**	**R$ 0,00**	**R$ 2,09**	**R$ 1,40**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/12/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869300200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C 01022720 - 100 %.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
11/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4537
06.12.19.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5% Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 06/12/19
CONFERIDO
FINANCEIRO

Maria [illegible]
Auxiliar Administrativo
Contábil
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004427

Data e Hora da Emissão
09/12/2019 10:05:56

Código de Verificação
8707.FA83.4E0B.9157.6A20.F9C9.4651.02E1

1926198096141654

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contasmedicas@nutriterapica.com** Telefone: **(91) 3269-8138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 07/12/19
PACIENTE: NAIS CANDIDA SARAIVA DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: PARÁ BANCO AGÊNCIA: 035 CONTA: 501862-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Cerigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. Ismeração 09/12/2019

C.C. 01022220 - 100%.

ALMOXARIFADO RECEBIDO DATA 11/12/19 HORA 14:00 SETOR ALMOXARIFADO HJB/ICAM BITAR

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4617

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Laura Batista
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004429

Data e Hora da Emissão: 09/12/2019 10:47:11

Código de Verificação: 9CF9.6F97.39DE.EEB1.8397.755F.3C33.8AA9

1020190096141737

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NUTRITERÁPICA PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 09/12/19
PACIENTE: MAR CANDIDA BARRIENTO DE SOUSA (01 RUI BA)
BANCO: PANAMÁ AGÊNCIA: 020 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	955000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 09/12/2019

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4437

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004432

Data e Hora da Emissão: 10/12/2019 11:22:45

Código de Verificação: BAAF.826B.256D.7C1E.218E.B66A.5ACC.9ED6

1828139889s142484

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasareceber@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 10/12/19
PACIENTES: FRANCISCO HORAIS (1º BOLSA) E NAIR CAVENDA BARBENTO DE SOUZA (1º BOLSA)
BANCO: PANAMBRA AGÊNCIA: 001 CONTA: 3815507

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,00	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/12/2019
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Ismarpento 10/12/2019

Jessica C. S. Lemos
Farmacêutica

RECEBIDO
DIA — HORA —

Carina Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004436

Data e Hora da Emissão: 12/12/2019 11:37:53

Código de Verificação: A570.EDSE.FF6A.E5B9.CDD2.3543.55C0.9FF5

1870198096345295

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 12/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (R) BOLSA E NAIR CANDIDA BARMENTO DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 101993-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	12/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 12/12/2019
FINANCEIRO

Leonardo Lima
Administrador
CRF 4845/PA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/12/19

12/12
12/12

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C-01022220 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004435

Data e Hora da Emissão: 11/12/2019 13:52:20

Código de Verificação: CABA.32EA.D84A.E576.D052.DBDA.EA2F.C712

10201900s6344620

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5130

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66095-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 11/12/19
PROIÉRTES: FRANCISCO MORAIS (01 BOLSA) E NAIR CANDIDA SARMENTO DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 220 CONTA: 301950-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,8500%):	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:	11/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência de Impacto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	866000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 11/12/2019
FINANCEIRO

C.C. 01022220-1001

11/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1820190896140964
00004425	
Data e Hora da Emissão	
06/12/2019 11:04:49	
Código de Verificação	
9941.2198.25PF.3868.9APC.CA9D.27A8.717E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66053-060

Município: BELÉM 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: 23.453.838/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA 10/2019
DATA 07/12/2019
PACIENTE: IVAR CANDIDA BARBOSA DE SOUSA
BANCO: BRADESCO AGÊNCIA: 1226 CONTA: 26150-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	868000200 - 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 4,65% Valor R$ 6,50
IR 1,5% Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. Lançamento 06/12/2019

C.C. 01022220-1001.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5837
06.12.19.

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004437

Data e Hora da Emissão: 13/12/2019 11:56:29

Código de Verificação: DAA1.4136.4691.37DC.8791.0F39.C5E3.ADE5

1078199896346234

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CONVÊNIO/PROC.: 1509/19
DATA: 13/12/19
PACIENTES: FRANCISCO NORMIS (01 BOLSA) E HAIR CANDIDA SARMENTO DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: 4029 CONTA: 00102-1

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 13/12/2019
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Completo Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento financeiro 13/12/2019

C.C. 01022220 - 100%.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRP-PA 5132

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16/12/19
DIA ____ HORA ____

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004439

Data e Hora da Emissão: 16/12/2019 11:11:21

Código de Verificação: 4F48.0701.B40D.7231.A650.13C8.7582.6600

1820198896148235

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 60060-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELÉM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-0136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] FRANCISCO [illegible] DE SOUSA [illegible] CANDIDA SARMENTO DE SOUSA [illegible]
[illegible] AGÊNCIA [illegible] CONTA [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

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$ 192,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	16/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	963000200 - 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 4,67 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 16/12/2019

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01022220 - 2001.

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA [illegible]

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1812199896144353
00004440	
Data e Hora da Emissão: 16/12/2019 11:16:11	
Código de Verificação: 9B0E.AE22.C376.6131.95CC.DFBE.4AC8.2970	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479088
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3299-6139

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NUTRIÇÃO PARENTERAL
DEVRI (FACM 150/19)
DATA: 13/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (23 SOLSAB) E MARIA CANDIDA NASCIMENTO DE SOUSA (21 SOLSA)
BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 099 CONTA: 001083-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

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:	16/12/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	869200200 - 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 4,61 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Competência 16/12/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CC 01022220-300-1

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5431

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Clara Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004441

Data e Hora de Emissão: 16/12/2019 11:22:02

Código de Verificação: 5B8D.79A3.F7C0.7828.F72E.7918.B2FC.7D92

1020190896148357

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-0138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 16/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (02 BOLSAS) E MARIA CANDIDA SARMENTO DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 381062-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

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:	16/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	965000200 - 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 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 16/12/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contrato
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220-1001

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4537

18/12/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004443

Data e Hora da Emissão: 17/12/2019 13:48:44

Código de Verificação: 1BC0.6813.1F96.708F.74F0.8D99.EFD0.0342

1020190096158223

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETENCIA: 02/2019
DATA: 17/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (01 BOLSA) E NAIR CANDIDA BARMENTO DE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 023 CONTA: 201958-1

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇOES

Competência:	17/12/2019
Município de Prestação de Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a receber pelo Prestador
Atividade:	866000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 17/12/2019

C.C. 01022220-1001.

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537
17/12/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.12.19 HORA 17:10

Linikner Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004444

Data e Hora da Emissão: 18/12/2019 17:03:30

Código de Verificação: D264.F408.3291.113E.3450.7A0B.2587.0B09

1820190891511651

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479089

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

FUNDAMENTO DA ISENÇÃO
DOTAÇÃO: 02312
DATA: 13/12/19 - PACIENTE: FRANCISCO HORAS DO SOLAR
BANCO SANTANA AGENCIA 025 CONTA 207552-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	18/12/2019
Município da Prestação de Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Regime Fiscal:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0110 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. Emissão 18/12/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 20/12/19 HORA 08:00 Conceição SETOR ALMOXARIFADO

Lana Araújo Financeiro Analista Hospital Jean Bitar INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C C. 01022220 - 2001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00004445

Data e Hora da Emissão: 19/12/2019 08:48:24

Código de Verificação: 244F.3601.3386.867A.231D.0DF2.A1D2.8A83

1020190096151353

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.970/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: cantaumodisas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NUTRICIÇÃO PARENTERAL
CONTEÚDO: 10/2019
DATA: 19/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (02 BOLSAS)
BANCO: BAHIA/ASS AGÊNCIA: 979 CONTA: 3918527

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

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

CC 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	19/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	853000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 20/12/19 HORA 10:50

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITER
20/12/19

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 2437

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Biter

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Biter
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1920199096153137
00004447	
Data e Hora da Emissão	
20/12/2019 10:38:09	
Código de Verificação	
F7F6.2FE9.822A.5178.DB48.B8CA.3AAD.3E80	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66050-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedeas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5135

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 2672-6

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CONHECIMENTO: 12870
PAC: 2019178 - PACIENTE: FRANCISCO MORAIS (27/12/2012)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 1001 CONTA: 571662-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	

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 %	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	20/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8600000.00 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA
DIA Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
20/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Ime FINANCEIRO 20/12/2019

C C.01022220 - 100 %

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

20. 12. 19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004449

Data e Hora da Emissão: 23/12/2019 09:04:01

Código de Verificação: 8489.DD66.A043.296A.0310.F3F9.227D.6791

1020190096155171

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3258-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6139

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 21/12/19 - PACIENTE: FRANCISCO MORAIS 202 BOLSAS
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301958-3

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	23/12/2019
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	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 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 23/12/2019
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220-2007.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5837

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.12.19 HORA 8:30

Telma Cruz
SETOR ALMOXARIFADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004450

Data e Hora da Emissão: 23/12/2019 09:08:07

Código de Verificação: 66D7.3716.B14C.D3D5.45F4.1799.388C.7180

1020190896155176

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 20/12/19 - PACIENTE: FRANCISCO MORAIS (02 BOLSAS)
BANCO: BAIXARIA AGÊNCIA: 205 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	23/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	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 4,63 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 23/12/2019
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C 01022220 - 100%

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5537

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.12.19 HORA 8:30

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004451

Data e Hora da Emissão: 23/12/2019 14:49:19

Código de Verificação: B147.52TC.98E1.4CD8.33B7.7774.87A3.4AA8

1828190896155462

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 15/2019
DATA: 23/12/19 - PACIENTE: FRANCISCO MORAIS (02 BOLSAS)
BANCO: SANTANA AGENCIA: 020 CONTA: 301650-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,61 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 23/12/2019
FINANCEIRO

C.C. 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	23/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5617

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.12.19 HORA 8:30

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: 00004452

Data e Hora da Emissão: 24/12/2019 11:59:53

Código de Verificação: 2ED4.B443.84DF.5404.CA4B.3A73.6D6B.20F3

1020190096155994

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-050

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3250-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2019
DATA: 24/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (01 BOLSA) E NAZARE NUNES DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 028 CONTA: 031902-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 24/12/2019
FINANCEIRO

CC 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	24/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
30/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004454

Data e Hora da Emissão: 26/12/2019 09:04:21

Código de Verificação: 85AD.47B3.83EA.A5BE.FBC0.B91F.01F8.905D

1020190096156698

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARÉ CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 26/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (SE SOLBA) E NAZARE ALMEE DA COSTA (IA SOLBA)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 021 CONTA: 001663-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

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:	26/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	665000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 239,0
ISS ____% Valor R$ ____
PCC ____% Valor R$ ____
IR ____% Valor R$ ____
INSS ____% Valor R$ ____
Valor Líquido R$ ____
Dt. lançamento ____
FINANCEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26/12/20

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patrícia Matos
CRF: 5662

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004455

Data e Hora da Emissão: 26/12/2019 14:26:25

Código de Verificação: AAC6.F303.2FBA.2F47.35CD.7706.2E66.D74D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 20/12/19
PACIENTES: FRANCISCO MORAIS (02 BOLSAS) E NAZARÉ NUNES DA COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 201938-F

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

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:	26/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 26/12/2019
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4417

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:50
26.12.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004459
Data e Hora da Emissão	30/12/2019 09:00:50
Código de Verificação	C158:6427.AF95:3828:0386:A7EE:6442:0042

1030199996160761

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 26/12/19
PACIENTE: FRANCISCO NORMIS DE SOUSA
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 020 CONTA: 201958-F

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	999000200 - 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 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento financeiro 30/12/19

C.C. 0102220-100/1

30/12/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota: 00004456

Data e Hora da Emissão: 27/12/2019 10:49:07

Código de Verificação: 3C57.957E.F152.5186.2293.96CE.10E8.CA00

1020190896158453

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479066

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-009

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 27/12/19 - PACIENTE: NAZARE NUNES DA COSTA (01 BOLSA) E FRANCISCO MORAIS (02 BOLSAS)
BANCO: BARIPARA AGENCIA: 005 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

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:	27/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	866000200 - 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 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 27/12/2019

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01022220-1001

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PA 3218
27/12/19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alexandre ...
Auxiliar ...
Hospital ...
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
27/12/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004460

Data e Hora da Emissão: 30/12/2019 09:07:43

Código de Verificação: 988B.83AE.BB7A.13C4.3117.F1A9.9ACB.7FA5

1828191

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERÔNIMO 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: 12/2019
DATA: 30/12/19
PACIENTE: FRANCISCO MORAIS (03 SOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 020 CONTA: 361553-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor T
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	

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:	30/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência de 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 4,61 % Valor R$ 12,97
IR 1,15 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Lançamento 30/12/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

30/12/19

C.C-01022220-100.11

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: 00004461

Data e Hora da Emissão: 30/12/2019 10:54:20

Código de Verificação: 8AD7.46D7.7F39.BA33.1010.8308.51AC.3063

1020190096160981

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 12/2019
DATA: 30/12/19 - PACIENTE: FRANCISCO MORAIS (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 625 CONTA: 301803-1

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	30/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

30/12/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 30/12/2019

C.C. 01022220 - 100

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004465

Data e Hora da Emissão: 02/01/2020 15:13:36

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3289-8136

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-0136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: [illegible]
DATA: [illegible] - PACIENTE: FRANCISCO MORAIS DE SOUSA
BANCO: BAIPARA AGÊNCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8650000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 03/01/2020

FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/01/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RELATÓRIO NUTRITERAPICA COMP 12-2019

Tp	No. Titulo	Data de Emissa	Vencto Real	Total da NF	IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	4425	06/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4426	06/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4427	09/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4429	09/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4430	09/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4431	09/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4432	10/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4435	11/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4436	12/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4437	13/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4439	16/12/2019	27/01/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4440	16/12/2019	27/01/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4441	16/12/2019	27/01/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4443	17/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4444	18/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4445	19/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4447	20/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4449	23/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4450	23/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4451	23/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4452	24/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4454	26/12/2019	27/01/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4455	26/12/2019	27/01/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4456	27/12/2019	27/01/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4459	30/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4460	30/12/2019	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4461	30/12/2019	27/01/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4465	02/01/2020	27/01/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84

TOTAL GLOBAL **R$ 7.069,54**

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

442

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/02/2020

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

Belém, 14 de fevereiro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0005/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Fornecedores

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 10.370,96 (dez mil trezentos e setenta reais e noventa e seis centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 569
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2068863-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Bancpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 240858

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/01/2020	19/01/2022	0	249.800,00	2.498,00	100,2035330000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
14/02/2020			102,0000 CDICE	250.308,43	250.308,43

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
508,43	IR	81,77	212,79	250.012,79
	IOF-P264	233,87		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000418858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e negociável	Local e Data BELEM, 14/02/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:37
Código de Barras	34191090080037903067924919250001781690000258750
Descrição	Pgto Alban NF 132672
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019122006464244620
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66908955000150
Razão Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:37:47
Valor Nominal	2.587,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.587,50 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172770841993363

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:48

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 18/02/2020
Beneficiário: ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA — CNPJ 66.908.955/0001-50					Agência/Código Beneficiário: 0872/49192-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA FERNANDO FALCAO 475 VILA CLAUDIA SAO PAULO SP 03160 000					
Data do documento: 20/12/2019	No. Do documento: 132672B		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 20/12/2019
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor
					Nosso Número: 109/00003790-3
					(=) Valor do Documento: 2.587,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,59 AO DIA APOS 18/02/2020 MULTA DE ..... 51,75 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S — CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00379.030679 24919.250001 7 81690000258750

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 18/02/2020
Beneficiário: ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA — CNPJ 66.908.955/0001-50					Agência/Código Beneficiário: 0872/49192-5
Data do documento: 20/12/2019	No. Do documento: 132672B		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 20/12/2019
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor
					Nosso Número: 109/00003790-3
					(=) Valor do Documento: 2.587,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,59 AO DIA APOS 18/02/2020 MULTA DE ..... 51,75 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S — CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:06
Código de Barras	34191126978005371000284346640000381650000464805
Descrição	Pgto Antibióticos NF 164469
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019121703378989380
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	14/02/2020 11:06:22
Valor Nominal	4.648,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.648,05 (Quatro Mil e Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172752078983887

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:50

Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento: 14/02/2020	Valor do Documento: 4648,05
Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC	Beneficiário: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Sacador Avalista Nosso Número: ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135 ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13150 000	
Agência / Cód. do Beneficiário: 0000/43456-4	Nosso Número: 112/99800537-1
Nº do Documento: 1644893 1	Data: 05.439.635/0001-03

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com atualidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12697 80053.710002 84346.640000 3 81650000464805

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 14/02/2020

Cedente: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA — CNPJ: 05.439.635/0001-03 — Agência / Cód. do Beneficiário: 0000/43456-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/12/2019	1644893 1	DM	N	19/12/2019	112/99800537-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	112	R$			4.648,05

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, se dirija ao BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 12,39 AO DIA
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Sacador / Avalista: INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343
68055-000 BELEM PA

CNPJ/CPF- 25453880001575

Autenticação Mecânica: ENTRADA PTIN

Ficha de Compensação

Se você é novo cliente, cadastre-se no DDA Itaú e pague estes boletos com facilidade através do Itaú 30 horas na internet.

Com o DDA Itaú, você passa a receber seus boletos eletronicamente e ainda:

- Pode optar pelo recebimento de avisos por celular e e-mail.
- Pode cadastrar o agendamento automático de algum boleto até um valor pré-definido.
- Redirecionar os boletos para pagamento.

Ganhe mais facilidade e controle em seus pagamentos. Cadastre-se agora no DDA Itaú www.itau.com.br
Válido para boletos registrados pelo emissor (Beneficiário). Este serviço está disponível somente para correntistas Itaú e está isento de cobrança de tarifas por tempo indeterminado.

Se você ainda não é cliente, abra-lo a sua conta e aproveite toda a conveniência do Itaú.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	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]00000094129927936371727474592858931
Data da Operação	14/02/2020 11:05
Código de Barras	23791418039001500000402000351706581650000050000
Descrição	Pgto APCL NF 328
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200115048909703S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:05:15
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172751351481703

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:48

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/01/2020 Destinatário: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.328
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)3121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.328
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0126 3528 7400 0100 5500 1000 0003 2819 5113 9016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO		315200001445726 15/01/2020 15:56:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
15540048?		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	15/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UNARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3900		

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	500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
71,00 (4,20 %)	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10747	PROSHUTOCAT BAL 11CR OTW PTA 0.018 7.0/90/135/M6C/SCM CAT BALAO HERUIN OTW PTA 9.018 3.0/90/90/M6 150CM Ref.: 113227 Abrolar: 1561306107 Lote: 63962 Fabricação: 15/07/2019 Validade: 30/06/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 71,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183229	4900	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/01/20

15 de 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: CLAY SOARES * * *
Observação: PAC. MARIA NILZA VERANDA LEITE (DATA DA PROC: 13/01/2020)
MEDICO: DR. JULIO MAIUS LOCAL: HOSPITAL JEAN MITAS
VCTO: 30 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib. R$ 71,00 (4,2%) - Fonte IBPT

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN PA 156.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CME

RESERVADO AO FISCO

Fabricio Maia
Supervisor Técnico
16/01/20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2020 13:58:01

Agil Soluções em Software, 93 - Consultas: (91) 3246-2444 / 3241-1300

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:05
Código de Barras	23791418039001500000404000351702481650000150000
Descrição	Pgto APCL NF 329
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020011502892236491
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:05:49
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172751686483856

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:49

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/01/2020 Dest/Rem: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 1.500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.329
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-600
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.329
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0126 3528 7400 0100 5500 1000 0003 2914 6973 0065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	315200011446584 15/01/2020 15:59:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
15340044FT		26.352.674/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.457.830/0015-75	15/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3259-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,00 (4,20 %)	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 / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
300838	CAT BAL HERON OTW PTA 0.018 2.000/060MM 150CM CAT BAL HERON OTW PTA 0.018 2.000/060MM 150CM Ref.: 112719 Anvisa: 10413960182 Lote: 876018 Fabricação: 26/04/2019 Validade: 31/03/2021 * Valor Aprox. Trib: R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183190	0400	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300839	CAT. BALAO MAGNUS PRO HEBRU 035/060MM 135CM CAT. BALAO MAGNUS PRO HEBRU 035/060MM 135CM Ref.: 113873 Lote: 017901 Fabricação: 10/06/2019 Validade: 30/04/2021 * Valor Aprox. Trib: R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183190	0400	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300794	CAT BALAO HERON OTW PTA 0.018 2.000/060MM 150CM CAT BALAO HERON OTW PTA 0.018 2.000/060MM 150CM Ref.: 112719 Anvisa: 10413960187 Lote: 877119 Fabricação: 26/04/2019 Validade: 31/03/2021 * Valor Aprox. Trib: R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183190	0400	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17 01 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/01/20 HORA 16:

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 268.475 - ENF
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico I CME

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2020-0000017 Vendedor: CLAY SOARES * * * Observações: PAC: CLAUDIONOR CORREA DA PUREZA DATA DO PROC: 15/01/2020 MEDICO: DR. JULIO NALES LUCAL HOSPITAL JEAN BITAR VOTO: 20 DIAS * Valor Total Aprox. Trib: R$ 63,00 (4,2%) Fonte: IBPT	Fabricio Melo Administrativo Hospitalar 16/01/20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2020 16:03:46

Jgd Soluções em Software - ME - Cuiabá/MT (65) 9646-8444 - 3299-2290

convex **A T F RIBEIRO EIRELI** BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA103 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 99801-0057	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 **Nº 1592** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO 15200211515229000185550010000015921970000570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200003426514 01/02/2020 13:21:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		01/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	04/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	13:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 9 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000019	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	6102	kg	20,0000	20,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jesus Sinal - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.02.20 HORA 11:55

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 17/02/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 15,80 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A098E	10 02 20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:36

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

Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Descrição	Pgto ATF Ribeiro NF 1592
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172770256992095

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:36
Código de Barras	23796680039000000059713000508500181740000112000
Descrição	Pgto Bott EPI NF 34916
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012406073532801
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6153699000106
Razão Social	BOTT
Nome Fantasia	BOTT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:34:10
Valor Nominal	1.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.120,00 (Um Mil e Cento e Vinte Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173058247778187

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:03

BOTT E.P.I.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1
Nº. 34918
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0106 1536 9900 0106 5500 1000 0349 1814 3513 3326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200065823838 - 24/01/2020 15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122394571.19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.153.899/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH

CNPJ / CPF
23.453.930/0015-75

DATA DE EMISSÃO
24/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO
BELÉM

UF
PA

FONE/FAX
91 - 987040266

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.120,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO C ENC EXPR

FRETE POR CONTA
0-Frete por conta do Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
96591723006311

ENDEREÇO
RODOVIA ANHANGUERA, KM, 108

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671211997119

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
11,000

PESO LÍQUIDO
11,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 39	64219990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 38	64219990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 39	64219990	0.400	6.102	PR	3,00	49,00000	147,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 37 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	39,00000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 38 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	39,00000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 39 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	3,00	39,00000	117,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 40 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	2,00	39,00000	78,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 43 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	39,00000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	STEELFLEX CINTA ERGONOMICA - XG	85079090	0.102	6.102	PC	1,00	45,00000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 40	64219990	0.102	6.102	PAR	1,00	49,00000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 38	64219990	0.102	6.102	PAR	1,00	49,00000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	PENTAL VINIL BARBEIRO 1,20 MT TRANSP - C.A 9965	39269090	0.102	6.102	PC	8,00	35,00000	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	VOLK LUVA PVC 50 VD	39269090	0.102	6.102	PR	6,00	25,00000	150,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Limiuer Cardoso
Setor Patrimônio
HOSPITAL JEAN RITTER

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.02.20 HORA 10:00

FINANCEIRO
10/02/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E DE IPI
VENDA COM PEDIDO - 84666663.1 / 00013040.1
VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: 97,15 DE TRIBUTOS FEDERAIS 201,40 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
FONTE: IBPT - CHAVE: DC3F29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:08
Código de Barras	23793055079000094977757002100204181650000265974
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 15004
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019121900439950001
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:08:49
Valor Nominal	2.659,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.659,74 (Dois Mil e Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172753465394529

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A. 237-2

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Vencimento 14/02/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (COM NORTE)/21.885.030/0001-46/R MARIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 16/12/2019	Número do documento 000215004-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 16/12/2019	Nosso Número 09/00009497757-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.659,74
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.483.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Autenticação Mecânica

Banco Bradesco S.A. 237-2 **23793.05507 90000.949777 57002.100204 1 81650000265974**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Vencimento 14/02/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (COM NORTE)/21.885.030/0001-46/R MARIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 16/12/2019	Número do documento 000215004-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 16/12/2019	Nosso Número 09/00009497757-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.659,74
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.483.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

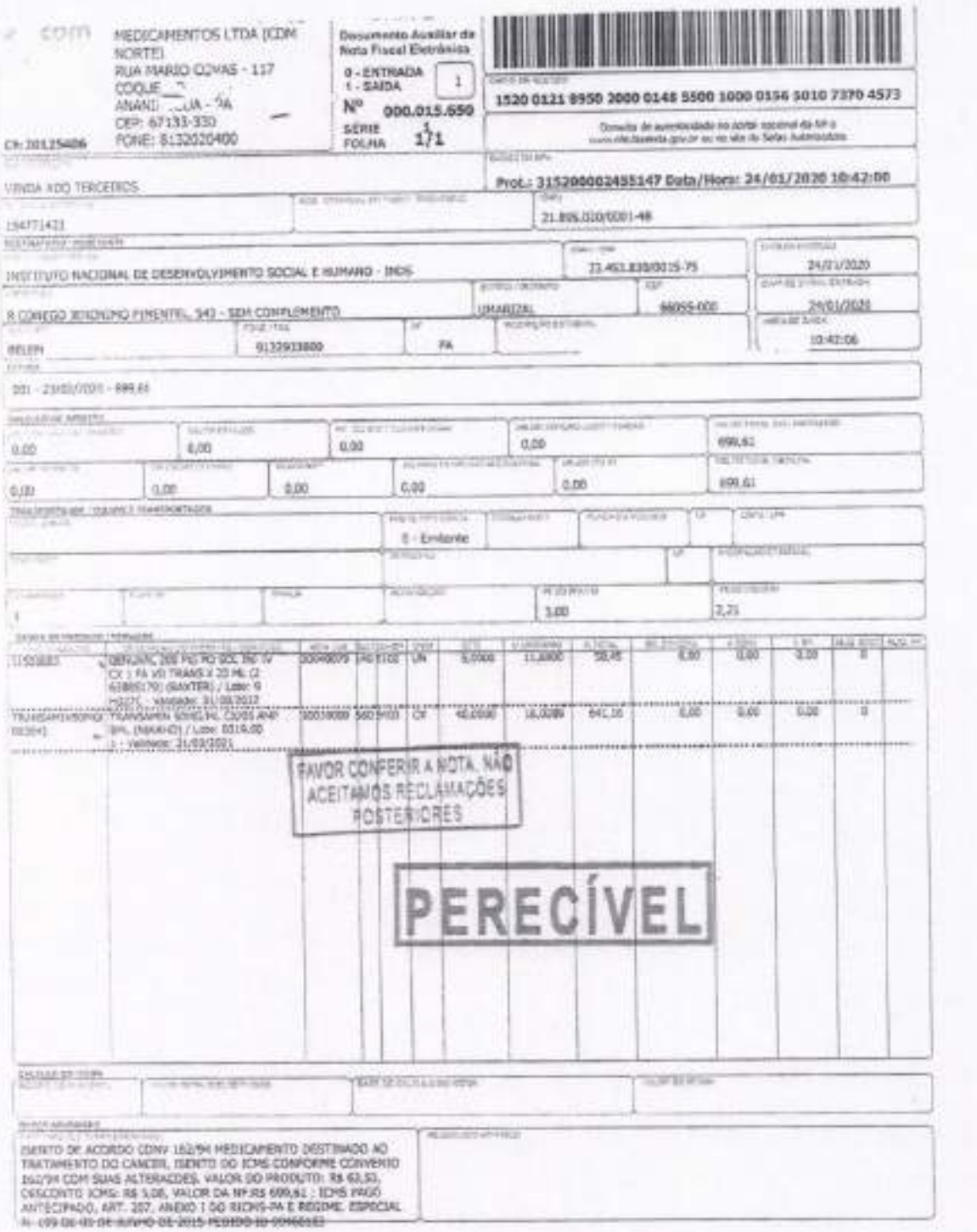
Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:37
Código de Barras	23793055079000095037979002100208581740000069961
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 15650
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012800137587558
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:37:19
Valor Nominal	699,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 699,61 (Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173059640904181

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:03



MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUE
ANANI
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.015.650
SÉRIE 1
FOLHA 171

1520 0121 8950 2000 0148 5500 1000 0156 5010 7370 4573

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

Prot.: 315200002455147 Data/Hora: 24/01/2020 10:42:06

VENDA A/OU TERCEIROS

194771421

21.805.010/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.463.838/0015-75

24/01/2020

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66095-000

24/01/2020

BELEM

9132913800

PA

10:42:06

201 - 21/02/2020 - 699,61

0,00	0,00	0,00	0,00	699,61
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,61

0 - Emitente

1150883	CEFEPIME 2GR PO PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (2 638801170) (BAXTER) / Lote: 0 (2027) - Validade: 31/08/2022	30049079	040 5103	UN	5,0000	11,8800	59,40	0,00	0,00	0,00	0	
1152647	TRANSAMIN 50MG/ML CX/05 AMP 5ML (NAKAO) / Lote: 0319.00 1 - Validade: 31/03/2021	30039099	040 5103	CX	40,0000	16,0099	640,36	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 63,53, DESCONTO ICMS: R$ 5,08, VALOR DA NF:R$ 699,61 ; ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL Nº 099 06 40 04 AUMO 01 2015 PG0150 10 00466163

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
24/01/20

29 01 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:38
Código de Barras	23793394079001000004139000002004581740000086885
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1171531
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200110048125479?6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:38:26
Valor Nominal	868,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 868,85 (Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173059219499290

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:05

0042518

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90010.000041 39000.002004 5 81740000086885

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.CORP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/01/2020	1171531 02	DM	SEM	10/01/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,87
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**

Acesse o App!

Vencimento: 23/02/2020
Agência / Código Beneficiário: 03394-4/0000020-5
Nosso Número: 009/00/100000439-0
1 (=) Valor do Documento: 868,85
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO:PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
CEA F C B (BEL 635) AV PRESIDENTE VARGAS 282/286/290/298/304
NOVO MUNDO LOJA 404 RUA TREZE DE MAIO 219
NOVO MUNDO LOJA 413 TV PADRE EUTIQUIO 899
PANIFICADORA LEAL TV JOAQUIM TAVORA 566
DROGARIA BRASIL FARM 8 DOS TAMOIOS 518
PAIDEGUA AV ROBERTO CAMELIER 1494

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453838/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

---

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90010.000041 39000.002004 5 81740000086885

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.CORP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/01/2020	1171531 02	DM	SEM	10/01/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,87
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Vencimento: 23/02/2020
Agência / Código Beneficiário: 03394-4/0000020-5
Nosso Número: 009/00/100000439-0
1 (=) Valor do Documento: 868,85
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453838/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:48
Código de Barras	23793394079002300001217000002000981720000202939
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1175588
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200123010S0654124
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:48:21
Valor Nominal	2.029,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.029,39 (Dois Mil e Vinte e Nove Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173065237168986

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:10

NF-e
Nº.1175588
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 06543-300 - 1141520300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1175588 - FL 1/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0161 4180 4200 0131 5500 4001 1755 8814 6648 0728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200057933259 22/01/2020 13:45:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	22/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1175588/001	21/02/2020	2.029,39	1175588/002	02/03/2020	2.029,39	1175588/003	22/03/2020	2.090,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.621,41	361,22	0,00	0,00	6.106,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	43,35

VALOR TOTAL DA NOTA: 6.149,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. WERNER VON SIEMENS 111 P 1 BL C PV 2	SAO PAULO			SP	141878377115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
35,00	VOLUMES	CIRURGICA		77,559	72,286

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GCB041108S	CANULA TRAQ C/BL 8,5MM GOLDCOME [Lote:20180320, Validade:28/03/23, Quantidade:1	90183929	000	6108	PC	1	14,55	14,55	14,55	0,00	1,91	0,00	0,00	3,00	0,00
GCB041108S	CANULA TRAQ C/BL 8,5MM GOLDCOME [Lote:20180329, Validade:28/03/23, Quantidade:1	90183929	000	6108	PC	1	15,00	15,00	15,00	0,00	1,94	0,00	0,00	3,00	0,00
2560-4008	COLCHAO HOSP CAIXA OVO 4CM D28 LUCKSPUMA [Lote:397146A187148, Quantidade:30	94042100	000	6108	PA	30	75,16160666	2.254,89	2.254,89	0,00	292,84	0,00	0,00	7,00	0,00
					ES		67								
315.166.733	SCALP CANULA 21G INTRAV. SAFER. [Lote:190723, Validade:23/03/24, Quantidade:400	90183929	103	6108	PC	400	0,16	64,00	64,00	0,00	2,56	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1610420 Rota: 38908 | N Ped: 1610420 EXPV | Transp: 38908 - ATLAS FL | Obs: Ordem de compra 99052034 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email: financeiro.hjt@mdsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 594,42 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA
31/01/20

RESERVADO AO FISCO

VISTO
05/02/2020

465

203851

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:38
Código de Barras	34191090080301413025008218320003681690000228015
Descrição	Pgto Cirurgica S. José NF 177860
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200121059999696O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:38:19
Valor Nominal	2.280,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.280,15 (Dois Mil e Duzentos e Oitenta Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172771210900280

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:49

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Av Campo Verde Quadra 1 Lote 1 Galpão 1 e 2
Bairro: Rio Comprido
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-000
Fone/Fax: 12 3959 8888 12 3959 8850

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 177.860
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0155 3090 7400 0404 5500 2000 1778 6010 0201 9064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200052900302 21/01/20 09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

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

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/01/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/01/2020

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:14

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
177860/1	18/02/20	2.280,15												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.782,00	124,74	0,00	0,00	0,00	2.280,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,15

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE L	0-EMITENTE				18.233.211/0016-36
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos / SP			SP	645.846.400.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOL			20	20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST
525	FIXA A DESC C/ELAST O SANGVINEA 24GR C/10 UN - ANADINA ANADINA 701	9018.49.10	060	5.102	PCT	30,000	0,0000	525,46	525,46	36,82	0,00	0,00
	Lote: 31219 valid Val: 01/12/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 110,87 (20,35% Fonte: IBPT											
525	SAP ESTILYS DESC BOCA BOA GR24 C/10 UN SOFT - ANADINA ANADINA 25 SOFT	9018.49.10	060	5.102	PCT	15,000	3,0000	194,68	194,68	13,63	0,00	0,00
	Lote: 41139 (15 Val: 01/11/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 38,93 (20,35% Fonte: IBPT											
3021	SONDA GASTRICA LEVINE 14 CH/40 - PGC - ASSOCIATED SURGICAL 1465-6	9018.39.21	060	5.102	UNID	50,000	0,73180	65,86	65,86	4,61	0,00	0,00
	Lote: 11569 valid Val: 30/04/2021											
3007	SONDA NASOENTERAL 12FR 1,2 GUIA PIDC SET 2040 - 50 UNID/CX 8512DCO40	9018.39.21	060	5.102	UNID	50,000	6,26254	298,71	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 3432 valid Val: 01/12/2021											
135	DESCARTAVEL BISTURI DESCARTAVEL LAMINA 11 - 100 UNIDADES	9022.90.90	060	5.102	PCT	20,000	22,00000	1.143,00	1.143,00	90,25	0,00	0,00
	Lote: 1903600001 valid Val: 01/12/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 139,45 (20,35% Fonte: IBPT											

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total da ICMS Interestadual para a UF de destino (Pis 21) - Tipo de Cobrança Boleto Bancário - Valor aproximado dos tributos R$ 139,45 (20,35%) Fonte: IBPT - Pedido 1-0525/21 - DC 0001/2021 - Int. de entrega - End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000 SENDO SEDEX a cobrar. Art. 11 II O ICMS/SP e Convênio ICMS 100/97

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 177.860
SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:18
Código de Barras	23792195009130020017640000725404481680000081550
Descrição	Pgto Clean e Pack NF 5610
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200124030672977 94
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	14/02/2020 11:17:56
Valor Nominal	815,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 815,50 (Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172759098686639

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS
- CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000005610 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0115 1663 5100 0105 5500 1000 0056 1010 0004 9084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200001973796 20/01/2020 18:23:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
20/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:23:09

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	815,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	815,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO — MUNICÍPIO — UF — INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75	SACO PLAST 70X85 80 KG C/100	39232190	0102	5102	PC	10,00	82,30	823,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	SACO PLAST 26X44 5KG PCT C/100	39232190	0102	5102	PC	60,00	3,09	185,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	10,00	29,30	293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

2

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

==> PEDIDO VIA BIONEXO! 9903967E.1 - VENC.: 17/02/2020 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NAO DERA CREDITO DE ICMS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:09
Código de Barras	00190000090171153600101000493179781650000164992
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1241340
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121706372633093
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	14/02/2020 11:09:44
Valor Nominal	1.649,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.649,92 (Um Mil e Seiscentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172754052894088

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 24/01/2020 14:31:30

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 14/02/2020 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/02/2020. PROTESTO: A PARTIR DE 21/03/2020. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01711.536001 01000.493179 7 81650000164992**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, BELEM -PA CEP:66055000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
17115360001000493-3	1241340	14/02/2020	1.649,92	1.649,92

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRAÇA EMILIO MARCONATO GALVAO G22 NUCLEO RES/DENCIAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
5119-5 / 6406-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01711.536001 01000.493179 7 81650000164992**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
16/12/2019	1241340	DM	N	24/01/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
1241340	17	R$	0.00000	

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 14/02/2020
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/02/2020
PROTESTO: A partir de 21/03/2020

Data do Vencimento	14/02/2020
Agência/Código do Beneficiário	5119-5 / 6406-8
Nosso-Número	17115360001000493-3
(=) Valor do Documento	1.649,92
(-) Desconto/Abatimento	0,00
(+) Juros/Multa	0,00
(=) Valor Cobrado	1.649,92

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,
BELEM-PA CEP:66055000

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:10
Código de Barras	00190000090171153600101000679173181650000147600
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1241581
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019121704371394607
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	14/02/2020 11:10:15
Valor Nominal	1.476,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.476,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172754373363224

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:55

Banco do Brasil | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
14/02/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.476,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO: 17115360001000679	Nº DO DOCUMENTO: 1241581/02	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco do Brasil | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
14/02/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.476,00	NOSSO NÚMERO: 17115360001000679		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01000.679173 1 81650000147600

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 14/02/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/12/2019	1241581/02	DM	N	16/12/2019	17115360001000679
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.476,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 29,52)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 15/02/20
PROTESTAR APÓS 05 DIAS

- PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01000.679173 1 81650000147600

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 14/02/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/12/2019	1241581/02	DM	N	16/12/2019	17115360001000679
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.476,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 29,52)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 15/02/20
PROTESTAR APÓS 05 DIAS

- PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:28
Código de Barras	00190000090171153600101001144177681660000077216
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1242159
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20191218004012143 17
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	14/02/2020 11:27:55
Valor Nominal	772,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 772,16 (Setecentos e Setenta e Dois Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172764967448981

Enviado em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:44

Banco do Brasil | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/02/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
772,16			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001001144	1242159/03	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco do Brasil | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/02/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
772,16	17115360001001144		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01001.144177 6 81660000077216

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 15/02/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
17/12/2019	1242159/03	DM	N	17/12/2019
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001001144

VALOR DO DOCUMENTO: 772,16

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 15,44)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 16/02/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01001.144177 6 81660000077216

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 15/02/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
17/12/2019	1242159/03	DM	N	17/12/2019
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001001144

VALOR DO DOCUMENTO: 772,16

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 15,44)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 16/02/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66055-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:32
Código de Barras	00190000090171153600101007610171981710000346080
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1250192
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012204015125401
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	14/02/2020 19:31:57
Valor Nominal	3.460,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.460,80 (Três Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173055363709462

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:01

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 1250192 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1250192 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2501 9215 7754 6405

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135200055249934 21/01/2020 17:46:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	21/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	21/01/2020
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
1250192/1	20/02/2020	3.460,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.460,80	242,26	0,00	0,00	3.460,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.BRD	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.460,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45,00	VOLUME(S)		1,14434	316,039	316,039

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
001284	ALCOOL 70% 1000ML (VALLES MACHADO) L: V0221C-70 Q: 204,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2022	38089429	000	6108	FR	204,00	4,23	862,92	862,92	61,08	0,00	7,08	0,00
001280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 6223 Q: 480,0000 V: 30/11/2021	38089090	000	6108	FR	480,00	1,29	624,00	624,00	43,68	0,00	7,00	0,00
007709	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 20 L/7,5 (DESCARBOX) L: 4035 Q: 120,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2024	48191000	000	6108	PC	120,00	4,80	576,00	576,00	40,32	0,00	7,00	0,00
000237	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM (CASE 5) L: A0919/19 Q: 130,0000 F: 19/09/19 V: 19/08/2022	30059090	000	6108	PC	130,00	6,50	845,00	845,00	59,15	0,00	7,00	0,00
000219	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CMX10CM (CA SIZO) L: C0803/19 Q: 50,0000 F: 16/09/19 V: 16/09/2022	30051090	000	6108	PC	50,00	4,30	215,00	215,00	15,05	0,00	7,00	0,00
000220	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 13CMX13CM (CA SIZO) L: C0803/19 Q: 40,0000 F: 13/11/19 V: 13/11/2022	30051090	000	6108	PC	40,00	8,60	344,00	344,00	24,08	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PERIODO 90933014 MATERIAIS DATA ENTREGA 21/01/2020 Pedido: 1539407 Aceitamos de Compra(Pedido Cliente): 1539407 *** O pagamento deverá ser realizado através de boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3322-5800, Setor de Cobranca Privado. APE: 1.04397-7 ** A.E. 1.22175-2 ** ASE. 13051/A Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Cliente: 15359 Novos Parceiros: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 346,08)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/01/20 HORA

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
21 a 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:32
Código de Barras	00190000090171153600101007804170781710000525031
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1250303
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012201015490449
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	14/02/2020 19:32:30
Valor Nominal	5.250,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.250,31 (Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173055739960369

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:02

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1250303 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2503 0315 4578 3710

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135200055647388 21/01/2020 20:43:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	21/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	21/01/2020
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
1250303/1	20/02/2020	5.250,31	1250303/2	06/03/2020	5.250,31	1250303/3	23/03/2020	5.251,88

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
15.752,50	1.102,68	0,00	0,00	15.752,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.752,50

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
9,00	VOLUME(S)		0,17274	90,716	90,716

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CMIP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028202	BROMOPRIDA 5MG/2ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENER ICO) L: 1640861 Q: 1.800,0000 F: 31/10/19 V: 30/10/2021	30049069	500	6108	AP	1.845,00	1,00	1.845,00	1.845,00	132,84	0,00	7,20	0,00
039503	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CLORIDRATO 5 FRASCO (FRASE NEUS KARE) L: 7404/3502 Q: 400,0000 V: 30/09/2021	30049059	500	6108	FR	400,00	23,40	9.360,00	9.360,00	655,20	0,00	7,00	0,00
039588	FLUCONAZOL 150MG (METOQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2172/05 Q: 200,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30049089	500	6108	CA	200,00	0,37	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00
039598	FLUMAZENIL 0,1MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: B 1-002/19 Q: 60,0000 F: 31/01/19 V: 30/08/2020 *** Portaria 344/ 98 C)	30049099	500	6108	AP	60,00	6,15	369,00	369,00	25,83	0,00	7,00	0,00
039587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX196,179 Q: 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30049099	500	6108	AP	100,00	0,60	60,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00
039592	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFARMA) L: 78NF22 80 Q: 50,0000 F: 30/06/19 V: 30/06/2021 L: 78N1852 Q: 100, 0000 F: 31/07/19 V: 30/09/2021, 6FC2: 1912C3 1B-A5364990-B57 1-TOTC3DBA249	30042061	500	6108	AP	150,00	0,79	109,50	109,50	7,67	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/01/2020 Pedido: 1259505 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1259505 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail todos@rioclarense.com.br ou nos telefones (19)3702-9800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04997-7 ** AE: 1.22175-2 ** AS0: 1.02216 Validade: 31/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 15359 Nota Fiscal/a: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS[1]; EC 870915 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.575,25]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
29 01 20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/01/20 HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:16
Código de Barras	23791505079130031009018015424908581660000006580
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11347
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200204042759208 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:16:45
Valor Nominal	65,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 65,80 (Sessenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172758243996862

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:58

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B. D
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3225-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.347

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1520 0103 8443 7800 0160 5500 1000 0113 4712 0011 3479

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

VENDAS ESTADUAL

315200003205950 31/01/2020 04:20:49

152112332

03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR

23.453.930/0015-75 — 31/01/2020

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — UMARIZAL — 66.055-000 — 31/01/2020

BELEM — PA

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	15/02/2020	65,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	65,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (V)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
11	ABOBRINHA	07093200	0102	5102	KG	4,000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	BETERRABA	07095000	0102	5102	KG	3,000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	20,000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
10 02 20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/02/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

Impresso em 31/01/2020 às 04:21

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE	
EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.011.370 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1520 0203 8443 7800 0160 5500 1000 0113 7012 0011 3705 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	315200003724880 05/02/2020 05:17:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	05/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.065-000	05/02/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	20/02/2020	60,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	60,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**60,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq ICMS	% Alíq IPI
71	ABOBRINHA	07099300	0102	5102	KG	2,000	2,65	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	BETERRABA	07099300	0102	5102	KG	2,000	2,60	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	20,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natália Maria 05/02/2020.
Nutricionista CRN 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Clauciney das Neves Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

FINANCEIRO-HJB
05/02/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:20
DIA 05.02.20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Impresso em 05/02/2020 às 05:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:22
Código de Barras	23791505079130036009538015424906981710000006050
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11370
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020020603324886952
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:22:19
Valor Nominal	60,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 60,50 (Sessenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173049550728044

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:52

Bradesco | **237-2** | 23791.50507 91300.380093 50015.424901 6 81730000011080 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário: COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA - CNPJ: 03.944.378/0001-60

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
07/02/2020	11388	DM	Sem	07/02/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

Bradesco

Vencimento	22/02/2020
Agência / Cód. Beneficiário	1505-9 / 0154249-4
Nosso Número	09 / 13003800960-1
1 (=) Valor do Documento	110,80
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Ctrl. Participante: 94852

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: HOSPITAL JEANBITAR - CNPJ: 23.483.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PINTEL ,943 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23791.50507 91300.380093 50015.424901 6 81730000011080

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário: COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA - CNPJ: 03.944.378/0001-60

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
07/02/2020	11388	DM	Sem	07/02/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

Vencimento	22/02/2020
Agência / Cód. Beneficiário	1505-9 / 0154249-4
Nosso Número	09 / 13003800960-1
1 (=) Valor do Documento	110,80
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Ctrl. Participante: 94852

Pagador: HOSPITAL JEANBITAR - CNPJ: 23.483.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PINTEL ,943 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717304910432825 6
Data da Operação	14/02/2020 19:41
Código de Barras	23791505079130038009350015424901681730000011080
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11388
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200211074124224 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:39:03
Valor Nominal	110,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 110,80 (Cento e Dez Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173060991378246

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:05

Bradesco | 237-2 | 23791.50507 91300.420097 66015.424907 1 81770000010050 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA - CNPJ: 03.844.378/0001-60

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
11/02/2020	11407	DM	Sem	11/02/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

Ctrl. Participante: 04656

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: HOSPITAL JEANBITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PINTEL ,543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco

Vencimento: 26/02/2020
Agência / Cód. Beneficiário: 1505-9 / 0154249-4
Nosso Número: 09 / 13004200665-4
1 (=) Valor do Documento: 100,50
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Bradesco | 237-2 | 23791.50507 91300.420097 66015.424907 1 81770000010050

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA - CNPJ: 03.844.378/0001-60

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
11/02/2020	11407	DM	Sem	11/02/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

Ctrl. Participante: 04656

Pagador: HOSPITAL JEANBITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PINTEL ,543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Vencimento: 26/02/2020
Agência / Cód. Beneficiário: 1505-9 / 0154249-4
Nosso Número: 09 / 13004200665-4
1 (=) Valor do Documento: 100,50
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:51
Código de Barras	23791505079130042009766015424907181770000010050
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11407
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020021107412422425
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:51:25
Valor Nominal	100,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 100,50 (Cem Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173067070141985

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:31

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:23
Código de Barras	03399883396130000001795341901015581670001150650
Descrição	Pgto Med Care NF 19534
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019121800415727507
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:23:23
Valor Nominal	11.506,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.506,50 (Onze Mil e Quinhentos e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172762201974182

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:07
Código de Barras	34191126979439355293380127350009481650000538892
Descrição	Pgto Cristalia NF 2499190
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019121706385509715
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:07:00
Valor Nominal	5.388,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.388,92 (Cinco Mil e Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172752378359349

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:23
Código de Barras	74891120160059062001902007481092781680000836200
Descrição	Pgto Med Care NF 20062
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020010700725758804
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	14/02/2020 11:23:51
Valor Nominal	8.362,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.362,00 (Oito Mil e Trezentos e Sessenta e Dois Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172752493068894

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858893
Data da Operação	14/02/2020 11:07
Código de Barras	34191126979421874293380127350009581650000062512
Descrição	Pgto Cristalia NF 2499287
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019121703385162777
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:07:30
Valor Nominal	625,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,12 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Doze Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172752731953930

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:50
Código de Barras	23791497079149700012413005652501981720000039361
Descrição	Pgto Med Center NF 262229
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020020402287552707
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	14/02/2020 19:50:12
Valor Nominal	393,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 393,61 (Trezentos e Noventa e Três Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173066316077491

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:08
Código de Barras	34191126979422526293380127350009581650000001784
Descrição	Pgto Cristalia NF 2499627
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019121702385839672
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:08:05
Valor Nominal	17,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17,84 (Dezessete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172753185861166

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:22
Código de Barras	34191090082071601164633850220006181680000169553
Descrição	Pgto Mercúrio NF 460893
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200203022378251 10
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	14/02/2020 11:22:27
Valor Nominal	1.695,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.695,53 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172761651505655

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:42
Código de Barras	34191127211444597293980127350009181750000057012
Descrição	Pgto Cristalia NF 2506975
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191227045592332З6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:41:58
Valor Nominal	570,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 570,12 (Quinhentos e Setenta Reais e Doze Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173061514035346

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:06

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:49
Código de Barras	00190000090301497700700000510172981720000067600
Descrição	Pgto Epaminondas NF 1223
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200122060206425 46
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	14/02/2020 19:48:55
Valor Nominal	676,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,00 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173065559825750

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:49
Código de Barras	42297048060005811219400103905121681720000311700
Descrição	Pgto F. Cardoso NF 103905
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200124000627676 9
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	14/02/2020 19:49:27
Valor Nominal	3.117,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.117,00 (Três Mil e Cento e Dezessete Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173065995138953

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371727474592858893
Data da Operação	14/02/2020 11:19
Código de Barras	75691330070100411730302490530017381670000082400
Descrição	Pgto Gleidson Rodrigues NF 13283
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200122050324231 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:19:42
Valor Nominal	824,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 824,00 (Oitocentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172759979313089

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:21
Código de Barras	75691330070100411730302490600018881670000301505
Descrição	Pgto Gleidson Rodrigues NF 13284
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200122030321339 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:21:00
Valor Nominal	3.015,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.015,05 (Três Mil e Quinze Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172760827596344

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:08

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:43
Código de Barras	34191090080058018562702708340001781750000337000
Descrição	Pgto Global NF 69614
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019122706560225435
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:43:02
Valor Nominal	3.370,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.370,00 (Três Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173062074817998

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717304910432825 6
Data da Operação	14/02/2020 19:22
Código de Barras	00190000090253682500900000564179581710000225000
Descrição	Pgto Hybrida NF 24026
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200122050277091 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:22:51
Valor Nominal	2.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.250,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173049878542278

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:53

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:25
Código de Barras	23792640019002000001541003786104581710000020500
Descrição	Pgto Injemed NF 3561
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200120059732971 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL D.SE.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:25:31
Valor Nominal	205,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 205,00 (Duzentos e Cinco Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173051528076051

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717274745928589 3
Data da Operação	14/02/2020 11:22
Código de Barras	34191090080029030158900621540004581670000019000
Descrição	Pgto Interton NF 8974
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200117059358845 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:21:43
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	14/02/2020
Autenticação	637172761314940967

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 10:59
Período de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 14.479,56 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 14.479,56 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Darf IR 1708 Comp 01/2020
Autenticação	637172747962411793

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:38
Código de Barras	34191090080013642164133679050006981690000179400
Descrição	Pgto Industria Maroni NF 15280
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200129031489775 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60701190000104
Razão Social	BANCO ITAU S/A
Nome Fantasia	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:38:49
Valor Nominal	1.794,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.794,00 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172771465591212

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:38
Código de Barras	34191090080013642164133679050006981690000179400
Descrição	Pgto Industria Maroni NF 15280
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020012903148977573
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60701190000104
Razão Social	BANCO ITAU S/A
Nome Fantasia	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:38:49
Valor Nominal	1.794,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.794,00 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172771465591212

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:22
Código de Barras	34191090080029030158900621540004581670000019000
Descrição	Pgto Interton NF 8974
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200117059358845 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:21:43
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	14/02/2020
Autenticação	637172761314940967

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:25
Código de Barras	23792640019002000001541003786104581710000020500
Descrição	Pgto Injemed NF 3561
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200120059732971 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL D.SE.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:25:31
Valor Nominal	205,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 205,00 (Duzentos e Cinco Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173051528076051

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 10:59
Período de Apuração	31/01/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/02/2020
Valor principal	R$ 14.479,56 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 14.479,56 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Darf IR 1708 Comp 01/2020
Autenticação	637172747962411793

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:54
Código de Barras	03399271059350000000002322101011981780000173940
Descrição	Pgto Irmãos Teixeira NF 3542
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200204052805839 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:54:05
Valor Nominal	1.739,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.739,40 (Um Mil e Setecentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173068664833112

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:27

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:23
Código de Barras	23791496089000000008435000837100181710000079800
Descrição	Pgto Glomed NF 10272
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200122050181736S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4707391000130
Razão Social	GLOMED
Nome Fantasia	GLOMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:23:32
Valor Nominal	798,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 798,00 (Setecentos e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173050306823884

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:16
Código de Barras	00190000090290988800600001084177181680000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2800
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200127060910511B1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:16:12
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	14/02/2020
Autenticação	637172757928216525

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:43
Código de Barras	34191090080058018562702708340001781750000337000
Descrição	Pgto Global NF 69614
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20191227065602254S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:43:02
Valor Nominal	3.370,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.370,00 (Três Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173062074817998

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:22
Código de Barras	00190000090253682500900000564179581710000225000
Descrição	Pgto Hybrida NF 24026
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200122050277091G6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:22:51
Valor Nominal	2.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.250,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173049878542278

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:53

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 20:00
Código de Barras	00190000090290988800600001103175181760000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 2834
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200204062720773 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:59:57
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	14/02/2020
Autenticação	637173072115934447

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 08:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI00000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:23
Código de Barras	03399883396130000001795321401010281670000880920
Descrição	Pgto Med Care NF 19532
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019121801416412343
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:22:57
Valor Nominal	8.809,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.809,20 (Oito Mil e Oitocentos e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172761927286095

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:13



CONF	BANCO	AGÊNCIA	DV	CONTA	DV	SÉRIE	CHEQUE Nº	DV
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000390	5

R$ 617,42

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SEICENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO

CHEQUE CLASSICO

OU À SUA ORDEM

Banpará

Belém, 14 DE FEVEREIRO DE 20 20

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 521
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.653.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2018

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:26
Código de Barras	34191090082089348164633850220006581710000096237
Descrição	Pgto Mercurio NF 462448
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200206053253157S6
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	14/02/2020 19:26:22
Valor Nominal	962,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 962,37 (Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173052112920917

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:59
Código de Barras	34191090082114153164633850220006981760000342413
Descrição	Pgto Mercurio NF 464504
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200211064161447O2
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	14/02/2020 19:59:26
Valor Nominal	3.424,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.424,13 (Três Mil e Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Treze Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173071832652163

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:19
Código de Barras	23792960032000000049594015569802781660000008500
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7296
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012104995984881
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:18:45
Valor Nominal	85,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 85,00 (Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172759617750926

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:24

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:53
Código de Barras	23792960032000000050343015569809681780000008500
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7415
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200205023131649l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:53:04
Valor Nominal	85,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 85,00 (Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173068303269612

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:04

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371730491043282S6
Data da Operação	14/02/2020 19:27
Código de Barras	34191090080253413037805443970008881710000280000
Descrição	Pgto Oregon NF 23724
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200123030384504S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA 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	14/02/2020 19:27:03
Valor Nominal	2.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.800,00 (Dois Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173052464484388

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:57

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717304910432825S
Data da Operação	14/02/2020 19:28
Código de Barras	23792364136000013640299000091902181710000209634
Descrição	Pgto ORM FT 1276713
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200210063919102S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2857897000108
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:28:02
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	14/02/2020
Autenticação	637173053195892700

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:57

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:55
Código de Barras	00190000090261013100100008130171981780000015550
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 11148
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020020301238114664
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 19:54:48
Valor Nominal	155,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 155,50 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173069179833663

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:31

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:57
Código de Barras	00190000090299412200600007886179481780005360057
Descrição	Pgto Promed NF 13597
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020013107208821631
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	14/02/2020 19:57:08
Valor Nominal	53.600,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 53.600,57 (Cinquenta e Três Mil e Seiscentos Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173070520461929

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:24
Código de Barras	00190000090299412200600007790173881660000065487
Descrição	Pgto Promed NF 13455
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200123010507702 24
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	14/02/2020 11:24:20
Valor Nominal	654,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,87 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172762773070030

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:15

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:25
Código de Barras	00190000090299412200600007791171481660000065487
Descrição	Pgto Promed NF 13456
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012302050967951
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	14/02/2020 11:25:40
Valor Nominal	654,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,87 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172763656508618

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637173049104328256
Data da Operação	14/02/2020 19:52
Código de Barras	75691402750110074168300242090017781770000053160
Descrição	Pgto Promedical NF 71316
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200123010556810 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10829779000106
Razão Social	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS 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	14/02/2020 19:52:02
Valor Nominal	531,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 531,60 (Quinhentos e Trinta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637173067456861046

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 10:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:26
Código de Barras	00191198821110893860300120094172181660000158150
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28187
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020010303654489011
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/02/2020 11:26:24
Valor Nominal	1.581,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.581,50 (Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172764012447345

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172747459285893
Data da Operação	14/02/2020 11:35
Código de Barras	23790026099002100000676039379102681680000009700
Descrição	Pgto White Martins NF 9436
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012106985488149
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	14/02/2020 11:34:40
Valor Nominal	97,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 97,00 (Noventa e Sete Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172769281208639

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371727474592858 93
Data da Operação	14/02/2020 11:36
Código de Barras	23790026099002000001585039379103681680000003233
Descrição	Pgto White Martins NF 9437
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012006964645718
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	14/02/2020 11:35:41
Valor Nominal	32,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32,33 (Trinta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172770034179213

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637172890226942985
Data da Operação	14/02/2020 14:57
Código de Barras	23790026099002300000422039379106281690000337360
Descrição	Pgto White Martins NF 12734
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200123010378194B7
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	14/02/2020 14:57:25
Valor Nominal	3.373,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.373,60 (Três Mil e Trezentos e Setenta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172890679912297

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717274745928589 3
Data da Operação	14/02/2020 11:39
Código de Barras	23790026099002300000417039379106181690000009700
Descrição	Pgto White Martins NF 18760
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012305037301678
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	14/02/2020 11:39:48
Valor Nominal	97,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 97,00 (Noventa e Sete Reais)
Data da operação	14/02/2020
Autenticação	637172772049964442

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 09:51

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Bacador Avalista:
PAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249919003	DMI	N	18/12/19	112/69943935-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			5.388,92

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 14,37 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Reconhecimento através do cheque nº ..... do banco
Data validade só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249919003	DMI	N	18/12/19	112/69943935-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			5.388,92

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 14,37 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12697 94393.552933 80127.350009 4 81650000538892

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249919003	DMI	N	18/12/19	112/69943935-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			5.388,92

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 14,37 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento: 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51 — Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249926703	DMI	N	18/12/19	112/69942187-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			525,12

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,67 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

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

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Recebimento através de cheque nº de banco
Esta quitação só terá validade após pagamento de cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento: 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51 — Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249926703	DMI	N	18/12/19	112/69942187-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			525,12

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,67 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

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

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12697 94218.742933 80127.350009 5 81650000062512

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento: 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51 — Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249926703	DMI	N	18/12/19	112/69942187-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			525,12

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,67 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

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

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
PAE ESTANCIA CRISTALIA 68
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249862703	DMI	N	18/12/19	112/69942252-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			17,84

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, procure o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,05 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CORRESP ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,648
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº ____ do banco ____ Autenticação mecânica
Este pagamento só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

Ficha de Compensação - Cedente: Cristalia Prod Quimicos F Lt - CNPJ 44.734.671/0001-51

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249862703	DMI	N	18/12/19	112/69942252-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			17,84

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, procure o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,05 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CORRESP ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,648
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12697 94225.262933 80127.350009 5 81650000001784

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 14/02/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/19	249862703	DMI	N	18/12/19	112/69942252-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			17,84

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, procure o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,05 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CORRESP ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,648
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
24/03/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Recebedor Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDDIA ITAPIRA SP 13970 000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/12/19	250697503	DMI	N	28/12/19	112/72144459-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			570,12

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº de banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
24/03/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/12/19	250697503	DMI	N	28/12/19	112/72144459-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			570,12

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12721 14445.972939 80127.350009 1 81750000057012

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
24/03/2020

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/12/19	250697503	DMI	N	28/12/19	112/72144459-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			570,12

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

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. 1223
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0012 2317 2780 1495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315200002198744 22/01/2020 13:29:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	22/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	22/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		13:26:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 501
Venc.: 21/02/2020
Valor: R$ 676,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	676,00

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	676,00

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
1320941266	DOBRADICA HELICOIDAL LD	83021000	0400	5102	UND	6,0000	52,00000	312,00					
1320941365	DOBRADICA HELICOIDAL LE	83021000	0400	5102	UND	7,0000	52,00000	364,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/01/20

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
PEDIDO BIONEXO: 98511770.1
Você pagou aproximadamente:
R$ 28,38 de tributos federais
R$ 114,92 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3C3620

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: ___/___/___

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº: 000.103.905
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

ACUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133821344
CEP: 67033039

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.103.905
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0104 9499 0600 0163 5500 1000 1039 0510 0464 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
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002184760 - 22/01/2020 11:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:31:43

FATURA

Num.: 103905 V.Orig.: 3.117,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.117,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.117,00

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	3.117,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
/ /				27,808	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
60005891	PRESCHOOL NP ENERGY 150ML EASY BAG 7339231 L: 2909151879 F:30/07/2019 V:15/07/2020	21069090	0 41	5102	LT	47	36,50	1.690,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60010642	PRESCHOOL NP ENERGY 150ML EASY BAG 7339231 L: 2909150141 F:01/07/2019 V:25/02/2020	21069090	0 41	5102	LT	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60025332	PRESCHOOL ORIGINAL 200ML EASY BAG 8007497221 L: 2909151801 F:02/07/2019 V:11/05/2020	21069090	0 41	5102	PR	30	17,50	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60025366	PRESCHOOL PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 200ML 765 L: 2909151795 F:30/07/2019 V:16/05/2020	21069090	0 41	5102	PR	72	12,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/01/20

FINANCEIRO-RJS
24/01/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCR. 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.: 15/02/2020, Valor: 3.117,00 Venc : 21 02 20 PEDIDO 89824844 1 BANCO SANTA AG : 04090 C C : 205411219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I RG RICMS-PA E 688386 TRIB DIF ER N 147 13 TOMB ESTITCO AR FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

[illegible]

NF-e
Nº 000.013.283
Série 001

OPÇÃO

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0202, 1095, FASA LT 11
SETOR DOS FUNCIONÁRIOS - GOIÂNIA - GO
Fone: [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.013.283
Série 001
Folha 1/1

5220 0103 7388 5400 0168 5500 1000 0132 8315 2027 9641

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
[illegible] ou no site da SEFAZ Autenticadora

VENDA

152202856810500 22/01/2020 09:11:35

[illegible]

03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

[illegible] - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	22/01/2020
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL	66055-000	22/01/2020
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	09:11:26

DUPLICATAS

[illegible]	[illegible]
[illegible]	10/02/2020
[illegible]	824,00

CALCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	9 - SEM FRETE			
	9			
1				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

[illegible]
[illegible]
[illegible] Fonte: IDPT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/01/20

FINANCEIRO
29 / 01 / 2020

[illegible]

[illegible]

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.284
Série 001
Folha 1/1

5220 0103 7388 5400 0168 5500 1000 0132 8418 0027 9649

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152202856844992 22/01/2020 09:23:59

VENDA

CNPJ 05.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ 23.453.830/0015-75 — DATA DA EMISSÃO 22/01/2020

UMARIZAL — CEP 66055-000 — DATA DA SAÍDA 22/01/2020

PA — (91)3239-3800 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO — HORA DA SAÍDA 09:23:59

DUPLICATAS

Vencimento 29/01/2020
Valor R$ 3.015,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,05
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1111	UTILIDADES PLUS DE 07 DOBRA DE LENÇO	62034300	0102	6102	UN	15,00	164,00	0,00	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111	PORTA CARTÃO P/ CIDADÃO 3 PLAN.PCT C/ 100	48201900	0102	6102	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO 29/01/2020

NF Ligha R2 - Aut. Dr. Fabrica e Sist.28 Brasília Fonte: SIPT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

FIM
29 01 2020

BANCO ITAU S/A | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Vencimento: 24/02/2020 Agência/Código Beneficiário: 5620 /27083-4
Data do Documento: 26/12/2019	Número do Documento: 69614 - 3		Esp.Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 26/12/2019	Nosso Número: 109/00005801-8
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.370,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 3,37 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 134,80
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL JEAN BITAR - 23.483.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66.055-000-BELEM -PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00580.185627 02708.340001 7 81750000337000

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 24/02/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO			Rua PETUNIA,136 GALPAO 12.047.164/0001-53		Agência/Código Beneficiário: 5620 /27083-4
Data do Documento: 26/12/2019	Número do Documento: 69614 - 3		Esp.Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 26/12/2019	Nosso Número: 109/00005801-8
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.370,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 3,37 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 134,80
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL JEAN BITAR - 23.483.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66.055-000-BELEM -PA
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.024.026 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Tv. Barão do Triunfo, 3540 SI 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.026
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0112 5449 2100 0102 5500 1000 0240 2610 0000 0015

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315200002082608 - 2020-01-21T15:44:12-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	21/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	21/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:45:11

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vens.	Valor
001	20/02/2020	2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	382,50		0,00	0,00		2.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VAL. APROX. TRIB.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.250,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda		0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Travessa Barao do Triunfo,3540					PA	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**		**PESO LÍQUIDO (Kg)**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRIB
[illegible]	CADTO11 - Silvanal Nu AntiNICE Hydro Alginate 11 x 11cm (Lote: 3089V0901) (Val: 30/09/2021) (Anvisa 80634960034)	30059060	200	5102	UN	25,0000	45,0000	1.125,00	1.125,00	191,25	0,00	17,00	0,00	0,00
[illegible]	CADO11 - Silvanal Hydro Alginate 11 x 11cm (Lote: 3089V0901) (Val: 30/09/2021) (Anvisa 80634960034)	30059060	200	5102	UN	10,0000	45,0000	450,00	450,00	76,50	0,00	17,00	0,00	0,00
[illegible]	CADO11 - Silvanal Hydro Alginate 11 x 11cm (Lote: 3811V0001) (Val: 30/09/2021) (Anvisa 80634960034)	30059060	200	5102	UN	15,0000	45,0000	675,00	675,00	114,75	0,00	17,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - H.J
24/01/2019

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 000024) () (Vendedor: Nivan) Para Reclamacoes / Sugestoes sac@hybridahospitalar.com.br	

IND MARONI S/A

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.015.280
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0104 5546 7100 0155 5500 1000 0152 8018 3096 5603

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

INDUSTRIA MARONI S/A
PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA
67015.760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3248-1657

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO	5101	315200002806852 28/01/2020 10:12:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150902271		04.554.671/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.530/0615-75	28/01/20
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/01/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM		PA	ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
15280	18/02/20	R$: 1.794,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.794,00	304,98	0,00	0,00	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	234,00	1.794,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.554.671/0001-55
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO , 01		ANANINDEUA		PA	150902271

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310100290 001001	PEL PELBD/INCILS 25X0,10	39201099	000	5.101	UN	6	260,00000	0,00	1.560,00	1.794,00	304,98	234,00	17,00%	15,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/01/20

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL ESTORNADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.794,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC=99176330.1	FIN NOTA FISCAL 29/01/2020

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 0056

[illegible]

NF-e
N° 3561
SÉRIE: 1

INJEMED

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP

RUA FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO

BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30640-050
FONE: (31) 3656-6010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N° 3561
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3126 0123 6842 3500 5187 2500 1000 0035 6113 1345 4310

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	131203558116519
INSCRIÇÃO ESTADUAL	26603000032
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	
CNPJ / CPF	23.664.355/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH	CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA EMISSÃO 21/01/2020
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
DATA ENTRADA / SAÍDA	21/01/2020		
MUNICÍPIO	BELEM	FONE / FAX	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA	10:59:13

FATURA / DUPLICATA

BOLETO 245,00 20/02/2020

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R$ 0,00	VALOR DO ICMS R$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R$ 205,00
VALOR DO FRETE R$ 0,00	VALOR DO SEGURO R$ 0,00	DESCONTO R$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 205,00				

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 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA INJEMED	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
436	HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML LT-006H25 FAB-DEZ-2019 VAL-DEZ-2020	30019018	102	6107	CX	50	4,1000	205,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/01/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	BOLETO No 12.1805 BIONEXO: 99050639.1 HOSPITAL JEAN BITAR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - Trib aprox R$ 27,57 Fed. R$ 14,35 Est. R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO	FINANCEIRO 29 01 2020

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO	Nº Venda: 047013-25 Valor NF: 190,00	CPF/RG:	NF-e Nº: 000008974 SÉRIE: 001
DATA Nº RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR : 05746-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDE		

INTERTON COMERCIO LTDA interton AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000008974 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 1520.0100.9688.0400.0178.5500.1000.0089.7415.6082.4505 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200001669185 17/01/2020 08:31:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.201.493-4	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 17/01/2020
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2020
MUNICÍPIO BELÉM	FONE / FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:30

FATURAS 047013-25 Valor: 190,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	16/02/2020	190,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,56	190,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	ORGANIZADOR DE CABOR ESPIRAL ISMM X 1.5M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	10,00	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
17/01/20

17 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 190,00. O/C: 62/2020-0	RESERVADO AO FISCO

Aprovado pela RIRFB 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	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.479,56
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.479,56

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS COMP. 01/2020

DARF válido para pagamento até 20/02/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000144-7 79560064005-1 11234538300-7 00117080031-0

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

Aprovado pela RIRFB 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	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.479,56
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.479,56

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS COMP. 01/2020

DARF válido para pagamento até 20/02/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000144-7 79560064005-1 11234538300-7 00117080031-0

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

Maiora Cravo
Contadora
CRC/PA 019966/O

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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO
14/02/20

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3181
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 912201000

DANFE

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

N. 000003542
SÉRIE 39
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0104 9767 1800 0179 5503 9000 0035 4210 0291 1100

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	315200002874166 28/01/2020 17:36:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15015727		04.978.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
[illegible] C DE DES SOCIAL E HUMANO INDIH			23.453.830/0015-73		28/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 343		UMARIZAL		66055-000	29/01/20
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132250600	PA			

FATURA

001 27/02/2020 1.739,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
998,40	101,67	0,00	0,00	1.739,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.739,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINAT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 13 UN	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
242126	ASSENTO ALUMASA BRANCO - REF.:2007 - ALUMASA	39222000	000	5102	UN	12,000000	24,8300	372,00	372,00	63,24	0,00	17,00%	0,00%
176525	DISCO CORTE 4 INOX - REF.: D 20502 - MAKITA	32090010	060	5405	UN	3,000000	4,1000	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001122	DISCO CORTE USO 110MMX20MM - REF.:65041 - KARF	68042100	000	5102	UN	5,000000	12,3000	61,50	61,50	10,46	0,00	17,00%	0,00%
25 454	DUCHA HIGIENICA PVC CROMADA FLEX 10 BICO RIO - REF.:303984 - IGUIBAN	32099019	500	5405	PC	10,000000	26,9900	269,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
261010	ELETRODUTO CORRUGADO LEVE - REF.:17000200 20MM - FORTLEV	39172200	000	5102	MT	15,000000	1,1000	16,50	16,50	2,81	0,00	17,00%	0,00%
052826	SPRAY CHEMICOLOR BRANCO - REF.:0680200 400ML - CHEMICOLOR	32082011	060	5405	UN	10,000000	13,6000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
052807	SPRAY CHEMICOLOR PRETO - REF.:0680002 400ML - CHEMICOLOR	32082011	060	5405	UN	10,000000	13,6000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
149859	TOMADA SIMPLES 2PT 20A LUX2	85366910	500	5102	UN	20,000000	7,4000	148,00	148,00	25,16	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160010			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200002874166 LIE RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL N-343 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS COM ORDEM DE COMPRA Nº90 2020-0 Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Orçamento: 491602 Caixa: CX 17 04 Weidete Viana Supervisor de Manutenção Hospital Jean Bitar 30 01 2020	29/01/20

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 798,00	NF-e Nº: 000.010.272 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0

JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 09
AGUA LINDA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132655016
CEP: 67030470

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.010.272
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0104 7073 9130 0130 5500 1000 0100 2721 0012 7220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA	315200002077442 - 21/01/2020 15:18:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152209239		04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0			23.453.830/0015-75	21/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543	UMARIZAL		66055-000	21/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2020	798,00

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	798,00

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	798,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOMED	0 - Rem.				04.707.391/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE	ANANINDEUA	PA	152209239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
0103649	AGUA P/ INJECAO 10ML, CX C/100AM LT AAW2 Val: 0923	30049099	0 60	5405	AM	3.000,0000	0,1900	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103649	AGUA P/ INJECAO 10ML, CX C/100AM LT AAW2 Val: 0923	30049099	0 60	5405	AM	1.200,0000	0,1900	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
22 / 01 / 2020

22/01/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 123: VOLETO BANCARIO 00000000:10 R$ 798,00 Pedido 0103649: 9909439 Patient 00016732-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 13
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91[illegible]
CEP: 67[illegible]

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.800
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 5190 6700 0153 5500 1000 0028 0011 4327 7004

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
315200002647142 - 27/01/2020 07:52:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		07:50:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11			ANANINDEUA	PA	152955780
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000019	GLP ENVASADO EM 45KG	27111910	0 900	5656	KIT	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/01/20

29 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Base pagos especificadamente 30,43% em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos Federais R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 0,00 de gases produtos/serviços. Conforme LEI VIGENTE (DECRETO) - Lei 12.741/2012.	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132599026
CEP: 67120355

Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.834
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0211 3190 8700 0153 5500 1000 0028 3410 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	315200003612586 - 04/02/2020 10:42:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	04/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:35:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	870,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR APROX. DOS TRIBUTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000068	GLP ENVASADO DE 45KG	27111910	0 908	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wanderley Farias
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

10/02/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos:R$ 32,43) em Imposto, sendo: R$ 117,50 (13,49%) em tributos Federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 835,09 pelos gerenciamento rua. Fonte: IBPT vl3.E.B (DC26Z9) - Lei 12.741/2011.	

NF-E
Nº 019.532
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 019.532 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-1912-26.315.031/0001-25-55-001-000.019.532-162.739.505-0

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		315190012446867 18/12/2019 17:30:28

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	18/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Coronel Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	18/12/2019
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/SG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 019.532/1
16/02/20 8809,20

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					8.809,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					8.809,20

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC80381	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	90183090	90189095	340	5.102	UN	6	228,60	1.371,60	0,00	0,00		0%		2 170120014 23.7.22 2 190820045 27.8.24
RLC80385	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	90183090	90189095	340	5.102	UN	8	929,70	7.437,60	0,00	0,00		0%		2 181119010 25.10.23 6 190820022 20.8.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/12/2019
Celina Conceição
SERVIDOR(A) AUTORIZADO
SEFAZ/PA

23/12/19

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tribut. (Base IBPT): Federais = R$ 569,98 (4,29%) - Estaduais = R$ 1497,56 (17,00%) Fonte(s): [1852] ORDEM DE COMPRA 2940/2019

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO 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

552

NF-E
Nº 019.534
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 019.534 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1912-26.315.031/0001-25-55-001-000.019.534-163.817.858-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315190012450227 18/12/2019 17:43:10

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	18/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	18/12/2019	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/BG
Belém	91 3239-3800 R.381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 19.534/1
16/03/20 11506,50

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					11.506,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					11.506,50

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	NMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038L	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047300046	90189095	340	5.102	UN	30	228,60	6.858,00	0,00	0,00		0%		30 1904150014 26.4.24
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80047300046	90189095	340	5.102	UN	5	929,70	4.648,50	0,00	0,00		0%		5 1907010029 19.7.24

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
DIRETOR - JEAN BITAR
18/12/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tdo (Fonte IBPT): Federal = R$ 483,28 (4,20%) + Estadual = R$ 1.556,31 (11,00%) Pedido(s) [10327] ORDEM DE COMPRA 2040/2019

RESERVADO AO FISCO

23 12 19

Reconhecemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

553

NF-E
Nº 020.062
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO 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 Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 020.062 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2001-26.315.031/0001-25-55-001-000.020.062-159.941.358-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315200000195209 03/01/2020 16:38:41

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	03/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA** **HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	03/01/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

FATURA: 20.0920
17/03/20 8362,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
3.012,00	512,04				8.362,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					8.362,00

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	0,303

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	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE/FAB
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	8008240103 14	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		1 1902191I 24.2.24 1 1904204 1.9.24
CS3605H	TESOURA ULTRASONICA CURVA 36CM COMP. 5MM DIAM.	8004730023	90189099	300	5.102	UN	1	2.572,00	2.572,00	2.572,00	437,24		17%		1 1909210065 30.5.22
ENDO RLC 4525	CARGA P/GRAMP.ENDO REACH ART. 45-2.5MM BRANCA (Tuss: 77048953)	8004730044	90189095	240	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		3 1906070004 16.8.22
ENDOSRC	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL REACH (Tuss: 77048717)	8004730043	90189095	240	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 1811050007 13.11.23
ENDOSRC 4535R	CARGA ARTICULADA DE 45-3.5AZUL - SMART REACH (Tuss: 77048989)	8004730044	90189095	240	5.102	UN	1	750,00	750,00	0,00	0,00		0%		1 1711220059 30.11.22
ENDOSRC 4535R	CARGA ARTICULADA DE 45-3.5AZUL - SMART (Tuss: 77048989)	8004730044	90189095	140	5.102	UN	3	750,00	2.250,00	0,00	0,00		0%		3 1909020006 10.9.24

VIA - CLIENTE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib (Lei nº 12.741): Federal = R$ 559,93 (6,70%) + Estadual = R$ 1.421,56 (17,00%) Pedido(s) [10374] ORDEM DE COMPRA 21/2020

FINANCEIRO-HJB
09/01/2020

RESERVADO AO FISCO

554

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.: 000262229
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000262229
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0100 8749 2900 0140 5500 1000 2622 2914 8110 9193

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 Kubitscheck 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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131203859642019 22/01/20 14:53:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
6259495840034		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	23.463.630/0015-75	22/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66065-000	22/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393671	PA		14:50:56

FATURA / DUPLICATA

001 21/02/2020	393,61	
002 07/03/2020	393,61	
003 23/03/2020	392,65	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.180,87	82,66	0,00	0,00	1.180,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.180,87

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
10	VOLUME(S)		164402	112,200 Kg	112,200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO S.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA ICMS ST
00000000 3035 10.00	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CSH26901/FAB.17/19/VAL.10/21	6 500	6108	200 RL	5,906	0,00% 0,00	1.180,87	1.180,87 1.180,87	0,00 0,00	82,66	0,00		7,000,00

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) 3449-1956 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CART DE IDA
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543 - CEP: 66065-000 - BELEM - PARA -
PA - I D BENEFICIO: 966545181
Ped de: 164402
Vol: UTE MB: 0, 369876
AGENCIA: 0398-5 CONTA CORRENTE: 1163-2 BCO: DO BRASIL
Vol: 01 | CNE: UF: Destino: R$: 118,09

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-AJB
30/01/2020

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 000.460.893
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0211 8317 8500 0160 5501 0000 4608 9310 1192 4214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200003451460 02/02/2020 19:09:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ (Obrigatório)	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	02/02/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTREGA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	02/02/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		19:13:25

FATURA/DUPLICATA

001 17/02/20 R$ 1.695,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	1.695,53
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		1.695,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A		0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA		ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
6	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	105,161		102,802

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 2 PC	02102000	060	5405	KG	10,000	21,39	213,90	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	92,602	16,00	1.481,63	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.02.20 HORA 10:00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL ALBERT SABIN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 26396 SIF 4554 02/02/2020 19:07
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 20819 CARRO-2 Pedido: 2014370 Cliente: 9744 Motorista: IVALDO MARCIO GUIMARAES MACEDO Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
10 02 20

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 02/02/2020 Valor Total: R$1.695,53. 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 000.460.893
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

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) 3262-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.462.448
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0211 8317 8500 0160 5501 0000 4624 4810 1196 5397

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

VENDA	315200003855556 05/02/2020 23:26:53
153007982	11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	05/02/2020
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05/02/2020
BELEM	(91)3239-3800	PA	23:30:14

FATURA/DUPLICATA

001	20/02/20	R$ 962,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	962,37
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	962,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)			11.831.785/0001-60
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA		PA	153007982
3	CARNE CONGELADA BOVINA		61,480	59,041

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
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 3 CX	02023000	040	5101	KG	59,041 52,5	16,30	962,37	0,00	0,00	0

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.02.20 HORA 16:15

DADOS ADICIONAIS

ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 28263 SIF 4554 05/02/2020 23:23
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: 20893 CARRO-2 Pedido: 2016283 Cliente: 9744 Motorista: JADSON MELO DE SOUSA
Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

12 02 20

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/02/2020,Valor Total: R $962,37, 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 000.462.448
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11831785000322	1643/38502-2	25/02/2020
Pagador	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	464504-1	109/00211415-3
Espécie / Quantidade / (x) Valor	**(=) Valor do Documento**	**(-) Desconto**
R$	3.424,13	
Demonstrativo:	**(+) Outros Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**

Cliente: 9744 Documento: 464504 Mapa: 201010 CARRO-2
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 21141.531646 33850.220006 9 81760000342413

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento: 25/02/2020
Beneficiário: MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11831785000322						Agência/Código Beneficiário: 1643/38502-2
Data Documento: 10/02/2020	Número do Documento: 464504-1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 10/02/2020	Nosso Número: 109/00211415-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.424,13
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$34,24 e Juros de R$5,71 ao Dia** Cliente: 9744 Documento: 464504 Mapa: 201010 CARRO-2 VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 23453830001575 **Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 21141.531646 33850.220006 9 81760000342413

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento: 25/02/2020
Beneficiário: MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11.831.785/0003-22						Agência/Código Beneficiário: 1643/38502-2
Data Documento: 10/02/2020	Número do Documento: 464504-1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 10/02/2020	Nosso Número: 109/00211415-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.424,13
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$34,24 e Juros de R$5,71 ao Dia** Cliente: 9744 Documento: 464504 Mapa: 201010 CARRO-2 VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

RECEBIDO DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 85,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH/RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.296

PED. 42138

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/01/2020		

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1183

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.296
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0072 9619 6066 7650

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200001582968 - 16/01/2020 14:45:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152659986		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	16/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		14:45:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto	15/01/2020
Valor	R$ 85,00

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 PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,00	14,45	0,00	0,00	0,00	0,00	85,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	ENDEREÇO
EMITENTE	(0) Emitente			

PROPRIEDADE	ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1800	FITA TESTE CIDEX OPA (20193) (ASP) Lote: 014593 Fab: 20/01/2018 Val: 20/05/2020 Lista (e) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	1	85,0000	0,00%	85,00	85,00	14,45	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
17/01/20

17 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DOS PRODUTOS
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO HOSPITAL IBANSITAS
Ordem de Compra 2391
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Norte: IBPT
REFRES. 43 OPERAD. 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL
PED.VENDA: 42138

RECEBIDO AO FISCO

Impresso em: 16/01/2020 às 14:45:53

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 85,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSHRUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL, BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.415
PED. 42284

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/01/2020		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2516
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3375-1105

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.415
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0074 1511 0001 2842

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: 315200002878663 - 28/01/2020 17:43:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152659986	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB.:
CNPJ: 09.137.934/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 28/01/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 28/01/2020
ALTAMIRA: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA: 17:43:04

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	17/02/2020
Valor	R$ 85,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DA CONTA DE ENERGIA: 85,00	VALOR DO ICMS: 14,45	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO: 0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 85,00
VALOR DO PIS: 0,00	VALOR DO PIS: 0,00	DESCONTO: 0,00	ENTRADA DESPESA: 0,00	VALOR TOTAL DO PIS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 85,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE	FRETE POR CONTA: (0) Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:		DE ACESSO:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1081	FITA TESTE CIDEX OPA (20/03) (ASP) Lote: 0/4583 Fab: 20/01/2014 Val: 28/05/2020 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	1	85,0000	0,00%	85,00	85,00	14,45	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/01/20

29 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES CONTRIBUINTES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR Ordem de compra: 2004 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT EQPRES 47 OPERAD. 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA. Rota: GERAL PED.VENDA: 42284	RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/01/2020 às 17:43:25 — DUX 3PV 4.00 — Danfe DPN v1.0.0 Homologado

OREGON
FARMACÊUTICA
Av. Tulmo Rodrigues Ribeiro Nº 5361
Abaixo Serra - ES - Cep 29167-815
Email:Faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Tel - (27) 3245.8138 / 3245.7629

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 **1**
Série: **001** Nº: **000.023.724**
Folha: 1/1

32200106027816000276550010000237241414078745

Protocolo / Data Hora de Autorização
332200003651617 - 21/01/2020 13:17:28

Natureza da Operação : Venda de merc.não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
082764271		06.027.816/0002-76	32-20/01-06.027.816/0002-76-55-001-000.023.724-141.407.874-5

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		21/01/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Boleto
Do 023724/01
R$ 2.800,00
Vcto 20/02/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
2.800,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00	**2.800,00**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desc.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
AEROFLEX CARGO (AÉREO)	0 Emitente				05529929000126	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.
AV ROTARY	Guarulhos	SP	1	CAIXA			11	

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS FC. IPI	% ICMS % IPI	Vlr. ICMS Vlr. IPI
1.000	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMISPTAIDRATADA 1G PO SOL INJ F/A S/DILUENTE IN/AC/FED GENERICO BLAU LD: 19100621 Fab: 28/10/2019 Val: 28/10/2021 Trib. aprox. Federal R$ 376,00 e Estadual R$ 476,00 - Fonte IBPT (15.2.0)	3004.20.39	000	6.108	CAIXA 1/100 F/A	4,00	700,00	2.800,00	2.800,00	12,00	336,00
									0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Mosquito Jesus Rita
Vigente

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/01/20

FIRANÇA FILIAL
29 01 2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Isenção ou PIS/COFINS conf. parag.4o do art. 1o da Lei 10147/2000
A.F.: 99050839
Cmu:ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 140,00 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 376,00 Federal e R$ 476,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Cedente	Origem	Agência/Cód Beneficiário
ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -	ROMA CABO BELEM	2804-7/0029778-6
Sacado		Nosso Número
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		16/0029778-6
Vencimento	Nº do Título	Espécie Moeda
20/02/2020	1276713	R$
	Data	Aceite
	12/02/2020	Valor do Documento
		2.096,34
	Instrução	Data
	FATURA	

Motivo da Não Entrega para uso da Empresa entregadora

( ) Mudou-se	( ) Ausente	( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado	( ) Não procurado	( ) Falecido
( ) Desconhecido	( ) Endereço insuficiente	( ) Outros

ROMA CABO

Cedente
02.357.887/0001-06
ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Constant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA

Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão 13/02/2020	Origem ROMA CABO BELEM
Serviço TV POR ASSINATURA	
FATURA	1276713
VENCIMENTO	20/02/2020
VALOR	2.096,34

Assinatura: Nº 29778

ROMACABO

Instruções de Responsabilidade
REF A ASSINATURA ROMA CABO NO. 029778 REG_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2.096,34

Pagamento não é reconhecido após 5 dias. Sujeito a multa de 2% e juros de 1% a.m.
Suspensão do serviço no 15 dia após o vencimento e o cancelamento após o 30 dia.
Taxa de religação de 50,00 reais.

Bradesco 237-2 23792.36413 60000.136402 99000.091902 1 81710000209634

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO					Vencimento: 20/02/2020
Cedente: ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -					Agência / Cód Beneficiário: 2804-7/0029778-6
Data do Documento: 12/02/2020	Nº do Documento: 1276713	Espécie Doc:	Aceite:	Data Processo:	Nosso Número: 16/0029778-6
Uso do Banco	Carteira: 19	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 2.096,34
(=) Valor do Documento		Desconto / Abat	Outras Deduções / Abat		(-) Desconto
Instruções: SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,92 E MAIS JUROS DE R$ 0,69 POR DIA DE ATRASO. Caso cliente, não atualizamos. Por telefone: CAA/Consig. de Atendimento Automático - 3789-1313 / 3218-1313 / 0800-096-4080 Procedimentos: Publico de Aguia, 333, de 2a a 6a as 8 as 13 e das 14 as 18 horas. Sem cobrança de 12 as 13 horas					(-) Outras Deduções / Abat
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 2.096,34

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

23.453.830/0015-75

Pagamento
12/02/20

C.C. 01033160-100%

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 28/01/2020 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 155,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011148
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000011148 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0119 5182 7700 0139 5500 1000 0111 4810 1111 4810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002874858 28/01/2020 17:39:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	28/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	28/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		17:37:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/02/2020	155,50									

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	155,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4396	PASTA TRANSP SCM C/ELAST CRISTAL POLIBRAS	39261000	0400	5102	UN	50,00	3,11	0,00	155,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
29-01-20

30 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006.REFERENTE AO COMPLEMENTO DO PEDIDO: 98612360.1. Pedido(s): 144429

RESERVADO AO FISCO

Página ACTIV - www.programas-ipm.br

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 53.600,57	NF-e Nº 000.013.597 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

8 JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
BELÉM
PA
TEL/FAX: 9632242161
CEP: 68902039

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.597
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 0106 1602 3600 0171 5500 1000 0135 9710 0013 5986

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316389660293469 - 28/01/2020 14:41:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ** 06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	28/01/2020
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL	**CEP** 66055-000	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 28/01/2020
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** (91) 3239-3800	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA** 13:32:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/02/2020	53.600,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.493,83	2.699,26	0,00	0,00	53.600,57

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	53.600,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00164	LIAISON ANTI-HBS ULTRA - DIASORIN REF. 311220 CX (Lote: 25181X Val. 06/05/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6403	KIT	2	1.042,48	2.084,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00767	BILI-D LIQUIFORM - Ref. 92-1104 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX (Lote: 1908 Val. 30/11/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	98,47	98,47	98,47	18,84	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00768	BILI-T LIQUIFORM 90-1104 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CX (Lote: 1906 Val. 30/11/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	35,84	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00540	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 113-0230 - LABTEST CX (Lote: 1912 Val. 15/08/2019 Qtd: 3)	38220090	0	00	6102	KIT	3	141,47	269,84	269,84	34,06	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00192	LIAISON CMV 3DG.II 100T - CITOMEGALOVIRUS REF. 310748 - DIASORIN CX (Lote: 16168J20 Val. 30/09/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6403	KIT	1	957,36	957,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00561	LIAISON CMV IGM II 100T REF. 310755 - DIASORIN CX (Lote: 16378J1C Val. 19/07/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6403	KIT	1	943,20	943,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02191	LDL LABMAX 900/300 REF. 146-1040 - LABTEST CX (Lote: 402 Val. 25/12/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	812,40	1.624,80	1.624,80	195,22	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00689	LIAISON CONTROL CMV IGG II REF. 310764 - DIASORIN CX (Lote: 362015 Val. 28/01/2021 Qtd: 1)	38220090	0	00	6403	KIT	1	200,29	200,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00696	LIAISON CONTROL CMV IGM II REF. 310756 - DIASORIN CX (Lote: 16081XC Val. 02/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	203,33	203,33	203,33	24,40	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 25328 REFERENTE AO PEDIDO 0988326.1 / COMPLEMENTO/OU. Valor do ICMS recolhimento para o UF do destinatário: 1.124,59	Telma Cavalcante SETOR IMOBILIZARIFADO INDSH/HJEAN BITAR 04/02/20 IMOBILIZADO BELÉM/PA Andréia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 30/01/2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 654,87	NF-e Nº: 000.013.455 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

9 JOVINO DINOA, 8888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: (96)3242-[illegible]
CEP: 68906-334

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.013.455
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0106 1602 3409 0171 5500 1000 0130 5510 0815 4569

Consulta de autenticidade no portal 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	316200080166090 - 16/01/2020 13:22:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	16/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/01/2020
MUNICÍPIO	TONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:13:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/02/2020	654,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,87	78,58	0,00	0,00	654,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0130008	CONTROLE HEMATOLOGICO D CHECK 3 DIFF - LINHA 3000 - (IMAGINO (Lote: 19C2041 Val: 27/02/2020 Qtd: 1)	38029089	0 00	6101	KIT	1	654,87	654,87	654,87	78,58	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
17/01/20

17 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados: 28331 REMESSA AO PEDIDO 0021171-1 / PECADO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 33,75	Andréia M. Fernandes CRBT Coord. I 16/01/2020



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

FEVEREIRO PARTE 3 / 3

2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 654,87	NF-e Nº: 000.013.456 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9[illegible]
CEP: 68[illegible]

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.013.456
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0106 1602 3600 0171 5500 1000 0134 5610 0013 4574

Consulta de autenticidade no portal 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	316200000166126 - 16/01/2020 12:26:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	16/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:17:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/02/2020	654,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,87	78,58	0,00	0,00	654,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.02.020	CONTROLE HEMATOLOGICO D CHECK 1 DIFF - LINHA 5000 - DIAGNO (Lote: 10/2541 Val: 27/02/2020 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	654,87	654,87	654,87	78,58	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/01/2 - 17 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 26222 PEDIDO 97513086.1 / FECHADO. Total do ICMS incrementadual para a UF de destinatário: 32,70	Andreia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 14/01/2020

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-398 - BELEM - PA
TEL. (91)3279-5333

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000028381 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0183 9289 7600 0170 5500 1000 0283 8110 4925 7584

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	315200001457256 15/01/2020 16:48:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	15/01/2020

BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	15/01/2020

FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA	16:47:02

FATURA

VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28381	1.126,10	0,00	1.126,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	14/02/2020	1.126,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,10

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	1.126,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CÓDIGO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	BUPIVACAINA+GLICOSE INJ. 0,5% (5MG/ML+80MG/ML) 4ML C.P. ANVISA 1134301680015 LOTE: AR-008/19 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO	30049061	060	5102	AM	100,00	3,5600	0,00	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	CLORETO DE SÓDIO INJ. 0,9% 10ML IV C.P. ANVISA 1108900010037 LOTE: 19H109060 QTD: 600,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO	30039099	060	5102	UN	600,00	0,1900	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
15/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENE. PACTO: AS - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 52626 - com/Pedido/Fortecimento de Compra: 97909828 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 660-1 CC: 102084-1	21 01 2020

ERDAS - Sistema Gestor para Associações e Sindicatos

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11109.138609 00120.094172 1 81660000886730

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica do acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º ____ do Banco ____. Esta tarefa terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

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

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988111091-1	28188/02	15/02/2020	8.867,30	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11109.138609 00120.094172 1 81660000886730

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

Data de Vencimento
15/02/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CDUJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-350 - BELEM - PA

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

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
17/12/2019	28188/02	DM	N	17/12/2019	11988111091-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			8.867,30

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

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000028422 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0183 0299 7600 0170 5500 1000 0284 2211 0352 8778

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

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP 66640-398 - BELÉM - PA
TEL. (91)3278-5353

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002064621 21/01/2020 14:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	21/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-600	21/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		14:01:49

FATURA

NATUREZA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28422	2.317,05	0,00	2.317,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	20/02/2020	1.158,52	002	21/03/2020	1.158,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.317,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.317,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	AMITRIPTILINA COMP. 25MG GEN. (C1) C.P. ANVISA 1037005100040 LOTE: 24441402 QTD: 100,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 30/12/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049039	060	5102	UN	100,00	0,0400	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	CLINDAMICINA INJ. 600MG (150MG/ML) 4ML IV/IM (HCL) C.P. ANVISA 1036703300029 LOTE: 19080786 QTD: 300,00 FAB: 22/08/2019 VAL: 31/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30032029	060	5102	AM	300,00	2,4000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 10ML IV C.P. ANVISA 1106500160026 LOTE: 19188870 QTD: 400,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039099	060	5102	AM	400,00	0,2500	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: 07 - 30 - 60 DIAS - SETOR: NICKEL - PRE-NOTA: 82673 -
NF:000028422 Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 49048150 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3960-1 CC: 120094-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/01/20 HORA

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

TV. CATALINA, TRAV. 14, 163 - MANGUEIRAO -
CEP 66640-290 - BELEM - PA
Tel.: (91)3279-3355

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000028423 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0183 9099 1608 6170 5500 1000 0284 2312 5475 9580

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 MERC.ADIQ./REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002064913 21/01/2020 14:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15850832

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
83.929.976/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
NST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF
23.453.839/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
21/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:04:19

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28423	9.152,60	0,00	9.152,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
01	20/02/2020	4.576,30	002	21/03/2020	4.576,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.035,00	345,95	0,00	0,00	9.152,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.152,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4	APARELHO DE TRICOTOMIA (BARBEAR) DESC C/03 LAMINAS LOTE: 120114 QTD: 50.00 FAB: 24/10/2018 VAL: 21/01/2026 C.AGREGAÇÃO:	82121020	190	5102	UN	50,00	0,6400	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,20MT C/12 UN 09 FIOS LOTE: F0217 QTD: 3,00 FAB: 01/02/2017 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30059090	060	5102	PA	3,00	6,2000	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,20MT C/12 UN 13 FIOS CRO LOTE: 2819475G QTD: 600,00 FAB: 16/05/2019 VAL: 15/05/2024 C.AGREGAÇÃO:	30059090	060	5102	PA	600,00	6,2000	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF.: PAGTO: Nº - 30 - 40 DIAS - BETOR: NICKEL - PRE-NOTA: 32666 - Nº Pedido/Fornecimento da Compra: 94048619 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 0460-1 CC: 120894-2

RESERVADO AO FISCO

23/01/20

FINANCEIRO
24/01/2020

SIGAD - Sistema Gestor para Atendimento a Documentos

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11118.438602 00120.094172 1 81740000027840

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

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

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do pagamento emitido pelo Banco. Resultamento através do cheque n.º do Banco. Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco do pagador.

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

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988111184-5	28438	23/02/2020	278,40	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11118.438602 00120.094172 1 81740000027840

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

Data de Vencimento
23/02/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-190 - BELEM - PA

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

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
24/01/2020	28438	DM	N	24/01/2020	11988111184-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			278,40

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

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

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Belém-PA, 12 de fevereiro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de rescisão de fevereiro de 2020 a serem depositada em 02 contas do Banpará no valor total de R$ 8284,39 (oito mil duzentos e oitenta e quatro reais e trinta e nove centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/UFRA 609
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

001.239.029
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0108 1895 8700 0130 5500 1001 2390 2910 0736 6980

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.	135200060209572 23/01/2020 07:26:48

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 (012542)			23.453.830/0015-75	23/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	[illegible]
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 22/02/2020 1.487,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.487,60	104,13	0,00	0,00	1.487,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.487,60

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
0006				56,280	56,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
112054	FIBRA USO MACIA BRANCA PTC/10 SLIMSP9523 Cód. Barras: 7898509287991	68053090	000	6108	PT	33	7,20	237,60	237,60	16,63	7
110176	PANO / SACO ALVEJADO G RB 3 Cód. Barras: 7898126681035	63052000	000	6108	UN	500	1,70	850,00	850,00	59,50	7
112662	LIXEIRA RET 240 L MK C/RODA+PED C240PA	39239000	000	6108	UN	1	400,00	400,00	400,00	28,00	7
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor DIFAL origem: 0,00										

FINANCEIRO-RJU
05 02 2020

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.02.20 HORA 14:56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 56,280 P.BRUTO: 56,280 CUBAGEM: 0,41352
TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893
ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA
M** ID 99064000.1/ 99059676.1
PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 736698
VENDEDOR: 00008
SEU PEDIDO: ORC.476788
***** VALOR DIFAL DESTINO: 148.76 *****

RESERVADO AO FISCO

+ Francisco P. de Lima

FILA Informática Ltda | www.fax.com.br

Gerado em 23/01/2020 às 07:52 pelo DANFE 3.0.22 Fax | www.[illegible]

83114

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 52867
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Lananja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430050, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 52867
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0111 2060 9900 0461 5500 1000 0528 5710 0009 0292

Consulta 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	135200050515060 20/01/2020 14:58:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.086/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.459.830/0016-76	20/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	20 JAN 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132903831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 17/02/2020	6.093,33		

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
6.093,33	419,92	0,00	0,00	6.093,33

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	6.093,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/198	SAO PAULO	SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	CAIXA			317,93	317,93

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
13146	SOLDA COLOSTOMIA SEMI C/10-MEDIC PLAST LT 14800 (30) 11/2023 (Fornecedor: 877, Lote: 14800, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/11/2023)	39069090	000	6108	PCT	30	3,0610	91,83	91,83	4,27		7,00	
27503	P.CERCOL TOCHOSIM NATURAL C/10-FOX LT 143/19 (3) 05/2022 (Fornecedor: 2478, Lote: 143/19, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2022)	48030090	000	6108	CX	3	58,1367	174,41	174,41	12,21		7,00	
20431	COX.MICROCOL.S.FINO 20X100CM C/10-CAIXA REF.M320 LT C060/19 (8) 07/2022 (Fornecedor: 1003, Lote: C060/19, Qtde: 8 ,Data Fab: 16/07/2019, Data Val: 30/07/2022)	30051090	000	6108	CX	8	131,6913	1.053,53	1.053,53	73,75		7,00	
21840	INFUSOR MULT.IV C/CLAMP SOC C/6-D-OSSCABP LT SSSTEMA0006 (5) 04/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SSSTEMA0006, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90183910	200	6108	PCT	5	22,2182	111,09	111,09	4,44		4,00	
24134	DISPOSITIVO TRANSFER P.DUPLA C/100-TEL LT ELADA01-180627 (14) 05/2024 (Fornecedor: 992, Lote: ELADA01-180627, Qtde: 14 ,Data Fab: 27/06/2019, Data Val: 26/05/2024)	90189099	000	6108	CX	14	60,4900	846,86	846,86	59,28		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 99312034 #ETV3787V2..
ICMS 4,10 Aliquota para produtos importados (Resol ucac 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015)
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 615,55
Pedido: 52858
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 9 Cubagem: 7,66

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
28/01/20

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

FI
28 01 2020

OK

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA.8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 406878
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37800000. Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 406878
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2069 0900 0127 5500 1000 4068 7810 0072 5836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não contribuinte	131203557521165 20/01/2020 19:25:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DE SEN SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.630/0015-75	20/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	21 JAN 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELÉM	9132393631	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	24/02/2020	8.693,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.693,50	620,69	0,00	0,00	8.693,50

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	8.693,50

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				18233211000328

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030P701.00350

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CAIXA			86,86	86,86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19245	CLORETO ALCOOLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA LT M25870 (5)07/21 M25880 (6)-08/21 1 (Fornecedor: 4, Lote: M25870, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/09/2019, Data Val: 31/07/-2021 / Fornecedor: 4, Lote: M25881, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/08/2019, Data Val: 31/07/-2021)	30049099	000	6108	CX	5	37,0867	330,19	330,19	23,74		7,00	
20455	AVENTAL DESC.NL C/POLPA 50.350 C/10-PO-LAMINA LT 24564 (03)12/24 (Fornece-dor: 19959, Lote: 24564, Qtde: 650 ,Data Fab: 10/12/2019, Data Val: 10/12/2024)	62101000	000	6108	PCT	650	10,6000	6.890,00	6.890,00	482,30		7,00	
474403	TOUCEIRA DESC.3V LOOK C/50 TOAL-S-CRL LT 90075353 (34)07/24 (Fornece-dor: 4, Lote: 90075353, Qtde: 24 ,Data Fab: 13/11/2019, Data Val: 31/07/2024)	90189010	000	6108	CX	24	39,7450	641,88	641,88	44,93		7,00	
24541	PAREL DESC CIRURG.250MMx200M NL-AZULITEX LT 2316 (3)10/21 (Fornecedor: 1880, Lote: 2316, Qtde: 5 ,Data Fab: 31/10/2019, Data Val: 30/10/2021)	48052990	000	6108	RL	17	82,6767	278,03	278,03	19,46		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 5201203610 590306194 R 43 D 4..
IPI=0 e 7 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.073,74
Pedido: 376173
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 223 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJ0810
18961319361222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC-VENDAS DO NÚMERO (11) 4934-1701
Nota....: 8 Cubagem: 0.27

RESERVADO AO FISCO

FIS
29 01 20

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

0664881

bradesco | 237-2 | 23793.39407 99353.000054 03000.002000 4 81670000201484

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.CORP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
18/12/2019	1166320 03	DM	SEM	19/12/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,07
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**

Acesse o App!

Vencimento	16/02/2020
Agência / Código Beneficiário	03394-4/0000020-5
Nosso Número	009/95/530000505-0
1 (=) Valor do Documento	2.014,04
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

bradesco | 237-2 | 23793.39407 99353.000054 03000.002000 4 81670000201484

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.CORP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
18/12/2019	1166320 03	DM	SEM	19/12/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		x

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,07
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Vencimento	16/02/2020
Agência / Código Beneficiário	03394-4/0000020-5
Nosso Número	009/95/530000505-0
1 (=) Valor do Documento	2.014,04
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL.: (91)3366-3750
fiscal.techfix@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000264947 FL. 1 /1
SERIE 002

CHAVE DE ACESSO
1520 0107 0845 4800 0106 5500 2000 2649 4710 0264 9481

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200002883917 28/01/2020 18:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-8366			23.452.830/0015-75	28/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00264947	281,30	0,00	281,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/02/2020	281,30									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
281,30	47,82	0,00	0,00	281,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
13350	DUPLA FACE VHB 4910 19,0X20 - 3M	39081090	000	5102	RL	3,000	57,05	0,00	171,09	171,09	28,40	0,00	17,00	0,00
10493	THINNER 0,9Lts ANJO VM 2750	38140200	500	5102	UN	5,000	10,14	0,00	50,70	50,70	8,62	0,00	17,00	0,00
13350	DUPLA FACE VHB 4910 19,0X20 - 3M	39081090	000	5102	RL	1,000	57,05	0,00	57,05	57,05	9,80	0,00	17,00	0,00

Waldeir Ataíde Viana
Supervisor de Manutenção
Portaria Jean Sitar

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data:
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CARLINHO-FINC. Val.t aprox. dos tributos 8368,81 (31,80%) Fonte IBPT Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos trocas ou devolucao de material de corte, selos, arruelas, eletrodos, parafusos ou por instalacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! pre 121 / 2020 - 92 / 2020 - 59 / 2020	30 01 2020

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 28/01/2020 18:22:24

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-SAIDA [1]

000.005.127
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0107 2138 3900 0157 5500 1000 0051 2712 3706 6281

Consulta de autenticidade no portal 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		135200009867381 06/01/2020 14:38:08
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	06/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 17/02/2020 472,00

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	472,00

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	90,98	472,00

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			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TPPP10203R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2 1/2 POL - 3 M	84219999	0102	6102	PC	8	25,00	200,00	0,00	0,00		86,92
TPPP10205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2 1/2 POL - 5 M	84212100	0102	6102	PC	8	34,00	272,00	0,00	0,00		44,06

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA
6/01/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 98227282 - Orcamento N 4749 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	15/01/2020

Emitido em 06/01/2020 às 11:38 pelo USUÁRIO 1 (1) Topfiltros | www.sankhya.com.br

Sankhya - 30 a Open Source | www.sankhya.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: 06/01/2020 VALOR TOTAL: 472,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.005.127
SÉRIE 1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2705282 Série UNE, emitido em 03/02/2020

Número da NFS-e: 02717010
Data e Hora de Emissão: 04/02/2020 14:01:03
Código de Verificação: LHKK-P5IB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 — Inscrição Municipal: 9.081.437-4
Nome/Razão Social: TOTVS S.A.
TOTVS
Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 22.462.630/0018-79 — Inscrição Municipal: ---
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66056-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSÃO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTRATO Proposta: 895645/37 - Valor: 3.479,77 / CLIENTE: TERNEO/ 1o. VENC.: 25/02/2020/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 7i4 RIR/18 E ARTIGO 31 DA LEI 10.833/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.479,77

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

Código do Serviço
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.479,77	2,92%	100,91	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui a RPS Nº 2705282 Série UNE, emitido em 03/02/2020. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.479,77
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 3.479,77
Dt. Lançamento 04/02/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PR 8-00726-
HOSPITAL JEAN BITAR

C.C. 01033160 - LOC 1.

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

White Martins Gases IndsNorte Ltda

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

0

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 9436
SÉRIE 46
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1520 0134 5979 5500 1323 5504 6000 0094 3617 7836 0187
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
315200001833336 18/01/2020 11:55:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
18/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

CEP/BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:54:32

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9436		97,00												
001	17/02/2020	97,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS DESONERADO
97,00	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,17
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
7,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,00

RAZÃO SOCIAL
Osmed Transportes e Comercio Ltda

PROPRIETÁRIO
0 - Remetente

CONSIGNATÁRIO
QLQ2692

UF
AP

CNPJ/CPF
12.424.343/0001-62

ENDEREÇO
RUA MILTON DE SOUZA CORREA 441

MUNICÍPIO
MACAPA

UF
AP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
030373930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		4,200	1,200

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40037540	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5403	UN	1,0000	29,7730	29,72	32,35		5,50			17,00	0,00
40034901	Oxigenio Med Carga Cil Vigency	28044000	000	5403	UN	2,0000	29,7730	59,43	64,67		10,89			17,00	0,00

Governador Rafael Figueiredo
Secretaria de Planejamento
Fazenda Estadual
Cuiabá

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/01/20

DESCRIÇÃO DA NOTA
1036202

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

CONTRATO: 240 CR 28 DIA, NUM PARC. 1 - ENTRADA: 8000 FRAAL FABRICA RBA736 COD.DOC.SO/CT VEICULO ROTA/VIAGEM 7092/2019/0 Item: 40037540 Lote: 902162001900
Cilindro: 023921137 Item: 40034901 Lote: 902162001900 Cilindro: 023409125, 023308590

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
24/01/2020

NF-E
Nº 9436
SÉRIE 46

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

580

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 12734
SÉRIE 18
FOLHA 1 / 1
1520 0134 5979 5500 1323 5501 8000 0127 3417 7865 4400
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
315200032122421 31/01/2020 19:03:16-03:00
WHITE MARTINS
White Martins Gases Ind/a Norte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO
08007099000
BELEM
UF: PA
CEP: 66820-000
0
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
34.597.9550013-23
DATA DE EMISSÃO
23/01/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF
23.451.830/0015-75
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/01/2020
ENDEREÇO DESTINATÁRIO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº
543
COMPLEMENTO
BAIRRO
UMARIZAL
HORA DE SAÍDA
19:03:03
MUNICÍPIO
BELEM
FONE/FAX
9132393800
UF
PA
CEP
66055-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA
NÚMERO
12734
DATA
18/03/2020
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
3.373,60
VALOR DO ICMS
571,51
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO FRETE
1.135,84
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.317,76
VALOR TOTAL DA NOTA
3.373,60
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP
ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111
MUNICÍPIO
GOIANESIA
UF
GO
CNPJ
03.299.9550001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL
10255432
FRETE POR CONTA
1 - Destinatário
PLACA DO VEÍCULO
NTJ4829
UF
GO
PESO BRUTO
1.446,720
PESO LÍQUIDO
1.446,720
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
GRANEL
MARCA
WM
NÚMERO
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
CÓDIGO PRODUTO
40010291
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
Oxigenio Liquido Cestari Tanque
NCM/SH
28044000
C.S.T.
000
CFOP
5106
UN
M3
QTD
1086.000
V. UNIT.
3,225
V. TOTAL
2.317,76
BC ICMS
3.373,60
V. ICMS
571,51
V. IPI
ALÍQUOTAS
ICMS
17,00
IPI
0,00
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1120400010001 Semi-reboque de grid isolado Aberto 1 Eixo 38 pol Pneu emagrecido 38 pol Lonado
RESERVADO AO FISCO
DESCRIÇÃO DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL/FATURA AO LADO
Nº 12734
SÉRIE 18
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO
ALMOXARIFADO RECEBIDO 31/01/20
FINANCEIRO 31/01/20

NF-E
Nº 9437
SÉRIE 46

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08807099000 CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9437
SÉRIE 46
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0134 5979 5508 1323 5504 6000 0094 3717 7836 8362

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200001833706 18/01/2020 11:58:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.9550013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.530/0015-75

DATA DE EMISSÃO
18/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA
11:58:05

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9437		32,33
001	17/02/2020	32,33

CÁLCULO DO IMPOSTO									
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
32,33	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,72	
2,61	0,00	0,00		0,00		0,00		32,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
Oxmel Transportes e Comercio Ltda	0 - Remetente	QLQ2692	AP	12.424.343/0001-62		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA MILTON DE SOUZA CORREA 441	MACAPA	AP	030373930			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CILINDROS	WM		0,110		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	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
4003435	Oxigenio Medicinal Carga GEG	2804400	000	5.003	UN	1,0000	29,7279	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/01/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

RESERVADO AO FISCO

CONDUTO: 280 CR 70 DEC. 2634 PARC. 1 ENTRADA

FINANCEIRO
24/01/2020

NF-E 9437 SÉRIE 46 — White Martins Gases Ind/Norte Ltda — OS PROIBIDOS QUE EXERCEM CONSULTAS DA NOTA ELETRÔNICA INDICATIVA AO LADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/02/2020

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

SUS
INDSH

NF-E Nº 18760 SÉRIE 26

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
CEP: 66820-000
08607095000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18760
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0834 5979 5500 1323 5502 6000 0187 6017 7856 4289

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
315200010203454 1 21/01/2020 10:38:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
21/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:38:08

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18760 001	18/02/2020	97,00 97,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 97,00	VALOR DO ICMS 16,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 89,17
VALOR DO FRETE 7,83	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 97,00

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 83.299.955/0004-22
ENDEREÇO RODOVIA BR316 0	MUNICÍPIO BELEM			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151972250
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA WM	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,200	PESO LÍQUIDO 1,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057249	Oxigenio Med Cap Cil White Med	28044000	000	5102	UN	1,0000	39,7229	39,72	32,33			5,50		17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vipeag	28044000	000	5102	UN	2,0000	29,7250	59,45	64,67			10,99		17,00	0,00

CONFERIDO POR

QUARENTADO
RECEBIDO
HORA
24/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDUPAGTO: 2845 CK 34 LIBL:39281,0 ART: - 1 ENTRADA 8180 FILIAL:FABRICA BR316 COD DOC SGVT 4VEICULO:MTA/PIAUBAL 39,72 6821248 Lote: 40057249 Lote: 02710701800 Cilindro: 02143161S Item: 40154301 Lote: 10216200104002 Cilindro: 02620911 Item: 40154301 Lote: 10216200104004 Cilindro: 02351465B

RESERVADO AO FISCO

FINAL
24/01/2020

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I H
ITAJAI ITAIPAVA
Fone: 4733464104 Fax: SC CEP 88316 - 080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 166325
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4220 0105 4396 3500 6456 5500 1000 1663 2513 2591 6675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200009410869 20/01/2020 16:00:25

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	20 - 01 - 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	19 -02- 2020	7.097,50	002	05 -03- 2020	6.888,75	003	20 -03- 2020	6.888,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.875,00	1.461,25	0,00	0,00	20.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134798001727
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152637

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME(S)	ABL		58,601	0,778

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
607	KEFAZOL (cefazolina) 1 g c/ 50 frascos	30042039	500	0,00	6107	CX	5	855,0000	4.600,00	4.600,00	462,00		7,00	
	FCI: 8FFE87A-8C14-4170-8405-F6E9D27454A1 LOTE: 1004795 QTDE. 5,000 VAL.: 4.600,00													
623	MEROPENEM 1 g c/ 10 frascos	30042069	500	0,00	6107	CX	75	165,0000	12.375,00	12.375,00	866,25		7,00	
	FCI: 9C6AC9A1-37D1-4940-83DC-44CE24F76D9D LOTE: 1119003EN QTDE. 75,000 VAL.: 12.375,00													
749	VANCOMICINA 500 mg c/ 10 frascos	30042071	500	0,00	6107	CX	20	95,0000	1.900,00	1.900,00	133,00		7,00	
	FCI: 6E2B75E-D818-4240-83FD-2704583C2208 LOTE: 1002171C QTDE. 4,000 VAL.: 380,00 LOTE: 1002174C QTDE. 16,000 VAL.: 1.520,00													

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/01/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1 ..... SEM CUSTO PARA DESTINATARIO. AEREO CORRIDO TUDO TERMINA E DESPACHO D
E CONFIANCA. P/ EX. VIA BOLSTO SOLICIT. BRASIL COMARCA@ABLBRASIL.COM.BRDE LAUDO DOS LO
TES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/
-pedido 99999999

RESERVADO AO FISCO

FINALIZADO
29 01 2020

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. 000085440
SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep:75110-455
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237031200

DANFE

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

N. 000085440
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0137 8444 7900 0152 5500 2000 0854 4011 0026 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152202855090799 21/01/2020 14:51:02/03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ/CPF
152004129		27.844.470/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		23.452.830/0015-75		21/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONDOO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL		66055-080	21/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	6132303058	PA		14:49:00

FATURA

001 20/02/2020 2.545,32							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.545,32	305,44	0,00	0,00	2.545,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.545,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
PRACA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114889		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,100	2,900

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
PGCL25CR35 O	PGCL-25 3-0 AG1/8 CIL1-75CM Lote: 2019004499 Validade: 12/12/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	6,410000	153,84	153,84	18,46	0,00	12,00%	0,00%
CC16CR30G	C CROM 1-0 AG1/8 CIL3,0-75CM Lote: 2018007401 Validade: 08/12/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,780000	66,72	66,72	8,01	0,00	12,00%	0,00%
AA05A45	ALGODAO 0 B/AG 15X45CM Lote: 2019002007 Validade: 27/08/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,290000	30,96	30,96	3,72	0,00	12,00%	6,50%
PGCL40CT19 0553	PGCL-25 4-0 AG1/8 COR1,9-70CM Lote: 2020000023 Validade: 02/01/2023	30061090	000	6107	UN	36,00	6,450000	232,20	232,20	27,86	0,00	12,00%	0,00%
PGCL40CT19 0552	PGCL-25 4-0 AG1/8 COR1,9-70CM Lote: 2020000015 Validade: 02/01/2023	30061090	000	6107	UN	12,00	6,450000	77,40	77,40	9,29	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19993			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: R CONDOO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 070971
Protocolo: 152202855090799
ID 99000110 SOLIC POR NAZARE VIA E-MAIL EM 20/01/20 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$ 127,27. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO
24/02/2020

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/01/20

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A. | **237-2**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.						Vencimento 21/02/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/01.886.020/0001-46/R MARIO COVAS, 117, OOGUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 23/12/2019	Número do documento 000015163-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/02/2020	Nosso Número 09/00009499114-8
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.869,40
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.483.830/0015-75** **R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal** **Belem - PA - 66055-080** Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						

Autenticação Mecânica

Banco Bradesco S.A. | **237-2** | **23793.05507 90000.949918 14002.100205 1 81720000286940**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.						Vencimento 21/02/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/01.886.020/0001-46/R MARIO COVAS, 117, OOGUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 23/12/2019	Número do documento 000015163-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/02/2020	Nosso Número 09/00009499114-8
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.869,40
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC: 23.483.830/0015-75** **R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal** **Belem - PA - 66055-080** Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:33
Código de Barras	34191127623954768000784346640000881700000709750
Descrição	Pgto Antibióticos NF 166325
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200121039904080 52
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	17/02/2020 15:32:54
Valor Nominal	7.097,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.097,50 (Sete Mil e Noventa e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175503919536782

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371755643240437 47
Data da Operação	17/02/2020 17:17
Código de Barras	23793055079000094991814002100205181720000286940
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 15163
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020010605706918577
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 17:17:43
Valor Nominal	2.869,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.869,40 (Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175566848580757

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3206
Conta	225800
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.545,32 (Dois Mil e Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Bioline NF 85440

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175512443774132

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:15

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717550286906557O
Data da Operação	17/02/2020 15:34
Código de Barras	00190000090222605000900013085170181700000073953
Descrição	Pgto Com Distribuidora Prado NF 26336
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200124070583621B3
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	17/02/2020 15:34:20
Valor Nominal	739,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 739,53 (Setecentos e Trinta e Nove Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175504863132485

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:36
Código de Barras	34191127702196096293080127350009181700000449450
Descrição	Pgto Cristalia NF 2518727
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020012300049887143
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:35:52
Valor Nominal	4.494,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.494,50 (Quatro Mil e Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175505817978608

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:35
Código de Barras	00190000090222605000900013088174381700000345000
Descrição	Pgto Com e Distribuidora Prado NF 26339
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012402058722811
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	17/02/2020 15:34:57
Valor Nominal	3.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.450,00 (Três Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175505415321192

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:36
Código de Barras	42297048060005811219400102158326181700000057733
Descrição	Pgto F Cardoso NF 102158
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20191122078589384 95
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	17/02/2020 15:36:36
Valor Nominal	577,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 577,33 (Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175506167978957

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:37
Código de Barras	42297048060005811219400103844122781700000453600
Descrição	Pgto F Cardoso NF 103844
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	202001220601426906 1
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	17/02/2020 15:37:13
Valor Nominal	4.536,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.536,00 (Quatro Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175506767355378

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:38
Código de Barras	42297048060005811219400103845129981700000240425
Descrição	Pgto F Cardoso NF 103845
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020012205013346437
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	17/02/2020 15:38:46
Valor Nominal	2.404,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.404,25 (Dois Mil e Quatrocentos e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175507473920504

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:53

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:39
Código de Barras	42297048060005811219400103846127881700000022500
Descrição	Pgto F Cardoso NF 103846
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200122040135188 30
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	17/02/2020 15:39:28
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	17/02/2020
Autenticação	637175507871107738

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:05

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363717550286906557O
Data da Operação	17/02/2020 15:40
Código de Barras	23791672049000008169625002748801381700000039400
Descrição	Pgto Femabra NF 71158
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012406075006194
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	17/02/2020 15:40:18
Valor Nominal	394,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 394,00 (Trezentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175508494547550

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:41
Código de Barras	23792997009000001491165001407702581700000099360
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 62660
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200124020700367 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:41:20
Valor Nominal	993,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 993,60 (Novecentos e Noventa e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175509002520263

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:08

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:42
Código de Barras	10495412855400010004700003096807181700000622544
Descrição	Pgto Global NF 70920
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200121070089164 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:41:56
Valor Nominal	6.225,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.225,44 (Seis Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175509405017222

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717550286906557O
Data da Operação	17/02/2020 15:42
Código de Barras	23793109039000000103343011554805481700000051000
Descrição	Pgto Guilber NF 11445
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020012106999819163
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:42:38
Valor Nominal	510,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 510,00 (Quinhentos e Dez Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175509736737045

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175514453622925
Data da Operação	17/02/2020 15:52
Código de Barras	03399939583850000000516848301012281760000158100
Descrição	Pgto Hospdrogas NF 11636
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020020400291135254
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:52:27
Valor Nominal	1.581,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.581,00 (Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Um Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175515631280822

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717550286906557O
Data da Operação	17/02/2020 15:44
Código de Barras	34191090080629658319531392050006281700000156000
Descrição	Pgto HTS Tecnologia NF 98897
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200211014195087 63
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Nome Fantasia	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:43:13
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.560,00 (Um Mil e Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175510636270999

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1274996
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 371,00 (Trezentos e Setenta e Um Reais)
Descrição	Adiantamento KSB Eletronica NF 32524

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175503589069773

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:45
Código de Barras	00190000090304734600600025242173181700000056300
Descrição	Pgto MM Lobato NF 120876
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012101983449567
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	17/02/2020 15:45:01
Valor Nominal	563,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 563,00 (Quinhentos e Sessenta e Três Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175511196896346

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9208
Conta	5331
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Pgto MS Fiúza NF 1329

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175512760337131

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755514453622925
Data da Operação	17/02/2020 15:53
Código de Barras	03399500656000000000400125401018481760000060060
Descrição	Pgto MP Comercio NF 3346
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	202001080376351415 3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12816469000182
Razão Social	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
Nome Fantasia	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12816469000182
Razão Social	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
Nome Fantasia	MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:52:55
Valor Nominal	600,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,60 (Seiscentos Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175515917376430

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:23

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:45
Código de Barras	00190000090145693921200031120173181700000352000
Descrição	Pgto Natan NF 46474
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012104999120425
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	17/02/2020 15:45:36
Valor Nominal	3.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.520,00 (Três Mil e Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175511563615761

Enviado em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:31

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	974005
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 287,16 (Duzentos e Oitenta e Sete Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 11027,11052,11053 e 11103
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175503246254643

Emitido em segunda-feira, 24 de fevereiro de 2020 às 11:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175564324043747
Data da Operação	17/02/2020 17:14
Código de Barras	23792997265000029672836000636609381740000074520
Descrição	Pgto Sind das Emp Transporte - Passe Facil Complementar 02/2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200213014675737 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 17:14:51
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	17/02/2020
Autenticação	637175565077326613

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637175514453622925
Data da Operação	17/02/2020 15:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.452,73 (Quatro Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	Pgto PL Fadel NF 16571,16574 e 16575

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175515059249676

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:46
Código de Barras	00190000090299412200600007800170781700000087153
Descrição	Pgto Promed NF 13474
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012401065096303
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	17/02/2020 15:46:28
Valor Nominal	871,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 871,53 (Oitocentos e Setenta e Um Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175512075023259

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175514453622925
Data da Operação	17/02/2020 15:53
Código de Barras	00190000090299412200600007883176381780000146910
Descrição	Pgto Promed NF 13593
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020013104208634334
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	17/02/2020 15:53:25
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	17/02/2020
Autenticação	637175516245813531

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755144536229 25
Data da Operação	17/02/2020 15:54

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.724,30 (Um Mil e Setecentos e Vinte e Quatro Reais e Trinta Centavos)
Descrição	Pgto Sollid NF 15224

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175516745970832

Enviado em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371755144536229 25
Data da Operação	17/02/2020 15:52

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.006,60 (Três Mil e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto Solid NF 15354
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175515357217878

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755643240437 47
Data da Operação	17/02/2020 17:18
Código de Barras	74891120160094980116112509741059681660000093895
Descrição	Pgto Stemac NF 52481
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020010906773216924
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
Nome Fantasia	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 17:18:14
Valor Nominal	938,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,95 (Novecentos e Trinta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175567122956003

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637175502869065570
Data da Operação	17/02/2020 15:48
Código de Barras	23790026099003400001999039379104181780000350287
Descrição	Pgto White Martins NF 12752
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020020100223609176
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:48:07
Valor Nominal	3.502,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.502,87 (Três Mil e Quinhentos e Dois Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175513051900296

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371755028690655 70
Data da Operação	17/02/2020 15:48
Código de Barras	23790026099003000002118039379104981780000003233
Descrição	Pgto White Martins NF 18817
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020013004176704646
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:48:41
Valor Nominal	32,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32,33 (Trinta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175513395651493

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371755144536229 25
Data da Operação	17/02/2020 15:51
Código de Barras	23790026099003000004752039379103781780000041586
Descrição	Pgto White Martins NF 30185
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020013004176704647
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2020 15:51:02
Valor Nominal	415,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 415,86 (Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	17/02/2020
Autenticação	637175514786592372

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 15:19

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2518727 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA

CHAVE DE ACESSO
3520 0144 7346 7890 0151 5501 0002 5187 2718 3301 8429

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200051624881 20/01/2020 19:43:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
376007758117	115085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANI (84756 - 4445771E)			23.453.859/0015-71	20/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 563	UMARIZAL		66055-800	21/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591233938001	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2518727/01	19/02/2020	4.494,50	2518727/02	05/03/2020	4.494,50			

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
8.989,00	629,22	0,00	0,00	8.989,00

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	8.989,00

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
7	CAIXA(S)			28,466	28,080

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
46.0082	NEFRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 5mL - Lic:POS - Trib a prox RS: 35,74 Federal e 44,45 Estadual. Lote: 19080134 - Qui. 7.0000	3004.90.39	000	6107	ux	3,0000 Val: 02/2021	212,3900	637,20	637,20	44,62	0,00	7,00	0,00
43.1080	NOVADIUR 0,5% C/V Sol. Inj. - 10ml. X 10, X 20mL - Lic:POS - Trib aprox R$: 120,98 Federal. Lote: 19060416 - Qtd: 5.0000	3004.90.69	000	6107	ux	5,0000 Val: 12/2020	179,9800	899,50	899,50	62,96	0,00	7,00	0,00
41.1319	NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10ml. X 10, X 20mL - Lic:POS - Trib aprox R$: 49,94 Federal. Lote: 19100676 - Qtd: 2.0000	3004.90.69	000	6107	ux	2,0000 Val: 10/2021	185,5000	371,00	371,00	25,97	0,00	7,00	0,00
40.4544	LYNOZ 2MG/ML SOL INFUS IV 10 BOLSAS PLAST X 300ML - Lic:POS - Trib aprox R$: 342,14 Federal Fonte: ISPT/expressar no cor 0C1829. Lote: 19110472 - Qtd: 5.0000	3004.90.79	000	6107	ux	5,0000 Val: 11/2021	360,0000	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00	0,00
40.2818	DIBOSIT 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 ent. X 1 amp. X 1mL - (AI) - Lic:POS - Trib aprox R$: 27,03 Federal e 24,12 Estadual Fonte: ISPT/ao preencher no cor 0C1829. Lote: 19090187 - Qtd: 2.0000	3004.49.90	000	6107	ux	2,0000 Val: 09/2021	100,2000	201,00	201,00	14,07	0,00	7,00	0,00
40.2321	DOBUTREX 1mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. x 1amp. x 2mL - (AI) - Lic:P	3004.49.90	000	6107	ux	20,0000	215,0000	4.300,00	4.300,00	301,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prof. 4445771E - Rqp: 17108 -Prod: Lista Produtos: R 989,00 - NF: 418601 -Pedido 99030839 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 1.209,32 Federal e 894,75 Estadual. Transp. Rodotrans/Moraes Franco S. A Trans. Aereo Ltda CNPJ/CN P.86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 6000[illegible] - C/C 000010069 -0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0951 [illegible]-5 C/C 000011 837-3 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0601 [illegible]-5 C/C 000 0020016-1 COD IDENT.: 0861[illegible] Valor ICMS Partilha UF Destino: 595,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/01/20

FIN
29 01 2020

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. 000026335 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9133487780

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026335
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0105 9494 3200 0100 5500 1000 0263 3510 0592 8856

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	315200091937988 20/01/2020 15:25:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.650/0015-75		20/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSUL JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-006		20/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132395918	PA		15:09:00

FATURA

001 19/03/2020 2.142,57	002 05/03/2020 2.142,57	003 20/03/2020 2.142,56						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.427,70	1.093,71	0,00	0,00	6.427,70

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	6.427,70

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
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	OST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
86495	SQUEEZE MICRO-BUREIA 130ML LABOR IMPORT - LOTE: 78117072 - FABRICACAO: 01/07/17 - VALIDADE: 31/07/22	90183119	060	5102	UN	10,00	1,990000	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00%	0,00%
15514	LUVA PROC. SUPERMAX (M) C/100 UNID. SUPERMAX - LOTE: 009372 - FABRICACAO: 01/08/19 - VALIDADE: 31/08/24	40151900	100	5102	CX	380,00	16,810000	6.387,80	6.387,80	1.085,93	0,00	17,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200091937988
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02122.7-7 MS / I.SC.MUNICIPAL:0135/18 / ALIT. ESPECIAL: 1.10908-5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 76 DE 26/04/2016. REFERENTE PEDIDO N. 9985/2014
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3246-7790
Email: sac@divulgadorprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

RECEBEMOS PC 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. 000026336
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 3018
GUAMA CEP:66063-800
BELEM/PA
Fone: 932369790

DANFE

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

N. 000026336
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0105 0494 3200 0100 5500 1000 0263 3610 0780 0110

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	315200001937989 20/01/2020 15:25:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119002		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.493.830/0013-75	20/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSELHEIRO FURTADO 543	UMARIZAL	66055-000	20/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	01123939536	PA		15:06:00

FATURA

001	002	003						
19/02/2020	05/03/2020	20/03/2020						
739,53	739,53	739,54						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.218,60

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	2.218,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXXXXXX	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 3018	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
70579	PASNDOEX 13ML AMP PLAST (240) HALEX ISTAR - LOTE: 9020373 - FABRICACAO: 01/03/19 - VALIDADE: 01/03/21	30049069	041	5405	AM	240,00	0,330000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
57894	INSUSUPADX 50MG C/30 COMP REVEST (AZATIO PRIMA) GERMED - LOTE: 1.00529 - FABRICACAO: 01/08/19 - VALIDADE: 31/08/21	30049069	041	5405	CX	1,00	25,000000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
90029	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML HALEX ISTAR - LOTE: 9030434 - FABRICACAO: 25/05/19 - VALIDADE: 25/05/21	30049069	041	5405	AM	180,00	2,380000	428,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
55004	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRESENIUS - LOTE: 749864239 - FABRICACAO: 01/10/19 - VALIDADE: 30/09/21	30049099	041	5405	UN	600,00	1,810000	1.686,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

CALCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200003937989
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.16080.5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RDG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 99050639.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: nfe@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

RECEBEMOS DA COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000026539 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 3028
GUANABARA Cep:66063-080
BELEM-PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026539
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0105 0494 3200 0100 5500 1000 0265 3910 0311 7035

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	315200001961428 20/01/2020 17:21:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
181119802		05.049.432/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.850.0015-75		20/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9133393939	PA		17:19:00

FATURA

001 19/02/2020 3.450,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.450,00	586,50	0,00	0,00	3.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

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	05.049.432/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 3028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
79181	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26008132 - FABRICACAO: 11/06/19 - VALIDADE: 10/03/21	38220190	000	5102	CX	150,00	23,000000	3.450,00	3.450,00	586,50	0,00	17,000	0,000
64312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42518693 - FABRICACAO: 01/05/19 - VALIDADE: 30/09/22	90183999	000	5102	CX	20,00	60,000000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,000	0,000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
22/01/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200001961428 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10900.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: [illegible]	FINANCEIRO-HJB 24/01/2020

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário	Nosso Número	Vencimento
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163	001021583	19/02/2020

Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário
21/11/2019	001	01	04800 / 00581121-9

Pagador
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23453830001575

INSTRUÇÕES
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-102158 Parcela 3

Banco Safra S.A. | **422-7** | 42297.04806 00058.112194 00102.158326 1 81700000057733

Local de pagamento
Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco

Vencimento: **19/02/2020**

Beneficiário
F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63

Agência/Código Beneficiário: 04800/00581121-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movto
21/11/2019	001021583	DM	Não	21/11/2019

Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
21/11/2019	01	R$		

Nosso Número: 001021583

(=) Valor do Documento: R$ 577,33

Instruções
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO.
REF. NFe-102158 Parcela 3

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR: **INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH - 23453830001575**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
66055000 BELÉM PA

Sacador / Avalista

Código de Baixa
Autenticação mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação

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. 000.103.844
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133033344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.103.844
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1038 4410 0484 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	315200081952464 - 20/01/2020 16:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	20/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:37:06

FATURA

Num.: 103844 V.Orig.: 4.536,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.536,00

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	4.536,00

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	4.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04				21,400	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016573	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA GN 90 SET1604400 FO L: 32146269 F:05/08/2019 V:02/08/2022	90183910	1 40	5102	UN	60	21,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016581	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA EX 60 SET1604601600 S L: 32143269 F:05/09/2019 V:02/09/2022	90183910	40	5102	UN	180	18,20	3.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

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.: 19/02/2020, Valor: 4.536,00 Venc : 19 02 20 RICARDO 99048039 BANCO CAIXA AG : 0490 C C : 005011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 55Y, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EX N 147 11 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.103.845 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

A "A" TRANCAR
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9138251346
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.103.845
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0104 9459 0506 8163 5500 1000 1038 4519 5464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir	315200001952972 - 20/01/2020 16:40:53

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	20/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:39:51

FATURA

Num.: 103845 V.Orig.: 2.404,25 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.404,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.404,25

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	2.404,25

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
03015915	FILTRO PARA DIESEL DUNAPE FOUR 5908205 1 ATD0901630 F 01/04/2019 V 01/05/2002	84212300	1 40	5102	UN	5	471,25	2.356,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03028634	SCALP N 23 PGC GRAU CIRURGICO 1 3016AA0023 F 01/07/2019 V 01/07/2024	90183929	4 90	5102	UN	200	0,19	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/01/20

FINANCEIRO - HJB
24/01/2020

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.: 19/02/2020, Valor: R$ 94,25 Venc : 18 02 20 91208000 99002034 1 BANCO BASA AG : 04996 C C : 000011219 ICMS DADO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RESSAR TATA DIF DE M 147 18 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.103.846
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, Bx. ... a/M 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133815344
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.103.846
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1038 4610 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	315200001958678 - 20/01/2020 16:43:48

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	20/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:40:36

FATURA

Num.: 10384» V.Orig.: 225,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 225,00

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	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				9,677	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
08004028	CEFALEXINA 250 MG CAPS GENERICO Lt: BLNCB0024A F:31/01/2018 V:01/12/2020	30042032	1 41	5102	CP	450	0,45	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

Liniluer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO BARROS BARAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.01.20 HORA 17:50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 19/02/2020, Valor: 225,00 Vend : 18 02 20 BIOMEDZ 38904696 1 BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 005813319 ICMS PAGO ANTECIPADO APT 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM 9 247 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 74 94	

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 20/01/2020 17:58:50 VALOR R$ 394,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000071158
SÉRIE 1

FEMABRAJ

FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS
RUA JOAO CANUTO, 195
CENTRO
Ananindeua/PA
Cep: 67030-130
Fone (91)32828500
E-mail: vendas@femabra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000071158
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
15 2001 07.772.337/0001-66-55-001-000.071.158-150.732.203-6

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 315200001969938 Data 20/01/2020 17:58

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	23.463.830/0015-75	20/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	20/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belém		PA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

1 - 15/02/2020 - R$ 394,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
394,00	66,98	0,00	0,00	394,00

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	394,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VL			4,710	4,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002	LUVA VOLK LATEX AMARELA TAM M CA10635	40151900	200	5102	PAR	20,0000	2,60	52,00		52,00	8,84		17,00	
003	LUVA VOLK LATEX AMARELA TAM P CA10695	40151900	200	5102	PAR	10,0000	2,60	26,00		26,00	4,42		17,00	
251	LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM G CA15100	40151900	200	5102	PAR	10,0000	8,00	80,00		80,00	13,60		17,00	
252	LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM M CA15100	40151900	200	5102	PAR	12,0000	8,00	96,00		96,00	16,32		17,00	
253	LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM P CA15100	40151900	200	5102	PAR	10,0000	8,00	80,00		80,00	13,60		17,00	
279	OCULOS DANNY DA14600 FEMA AJ INCOLOR CA9722	90049000	200	5102	UN	10,0000	4,00	80,00		80,00	10,20		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$ 120,48 FONTE: IBPT Pedido: 4676 Vend: JOAO BATISTA (FEMABRA) OC DIONEXO 0003431-1	

000071158 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

FINANCEIRO - AJS
24/01/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/01/20 HORA

FORTE DO PESCADO
Distribuidora de Pescados do Norte

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 13638 // Bairro: UMARIZAL
Fone: 91-32483488 CEP:66.055-000
SELEUSPA, Home page:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000062660
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1520 0111 3166 4700 0224 5500 1000 0626 6010 0004 5405

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200091880431 20/01/2020 92:4:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00015.293.033-7

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.315.647/0002-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 000619: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 20/01/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20/01/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: 3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 08:24:12

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
953,50	168,91	0,00	0,00	993,60

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	993,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

Títulos

01 10/02/20	993,60					

DADOS DO PRODUTO

CÓD.PROD.	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000	17H0841 10/05/22	FOLHA E SUBPRODUTOS DE FRANGO REAL GRANEL CX	02071400	900	3.102	6102	KG	144,0000	6,900000	993,60	993,60	168,91	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21 01 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
Ord: 264264 Vend: 00039-ERICA PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N.23 DE 24/09/2005-DIPOA - RESP.PA-I000 1857-1 Tot.ICMS.:168,91(17,00%) - Tot.IPI :0,00(0,00%) - Tot.PIS :6,46(0,65%) - Tot.COF :29,81(3,00%) - Total :326,18(20,65%)	

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000062660
SÉRIE 001

SANTANDER 033-7 Num.Nota.: 0011636 Vendedor: 3475 Emissao: 28/01/20-09:03:17 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I	Nosso Numero: 0016848-3
Documento.: 0011636 — Parcela: 01/01 — Vencimento: 25/02/2020	Valor do Documento em R$: 1.581,00

Rendimento e bloqueo com as características acima, referente aos Dados:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER 033-7 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data de Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data de Processamento
28/01/2020	0011636	DM	N	28/01/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	25/02/2020

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Nosso Numero: 0016848-3

(+) Valor do Documento: 1.581,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento através do Cheque No. do Banco
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER 033-7 *03399.93958 38500.000005 16848.301012 2 81760000158100*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	25/02/2020

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data de Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data de Processamento
28/01/2020	0011636	DM	N	28/01/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		

Nosso Numero: 0016848-3

(+) Valor do Documento: 1.581,00

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

M. M. LOBATO
ROD. ALBERTO MONTENEGRO, 1351, KM 23
ICOARACI - 66813-000
BELEM - PA Fone/Fax: 32011800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.120.876
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0105 1093 8400 0107 5500 1000 1208 7616 2814 3702

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	315200001911115 - 20/01/2020 11:52:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151130515
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4467)	CNPJ / CPF	23.483.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO	20/01/2020		
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO	UMARIZAL
CEP	66055-000	DATA DA SAÍDA	20/01/2020
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA
FONE / FAX	9132393800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	11:52:16		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vem.	19/02/2020
Valor	R$ 563,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS IMPORTAÇÕES	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	E F NETO TRANSPORTES SIBELI ME	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		
CNPJ / CPF	25.015.936/0001-17			
ENDEREÇO	TV BANDEIRA BRANCA TERREO	DESTINO	BAGRE	
UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	155286552	
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE	CAIXA	
MARCA		NUMERAÇÃO	3	
PESO BRUTO	3,000	PESO LÍQUIDO	3,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
22128	BESILATOS 5MG 1 CP Lote: 1904353 Pab: 19/01/2019 Val: 31/05/2021 PMC: 0,00 Lista (1) Volume: 4 x BCET: 0,00 x ICMSST: 0,00	30049069	060	5405	CP	1,000	0,0500	0,00%	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24010	CEFALEXINA 500MG 10SF 1 CP Lote: 3723486 Pab: 11/03/2019 Val: 11/09/2021 PMC: 0,00 Lista (1) Volume: 1,2 x BCET: 0,00 x ICMSST: 0,00	30042032	060	5405	CP	1,000	0,2900	0,00%	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26040	ALEJAMET+TRIMETOP. 050 40MG 1 CP Lote: 1957G Pab: 19/09/2019 Val: 19/09/2021 PMC: 0,00 Lista (1) Volume: 4 x BCET: 0,00 x ICMSST: 0,00	30049072	060	5405	CP	500	0,1500	0,00%	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

Reclamações no da entrega das mercadorias

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR BIONEXO PDC 99050609 Vir. aprox. Mb. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT PED.VENDA:15028 REPRES.:19 OPERAD.:1080 AG. COR.BANCO DO BRASIL (BOLETO) ROTA: GERAL	RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/01/2020 às 11:52:47

Recebemos de KSB ELETRONICA EIRELI-EPP os Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFE
Número: 9032524
Série: 1

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP

RUA 13 DE MAIO, 386 - - CAMPINA
66.013-080 - BELEM(PA)
Telefone: (91)3212-7000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1- Saída **2**

Número: 9032524
Série: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO:
1520 0205 4527 5400 0104 5500 1000 0325 2414 3526 8604

Consulta de autenticidade 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		315200003884434 - 06/02/2020 09:38:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT.	CNPJ
15249-012-Z		05.452.754/0071-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.610/0016-75	06/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENT./ SAÍDA
R CONGO ,IRONMO RIBEIRO, 643		66.645-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	3236360	PA	ISENTO

HORA ENT./SAÍDA

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 04/02/20

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
371,00	63,07	0,00	0,00	371,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VL APROX IMP (FONTE IBPT)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	67,32 (18,15%)	0,00	371,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	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	V. Icm
[illegible]	TRANS. TIP. 4 TC -	83412199	500	5.102	UNI	30,000	3,26	98,00	63,00	19,00		17,00	
	Marca: SANTANA Ref:												
[illegible]	CO UA. 7812 -	83423190	000	5.102	UNI	10,000	7,80	83,00	35,00	3,45		17,00	
	Marca: SANTANA Ref:												
[illegible]	ARAMA P/ MECANISMO +BRANCA/ 1000 PDTE	2921020	000	5.102	UNI	5,000	29,00	145,00	145,00	24,65		17,00	
	Marca: IMPLASTEC Ref:PARBO100PC												
[illegible]	FUSIVEL A GRANDE 3AG	85001900	000	5.102	UNI	40,000	5,01	20,00	20,00	3,40		17,00	
	Marca: BRATEL Ref:												
[illegible]	FUSIVEL A PEQUENO 20 AG	8536150D	500	5.102	UNI	140,000	6,50	70,00	70,00	11,90		17,00	
	Marca: BRATEL Ref:												
[illegible]	BORNE P/ PLACA C/ PARAFUSO ADA	85369090	000	5.102	UNI	40,000	1,00	40,00	40,00	6,80		17,00	
	Marca: CINDUSTEK PARGBR-02NAZ												
[illegible]	RESISTOR 5/0 PO VALOR R	85332110	000	5.102	UNI	10,000	1,62	16,20	16,20	2,75		17,00	
	Marca: NOVOHM Ref:												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO EM CONTA SILVA/EAN - NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Controle de Serviço Administrativo Jean Bitar HOSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

04/02/2020

DS STS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTDA - (R$ 1.560,00)(um mil e quinhentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 98.897
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTDA

Rua Alecmar Balieiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 98.897
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0166 4878 8100 0133 5500 1000 0988 9710 3691 0643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131203557182627 20/01/2020 15:36:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.931/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst.Nac de Desenv Social e Humano-INDSH		23.453.830/0015-75	20-01-2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R Con Jeronimo Pimentel N. 543	Umarizal	66.055-000	20-01-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:36:40

FATURA/DUPLICATA

NTE - 30 DIAS | BOL-001 Venc-19/02/2020 Valor-1.560,00

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	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEN ENDERECO N. 194	Lagoa Santa			MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			2,1000 Kg	1,9940 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CSOSN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACESS.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4131	Cateter venoso central duplo lumen (intervencional 7F x 20cm) Lote: DSBP072031092019 D.Fab: 31/05/19 D.Val: 31/05/22 | DSBF-0720 | 10389680167 | Comendo: 1 cateter giral com aleta de sutura (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 88) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 107) 1 kit canula introdutora (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 321)		90183929	140	5102	UN	30,00	52,00	0,00	0,00	1.560,00	0,00	0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

29 01 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
(1373) - Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 81/93 de Cartas prorrogada pelo Convenio 139/18 ate 30/04/2020. ID 98535534 A/C Almoxarifado (responsavel por: Ana Claudia. A mercadoria saira do armazem-geral, localizado na Rua Juca Pinto de Matos, n 181, Mangabeiras, Lagoa Santa/MG. (Total aproximado de tributos da nota: R$141,77 (10,37% (ep) Fonte tributaria: IBPT	

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saida
1
Nº 000.011.445
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0101 3992 4600 0140 5500 1000 0114 4510 0010 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
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200001898154 - 2020-01-20T10:32:53-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	20/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:22:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000	10/02/2020	5/4,00

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	510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	CATETER SUBCLAVIA DL PARA REMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT. [illegible] Val. [illegible]	[illegible]	3400	5102	UN	6,0000	85,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
20/01/20

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

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
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
PEDIDO: [illegible]
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NA O ACEITUAÇÃO RECLAMAÇÃO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATÉ 24HS APOS A EMISSÃO
Fatura: [illegible]-I Nome Fantasia: HOSPITAL JENS BITAR

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2020 VALOR TOTAL: R$ 411,40 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.329
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SELVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 9198128103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.329
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0205 4831 6300 0139 5500 1000 0013 2917 1133 5580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315200003979633 - 06/02/2020 19:30:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	06/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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	411,40
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	87,65	0,00	411,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23	TOMATE	70020000	040	5102	KG	25,0000	3,4200	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	TANGERINA	08059000	040	5102	KG	6,0000	4,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2500	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	6,0000	2,1900	13,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	MARACUJA	08071900	040	5102	KG	8,0000	3,7800	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08059100	040	5102	KG	4,0000	1,3500	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133319	040	5102	UN	16,0000	1,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHUCHU	07099310	040	5102	KG	10,0000	1,7200	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHUCHU	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	CONTRO	09092100	040	5102	UN	18,0000	1,9400	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042300	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,3900	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08039001	040	5102	KG	10,0000	2,6900	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059910	040	5102	UN	10,0000	1,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	040	5102	KG	8,0000	5,5800	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

07.02.20

Claudinei Dias Araújo Castro
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INCOM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.02.20 HORA 10:09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 26,07, Est: R$ 61,40, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67f2g Valor Aproximado dos Tributos : R$ 87,65	20.02.20

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/02/2020

Beneficiário: MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO CNPJ: 12.816.469/0001-82
TV BENJAMIM CONSTANT, 525 - - REDUTO - BELEM - PA - CEP: 66053-040

Agência/Código Beneficiário: 3524 / 5006600

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2020	3346B	DM	-	08/01/2020	00000000001254
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB	REAL			600,60

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO 23.483.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
BELEM/PA - 66066-000

Sacador/Avalista:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/02/2020 R$ 12,01
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,26
PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO ACEITO SOMENTE ATRAVES DESTE BOLETO
QUALQUER OUTRA FORMA DE PAGAMENTO NAO LIBERARA ESTE TITULO

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.50065 60000.000004 00125.401018 4 81760000060060

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/02/2020

Beneficiário: MP COMERCIO DE MATERIAIS PSICOPEDAGOGICO CNPJ: 12.816.469/0001-82
TV BENJAMIM CONSTANT, 525 - - REDUTO - BELEM - PA - CEP: 66053-040

Agência/Código Beneficiário: 3524 / 5006600

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2020	3346B	DM	-	08/01/2020	00000000001254
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB	REAL			600,60

Instruções:
MULTA APOS 26/02/2020 R$ 12,01
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,26

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC E HUMANO 23.483.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
BELEM/PA - 66066-000

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

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 000.046.474
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0102 7715 4700 0116 5500 1000 0460 7410 0082 8001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200001530345 - 2020-01-20T14:42:58-4

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	20/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			14:32:36

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	19/02/2020	3.520,00	002	05/03/2020	3.520,00	003	20/03/2020	3.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	UN				

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
10002477	ADRENALINA LG/1000SL. (1ML SOL. INJ. (EPIGEFRINA) CX C/100AM LT. D-040/18 Val. 08/20 V.Un.Prod.R$ 2,10	30049099	060	5405	AM	200,0000	2,1000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002526	CEFEPIDIA 1G INJ. S/ DIL. CX C/250 A LT. 3002020 Val. 05/20 V.Un.Prod.R$ 28,76	30043955	560	5405	FA	200,0000	28,7600	6.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001183	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/40PB LT. 1915328 Val. 11/21 V.Un.Prod.R$ 0,55	30049059	560	5405	FR	400,0000	2,3500	1.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000379	HERBALAZINA 25MG CX C/20DR LT. 1904204 Val. 12/20 V.Un.Prod.R$ 0,34	30049099	060	5405	DR	80,0000	0,3400	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000379	HERBALAZINA 25MG CX C/20DR LT. 1910414 Val. 02/21 V.Un.Prod.R$ 0,34	30049099	060	5405	DR	220,0000	0,3400	74,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/01/20 HORA

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Regs Anter. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nu. 74 de 26/06/10 Motivo N.9101/188.1/99000633.1 S.E. PUBC. 144/2019 / AUT. 11213412 / AUT. 122.6814 / AUT. 8010306 / AUT. 3049649 Venda 0001-GILSON KENTON Pacote: 0000285C-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAO PAES	

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/01/2020 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 31,10
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011052
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0196

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000011052 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0119 5182 7700 0139 5500 1000 0110 5210 1110 5214

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200001340255 14/01/2020 18:31:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	14/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	14/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		18:29:41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/02/2020	31,10									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	31,10

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	31,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00012	PASTA TRANSP 6CM CIELAST CRISTAL - ALAPLAST	42021210	2400	5102	UN	10,00	3,11	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16.01-20

17 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LEI 123 DE 14/12/2006.PEDIDO: 95413060.1. Pedido(s): 143590

RESERVADO AO FISCO

Página 1/1 - www.pessoalmente.com.br

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua PETUNIA N.136 - QUIRAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32160200
Fone: (31) 2516-6199
E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.920
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0113 0471 6480 0183 5500 1000 0709 2011 1796 5181

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 MERC. NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203557026198 20/01/2020 14:13:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH 2288
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 20-01-2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66.055-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20-01-2020
MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: +55 (11) 3672-5136
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 14:13:12

FATURA/DUPLICATA
30/03/20 DIAS BOLETO
Valor=6.225,69 | OUT=021 Venc=19/03/2020 Valor=6.225,44 | OUT=022 Venc=05/04/2020 Valor=6.225,44 | OUT=023 Venc=20/04/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.332,95	1.282,31	0,00	0,00	18.702,18

VALOR DO FRETE	SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	25,85	0,00	0,00	0,00	18.676,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA	0 - Emitente				13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NORALDINO LIMA N. 580 LOJA CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				56,0000 Kg	56,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRAS	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	ARICACINA SULF 100MG | CX C/ 50AMP 5ML (GEN) | TEUTO | Lote: 9C/C0364 D.Fab: 09/07/19 D.Val: 09/07/21	30046099	000	6108	AP	150,00	1,5726	0,00	0,00	235,89	235,89	18,51		7,00	
259	ATAZANAVIRA 150MG | CX C/ 150AMP 1ML (ADRENO | HIPOLABOR | Lote: D-052/19 D.Fab: 04/09/19 D.Val: 31/08/21	30049021	500	6108	AP	600,00	1,7100	0,00	0,00	513,00	513,00	36,61		7,00	
155	BEBIDA 10MG/ML | IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN) | BLAU | Lote: 19070572 D.Fab: 15/07/19 D.Val: 15/07/21	30049059	540	6108	AP	80,00	7,3845	0,00	0,00	369,23	0,00	0,00		0,00	
347	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G/0,5G | IV CX C/ 25FA (GEN) | NOVAFARMA | Lote: 709/32642 D.Fab: 19/07/19 D.Val: 19/07/21	30041019	000	6108	FA	1.000,00	17,3381	0,00	0,00	17.338,10	17.338,10	1.213,67		7,00	
65	RANITIDINA CLOR. 10MG/ML | CX C/ 50AMP 2ML (GEN) | TEUTO | Lote: 6640/39 D.Fab: 08/01/19 D.Val: 07/01/22	30049069	000	6108	AP	45,00	5,4661	0,00	0,00	245,96	245,96	17,22		7,00	

FRETE POR CONTA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 98150639.1 Cotação 2357144 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino 0=1631,39 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.338,16 Fonte IBPT | Alvará Sanitário : P 671/2019 ISENCAO CONF. ITEM 67 DA PARTE 1 DO RICMS/MG - CONVÊNIO 162/94.| TOTAL DE VOLUMES S/ISENCAO DE ICMS: 149.23 VLR. DO ICMS DIFERENCIADO (DESONERACAO): 25.85
Recebimento de Seg à Sexta as 08 as 16 hrs.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/01/2020 - DEST / REM: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 55,44

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011053
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000011053 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0119 5182 7700 0139 5500 1000 0110 5310 1110 5319

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
315200001340909 14/01/2020 18:34:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154354589
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ / CPF: 19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 14/01/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/01/2020

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (91)3239-3871
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 18:32:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/02/2020	55,44									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	55,44

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	55,44

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
21	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT. BRUT.	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67754	ESCOVA DE MAO PEZINHO - INSAVAS	96031000	0400	5102	UN	21,00	2,64	0,00	55,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16 - 01 - 20

17 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONSOEDE ART. 12 DA LEI 1.1 DE 14/12/2006.PEDIDO: 89304766.1, Pedido(s): 143590

RESERVADO AO FISCO

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/01/2020 - DEST / REM: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 176,86
NATUREZA: 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

NF-e
Nº 000011103
SÉRIE 001

RECEBIDO/ACEITO DO REMETENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP 66093-429 - BELEM - PA
TEL. (91)3216-6106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000011103 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 5118 5182 7700 0139 5500 1000 0111 0310 1111 0316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200001955938 20/01/2020 16:55:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	20/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	L. SEMOZAL	[illegible]	20/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		16:53:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	19/02/2020	176,86									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	176,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IMP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,86

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
1504	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
68530	REPIL DE TINTA 604 MAGENTA - MASTERPRINT 2	32151900	0400	5102	UN	2,00	11,48	0,00	22,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5209	SACO FINO TRANSPARENTE P/ PASTA CATALOGO TAM. OFICIO C/ 4 FUROS DAC 3	39232910	0400	5102	UN	1.500,00	0,10	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68753	TINTA P/ CARIMBO COR PRETA C/40ML CX C/12UNO - CARBRINK 4	32151900	0400	5102	UN	2,00	1,90	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
24/01/2020

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 23/02/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4041523	Nosso Número 25/000029672363
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 disponibilizado 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 Bolsão.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.296728 36000.636609 3 81740000074520

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 23/02/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 13/02/2020	Número do Documento 4041523		Espécie Doc. BC	Aceite N	Data Processamento 13/02/2020	Nosso Número 25/000029672363
Uso do Banco / CIP 0650 / 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 disponibilizado 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 Bolsão.

(-) 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: 23.453.638/0015-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO

17 / 02 / 2020

C.C. 01033040-200-1.

F. L. TADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66055-355 - (91)3225-1075

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0014571 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0115 0785 9600 0110 5500 1000 0165 7117 8088 5781

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

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Contrat: 153629422 | Inscr. Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.556/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200002039958 21/01/2020 T10:58:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data de Emissão: 21/01/2020

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | Bairro / Distrito: UMARIZAL | Cep: 66055-000 | Data de Saída: 21/01/2020

Município: BELEM | Fone / Fax: 9132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora de Saída: 10:58

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00

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	1.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta 0-Emissão 1-Destinatário: 9 | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ / CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
82096	CILINDRO IMAGEM HP CF234-A	84439939	102	5102	PC	4,00	349,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/20

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitida por SISTEMBRA SISTEMAS N 49592-4229
DOC F163841000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 123.36PC ID 98688844

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

P. L. FaDEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1348 - GALPAO
SEDETO - BELEM - PA
66053-350 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA / SAÍDA [1]
Nº 0016974 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0115 0795 9600 0110 5500 1000 0169 7416 5025 5240

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002041796 21/01/2020 T11:10:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	13.453.850/0015-75	21/01/2020

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UNAREZAL	66055-006	21/01/2020

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9122393800	PA		11:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
84452	TONER PREMIUM SP CB436/CB436CE285/278-	84439933	102	5102	UN	20,00	30,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

FINANCEIRO-HJB
21/01/2020

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
DOC F165843800 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, RS 66,00IBC ED 9903849?	

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-202 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 4016575 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0113 0785 9600 0110 5500 1000 0165 7510 7265 0906

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

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
158629622		15.078.596/0001-10	315200002054777 21/01/2020 T12:33:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	21/01/2020
Endereço	Número / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	21/01/2020
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
BELEM	9132393500	PA	

Hora de Saída
12:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.456,73

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.456,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03346	CANETA ESF VERM COMPACTOR ECONOMIC	96081600	102	5102	UN	5,00	0,38	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04385	CANETA P/ CD/DVD RETRO AZUL 2.0	96083000	102	5102	UN	5,00	1,45	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CANETA P/ TECIDO COR AZUL ACRILEX	96082000	102	5102	UN	3,00	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01329	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND - FERPLAS	83059000	102	5102	CX	15,00	1,15	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01072	CONTRA CAPA P/ ENCADERNACAO. A4 PRET	48205000	102	5102	UN	20,00	0,20	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00864	ESPIRAL PARA ENCADER. 17MM C/50 TRANS	39162000	102	5102	UN	40,00	0,12	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04055	EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	3,00	1,05	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01104	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191019	102	5102	RL	20,00	1,01	40,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00548	GRAMPO TRILHO 80 MM C/50 UNBS - ACC	83051000	102	5102	CX	30,00	9,08	272,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00484	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MANUTRY	40169990	102	5102	PT	15,00	1,78	21,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00578	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS TILIBRA	48201000	102	5102	UN	10,00	6,40	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL- BRW	96092000	102	5102	UN	15,00	1,40	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04127	PAPEL A4 210 X 297MM BCO - COPIMAX	48025610	102	5102	RM	110,00	15,50	1.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04482	PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE	42031210	102	5102	UN	10,00	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04484	PASTA CATALAGO C/ 50 SACOS COLCHETE A	42031210	102	5102	UN	5,00	7,75	38,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03644	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85063111	102	5102	UN	20,00	1,30	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00749	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL	96092000	102	5102	UN	20,00	1,13	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03005	RIBBON DE CERA 110MM X74M G42	84439199	102	5102	RL	15,00	5,25	78,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Gerado por SISTEMA SISTELLA 0.10.0.0.2.4229

DOC Fis:1830008 Empresa optante pelo regime nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 270,36PC ID 69050007

FINANCEIRO-HJB
24/01/2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 871,53

NF-e
Nº: 000.013.474
SÉRIE: 1

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2800
88180-01, MACAPA AP
TEL/FAX: 9603245361
CEP: 68908830

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.474
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0106 1602 3660 0171 5500 1000 0134 7410 8013 4750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 – Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200000285340 - 20/01/2020 12:25:19

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	20/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:16:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/03/2020	871,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
871,53	104,58	0,00	0,00	871,53

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	871,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CTF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
81.01934	LIAMON CA13.3 (1607) REF. 314381-BIAMORIN CX (Lote: 220840 Val. 10/01/2021) Qtd: 11	30039099	00	6102	UND	1	871,53	871,53	871,53	104,58	0,00	12,00	0,00	0,00

Claudineyde Alves Farias
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:30
22.01.20

FINANÇAS
24/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 28249 REFERENTE AO PEDIDO 5d227267.1 / PEGASUS. Total da ICMS interestadual para a UF do destinatário: 43,58	

Andréia M. Fernandes
SR# 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar - INDSH
22/01/2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 1.469,10	Nº: 000.013.593
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242263
CEP: 68902836

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.593
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0106 1082 3690 0171 5500 1000 0135 9310 0813 5944

Consulta de autenticidade no portal 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	316200000291633 - 28/01/2020 11:55:20

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	28/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	28/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	10:46:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/02/2020	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
95,45	11,45	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 VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
81.01350	LIAPON CORTISOL (HIDRI) REF. 312301 - DIAGNOSTICA CK (Lote: 244851 Val. 24/07/2020 Qte: 1)	38069090	0	00	6403	UND	1	1.373,65	1.373,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81.00764	LACTATO ENZIMATICO - Ref. 128-4 (80 - LABTEST CK (Lote: 1054 Val. 30/11/2020 Qte: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	95,45	95,45	95,45	11,45	0,00	12,00	0,00	0,00

05 02 2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 28437 REFERENTE AO PEDIDO 000028437 / ESCHARO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 4,78	

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
28/01/2020

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 26/12/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 3448,60

NF-e
Nº. 000.015.224
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.224
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0152 2411 1130 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315190013213737 26/12/2019 08:25:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	26/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:25:03

FATURA/DUPLICATAS

015224/001	015224/002
25/01/2020	25/02/2020
R$ 1.724,30	R$ 1.724,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,68	3.448,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.448,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LÍQ	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SUMPEL TD 1000 FLS	48183000	0102	5102	UN	284,00	11,90	3.379,60	0,00	3.379,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,17
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML	34011110	0102	5102	UN	8,00	11,58	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,51

21 12 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox. R$ 1.097,68 Fed. 511,42 Est. 586,26 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTR1; CFOP 5102 = R$3.448,60; DAV: 5806. PEDIDO 979145161 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e as Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 22/01/2020 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 9019,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.015.354
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.354
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0111 4899 1200 0195 5500 1000 0153 5419 7700 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315200002153318 22/01/2020 08:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	22/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	22/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:10:05

FATURA/DUPLICATAS

015354/001	015354/002	015354/003
21/02/2020	07/03/2020	21/03/2020
R$ 3.006,60	R$ 3.006,60	R$ 3.006,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,87	9.319,80
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	9.019,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
1160	QUALLIX DTHS BB 5L - LOTE: 2221651 VAL: 04/05/20	38089429	0102	5102	UN	22,00	88,00	1.936,00	0,00	1.936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,87
66728	GREASECUTTER PLUS BB 5L - LOTE: 3221380 VAL.: 05/11/22	34029039	0102	5102	UN	7,00	130,00	910,00	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,20
7191282	VERCOM ESTRUTURADO 5L - LOTE: 3224124 VAL.: 16/12/21	34029039	0102	5102	UN	11,00	95,00	1.035,00	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,78
107	OC 1100 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - LOTE: 3221068 VAL.: 26/10/21	34022300	0102	5102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,20
1917	INDAIAL - PAPEL HIG/BONICO 300MT BIG TUB	48182000	0102	5102	UN	21,00	48,00	1.008,00	0,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,12
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	252,00	11,00	2.760,00	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	877,68
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - LOTE: 102914 VAL.: 28/11/21 - Und. mín.: 1000UN Qtd. mín.: 50,0000	34011110	0102	5102	UN	30,00	11,50	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,24
1371	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - LOTE: 106941 VAL.: 17/09/21	34012010	0102	5102	UN	30,00	7,88	234,00	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/01/20

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 2.398,87 Fed 1.194,62 Est 1.204,25 Fonte IBPT/empresometro.com.br/ A5G7R1; CFOP 5102 - R$9.019,80; DAV: 9011; PEDIDO 99050364.1 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
52817	52481

Data da emissão da nota: 03/01/2020 14:57:49

Data do fato gerador: 03/01/2020 14:57:08

Código de verificação: JNLWIL/U56

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC
Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição municipal: 284122
Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480
Complemento:
Município: São José UF: SC
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:

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) 3672-5138 Celular: CC.01022130-1001

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 1.126,49
Valor R$ —
4,65 % Valor R$ 52,37
1 % Valor R$ 11,26
11 % Valor R$ 123,91
Valor Líquido R$ 938,95
03/01/2020

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 01/2020 - Pedido de compra - Doc. 0040018889	1.126,4900	1,0000	1.126,4900	1.126,49x2,00=	22,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/02/2020	A prazo	938,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,32	R$ 33,79	R$ 123,91	R$ 11,26	R$ 11,26	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.126,49		Valor líquido = R$ 938,95			

Codigos dos serviços:
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CNAE:
3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.126,49	22,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1578074269666524817581761605017157577285881732676250
Valor aproximado do tributo federal - R$ 151,51 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 52,63 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.254/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 12752
SÉRIE 18
FOLHA 1 / 1

1520 0134 9795 5000 1353 5501 8000 0127 5217 7960 5548

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
315200803096722 30/01/2020 11:20:38-03:00

White Martins Gases Ind©Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
88070595060

BELÉM UF: PA
CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
CNPJ: 34.597.955/0013-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 30/01/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/01/2020
HORA DA SAÍDA: 11:20:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ: 23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº: 583
COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
CEP: 66055-080
MUNICÍPIO: BELÉM
UF: PA
FONE/FAX: 9133239800

FATURA
NÚMERO: 12752
SÉRIE: 001
VENCIMENTO: 29/02/2020
VALOR: 3.502,87

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.502,87		595,49		0,00		0,00		3.502,87		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA		
1.200,13		0,00		0,00		0,00		3.502,87		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP		FRETE POR CONTA: 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT:		PLACA DO VEÍCULO: NLF4839		UF: GO	
ENDEREÇO: RUA BABAO DE MAIA 111		MUNICÍPIO: GOIANIA		UF: GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10258343			
QUANTIDADE: 1138	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA:		NÚMERO: WM		PESO BRUTO: 1.502,160		PESO LÍQUIDO: 1.502,160	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CSOSN	UNID	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40010231	Oxigenio Liquido Cavalo Tanque	28044090	000	3104	M3	1118.0000	3,835	3.501,87	3.501,87	595,49	195,49	17,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

RESERVADO AO FISCO

Walcleia Oliveira
Supervisora de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Confirmo a Concessão
Conforme Art. 4º, Inciso II, Decreto 2.179/97
Em 07/02/20
Nº

NF-E
Nº 12752
SÉRIE 18

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL/FATURA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSINATURA DE White Martins Gases Industriais Ltda

NF-E
Nº 18817
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 18817
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1



1520 0134 5979 5560 1323 5502 6000 0188 1717 7931 0994

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

White Martins Gases IndsNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO
68007095000

BELEM

CEP: 66820-000

0

UF: PA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002810163 28/01/2020 10:32:50-03:00

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

151450706

34.597.955/0013-25

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

23.453.830/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

9132393800

UMARIZAL

PA

66055-000

BELEM

DATA DE EMISSÃO
28/01/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/01/2020

HORA DE SAÍDA
10:32:30

FATURA	VENCIMENTO	VALOR
18817		32,33
001	27/02/2020	32,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
32,33	5,50	0,00	0,00	0,00	29,72	0,00	0,00	0,00	0,00	32,33

CÁLCULO DO ISSQN			
VALOR DOS SERVIÇOS	2,61	VALOR DO ISSQN	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6631	PA	03.299.955/0004-22	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA BR316 8	BELEM			PA	151972230	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4015301	Oxigenio Med Cx/2 Cil Vipony		2010001	000	UN	UN	1,0000	29,7200	29,72	32,33	5,50	1,000	0,00	

Waldeger Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

1036202

CLIENTE: 001447257

30/01/2020

649

NF-E
Nº 30185
SÉRIE 32

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30185
SÉRIE 32
FOLHA 1 / 1

1520 0134 5979 5500 1323 5503 2000 0301 8517 7912 4085

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

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
68007099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002635350 26/01/2020 12:21:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.856/0015-75

DATA DE EMISSÃO
26/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
26/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:20:53

CÓDIGO	ESPÉCIE/SÉRIE	VALOR
30185		415,86
001	27/02/2020	415,86

VALOR DO COLETOR/BOMBA	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,86	70,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,86

TRANSPORTADOR
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NWM9631

PLACA DO VEÍCULO
PA

CNPJ/CPF
63.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 8

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM	18,800	5,700

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40037357	Elemida Carbono USP C4 G	28112090	000	5101	M3	0,5940	35,4333	330,05	111,31			18,00	0,00
40037340	Oxigenio Med Cap C0 WhiteMot	28044000	000	5403	UN	1,0000	28,7225	28,72	15,75			1,50	0,00
40156303	Oxigenio Med Cap c/3 Vipeway	28044000	000	5403	UN	1,0000	28,7225	28,72	15,75			1,50	0,00

Walfredo Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

LOCAL/NÚMERO DO EMPENHO
1036202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28 CE 28 DDL NO ALP.ARC. 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA XBA378 COD.DOC.SOVT VEICULO/BOTA/VIAGEM 28/28/68899 Item: 40037357 Lote: 402308028001
Cilindro: 003529493 Item: 40037340 Lote: 10130308023003 Cilindro: 003530259 Item: 40156303 Lote: 10230309016003 Cilindro: 10357836

30 / 01 / 2020

059

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/02/2020

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:31

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	936
Conta	100700
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 89,50 (Oitenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 11425

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176403273701391

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:21
Código de Barras	00190000090165768800600003350170381790000031940
Descrição	Pgto Disnal NF 3533
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200130071800083376
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:21:29
Valor Nominal	319,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 319,40 (Trezentos e Dezenove Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176325271655765

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:36

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:34
Código de Barras	00190000090220967700001371500172181820000120400
Descrição	Pgto F&F Dist Prod NF 39724
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020012101001045948
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:34:25
Valor Nominal	1.204,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.204,00 (Um Mil e Duzentos e Quatro Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176332818078843

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176150534398861
Data da Operação	18/02/2020 09:31

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	54298I
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 530,00 (Quinhentos e Trinta Reais)
Descrição	Pgto Felipe Pereira NF 88 e 97 - 50% Final.
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176151072056419

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:22
Código de Barras	23792997009000001494556001407701981790000085950
Descrição	Pgto Forte da Pesca NF 62843
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020013007181616148
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:22:33
Valor Nominal	859,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 859,50 (Oitocentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176325888219536

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:27
Código de Barras	23792372054060000214720017024504100000005837387
Descrição	Pgto Equatorial Energia Comp 02/2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200207013459637 49
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	18/02/2020 16:27:32
Valor Nominal	58.373,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 58.373,87 (Cinquenta e Oito Mil e Trezentos e Setenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176400796352235

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:30
Código de Barras	23792364059009004049517002320004981710000059535
Descrição	Pgto Fribel NF 2933433
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200218025489790 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 16:30:00
Valor Nominal	595,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 595,35 (Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176402334480693

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176394971339637
Data da Operação	18/02/2020 16:24
Código de Barras	34191090080048067019997297320000181710000085000
Descrição	Pgto Galhardi NF 6738
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200214074907290 43
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	18/02/2020 16:23:08
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176398743848414

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:19
Código de Barras	00190000090153143199598000547178181820000036840
Descrição	Pgto Guara NF 23158
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020020506301021831
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:19:38
Valor Nominal	368,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 368,40 (Trezentos e Sessenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176324099778842

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:35

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371763229280572 97
Data da Operação	18/02/2020 14:35
Código de Barras	10499159436009115944662325625606481800000278900
Descrição	Pgto IFS Nascimento NF 10450
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200120059669724 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOC. HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:34:56
Valor Nominal	2.789,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.789,00 (Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176333157300124

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371763229280572 97
Data da Operação	18/02/2020 14:35
Código de Barras	10499159436000911594446562563604881800000036000
Descrição	Pgto IFS Nascimento NF 10451
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2020012007967160229
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOC. HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:35:28
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176333468861231

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763229280S7297
Data da Operação	18/02/2020 14:24
Código de Barras	03399650890140000001222490501016181790000115710
Descrição	Pgto Importadora Oplima NF 752996
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020012907160832429
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:24:17
Valor Nominal	1.157,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.157,10 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais e Dez Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176327117442883

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:36
Código de Barras	03399650890140000001222505701015881800000021000
Descrição	Pgto Importadora Oplima NF 753127
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200130061874343B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:35:58
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176333819487262

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:23
Código de Barras	34191090080030194158900621540004681790000020240
Descrição	Pgto Interton NF 9093
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200211004249326 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:23:18
Valor Nominal	202,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 202,40 (Duzentos e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176326148376371

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000423785-4

Valor	R$ 139.508,02 (Cento e Trinta e Nove Mil e Quinhentos e Oito Reais e Dois Centavos)
Descrição	Pgto JB Clinicos NF 141
Autenticação	637176395740873056

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	435962
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 745,00 (Setecentos e Quarenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Marcia Vieira NF 25 - (50%)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176396223998444

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:23
Código de Barras	00190000090145693921200031036171381790000561000
Descrição	Pgto Natan Comercio NF 46389
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020011706937398758
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	18/02/2020 14:23:47
Valor Nominal	5.610,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.610,00 (Cinco Mil e Seiscentos e Dez Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176326460564515

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763229280572 97
Data da Operação	18/02/2020 14:32
Código de Barras	23792960032000000050359015569805981810000008500
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7455
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200205033137395 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:32:11
Valor Nominal	85,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 85,00 (Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176331521981927

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:27

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717632292805729 7
Data da Operação	18/02/2020 14:32
Código de Barras	23792960032000000050362015569809981810000081000
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7458
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200205013133392 07
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:32:52
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	18/02/2020
Autenticação	637176331906982772

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941299279363717632292805729?]
Data da Operação	18/02/2020 14:33
Código de Barras	23792960032000000050372015569808781810000657410
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7476
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020020500313542011
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:33:28
Valor Nominal	6.574,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.574,10 (Seis Mil e Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Dez Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176332272297682

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:34
Código de Barras	23792960032000000050373015569806181810000004200
Descrição	Pgto Exata Norte NF 7477
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200205073144O1025
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:34:00
Valor Nominal	42,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 42,00 (Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176332553390784

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:29
Código de Barras	34191127625889582315903970100008481700000180000
Descrição	Pgto Nova Opção NF 3002
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200121000000267736
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7312700000160
Razão Social	DANTRY FACTORING F C LTDA
Nome Fantasia	DANTRY FACTORING F C LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7312700000160
Razão Social	DANTRY FACTORING F C LTDA
Nome Fantasia	DANTRY FACTORING F C LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESEN
Identificação Sacador Avalista	19.140.343/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	NOVA OPCAO HOSPITALAR
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 16:29:12
Valor Nominal	1.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176401721041830

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763229280572 97
Data da Operação	18/02/2020 14:31

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL G A PRECO
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000065370-5

Valor	R$ 59,25 (Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Comercial Preço Baixo NF 14787
Autenticação	637176330942152395

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717632292805729 7
Data da Operação	18/02/2020 14:25
Código de Barras	00190000090299412200600007905177681790000157783
Descrição	Pgto Promed NF 13619
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200203072520787 90
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	18/02/2020 14:25:28
Valor Nominal	1.577,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.577,83 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176327433379720

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:26
Código de Barras	00191198821111223860200120094172781790000081550
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28277
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200107017311032 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:25:57
Valor Nominal	815,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 815,50 (Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176327748223693

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:26
Código de Barras	00191198821111243860800120094172681790000110000
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28278
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020010703731477588
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:26:26
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176328017287570

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 15:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:38
Código de Barras	00191198821112823860400120094172981810000327500
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28492
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200217005254512 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:36:37
Valor Nominal	3.275,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.275,00 (Três Mil e Duzentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176335427459263

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB|0000009412992793637176394971339637
Data da Operação	18/02/2020 16:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8347
Conta	86137
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 489,00 (Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais)
Descrição	Pgto Souza Franco NF 6104
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176396648844311

Enviado em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371763949713396 37
Data da Operação	18/02/2020 16:31
Código de Barras	23793398039003700000831002935703581790000107640
Descrição	Pgto Supermed NF 409895
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200206053333257821
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 16:30:57
Valor Nominal	1.076,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.076,40 (Um Mil e Setenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176402876825602

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717632292805729 7
Data da Operação	18/02/2020 14:40
Código de Barras	23790026099003600000965039379105181820000006349
Descrição	Pgto White Martins NF 18886
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020020506297936711
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	18/02/2020 14:39:57
Valor Nominal	63,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 63,49 (Sessenta e Três Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176336162617152

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371763229280572 97
Data da Operação	18/02/2020 14:39
Código de Barras	23790026099003600000914039379103981820000006467
Descrição	Pgto White Martins NF 30259
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020020504298254282
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	18/02/2020 14:39:14
Valor Nominal	64,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,67 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176335750586578

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:15

DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP
Avenida Senador Lemos, 3485
Sacramenta - 66120 - 000
Belem - PA Telefone: 9130820697

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.003.533
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0183 3229 6600 0172 5500 1000 0035 3314 7440 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200002978464 29/01/2020 15:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J
151690669		83.322.966/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	29/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	29/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:49:14

FATURA/DUPLICATAS

003533/001	
29/02/2020	
R$319,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,86	319,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AP
246	Pa para coldeiro em polietileno med. 1,5 x 9 a 75 cm ref. 335 - Prottyl	39269090	0102	5102	UN	8,00	39,90	319,40	0,00	319,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TI
254	Pedra afiar dupla face 20 cm - Carborundum	68042211	0102	5102	UN	2,00	39,90	79,80	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/01/20

30 01 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$0,00, Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox: R$83,86 Fed 29,56 Est 54,30 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTR1; CFOP 5102 = R$319,40; DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS - ORDEM DE COMPRA 2863/2019-0 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000719893
Nº da Fatura: 020200200719893 | CPOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 943 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66050-000 - PA
CNPJ: 05.064.826/0001-17
Parceiro de Negócio: 5073636

Número da Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
02/2020

Vencimento
27/02/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRAÇÃO PUBLICA ESTADUAL
CURETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Pontas de Transformações (%): 0,00
Tensão Convencional (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

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. Da Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
06/02/2020	06/01/2020	06/03/2020

Unidade de Leitura-Sec'
BLD44.005

Número de Dias Faturados: 28
Origem da Leitura Atual: 21
Consumo Médio Diário (kWh): 3.136,77
Média dos 12 meses (kWh): 100.876,09
Equipamento: 31030053226
Fator de Potência Medio: 0,92
Dem. Mês. F. Ponta (kW): 227,52
Dem. Mês. Ponta (kW): 152,22

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	58.373,87	1,3782	804,52
COFINS	58.373,87	6,3408	3.700,74

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/02/2020	11/02/2020

Reaviso de vencimento

Multa sobre a parte paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia/pro rata. Lei 10.438/02 e prorrogações posteriores CDC Lei nº 8.078/90 e Lei/RN 140/2004 no próximo mês.

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 06/02/2020
931A.3862.5AEF.0999.348C.FD50.69A4.A249

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	53.242,34	0,606640	33.503,09
Consumo Ponta	7.781,47	2,626040	20.430,12
Demanda Ativa	256	26,360000	6.900,87
Consumo Reativo Excedente UR	30,06	0,231530	7,16
Consumo Reativo Excedente RP	395,84	0,231530	86,16
Acrescs. Bandeiras			1.013,86
PIS			804,52
COFINS			3.700,74

Total a pagar: R$58.373,87

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados de Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medição
Consumo Fora Ponta	53.242,34	11.472,091	kWh	1,000	0,00	53.242,34
Consumo Ponta	7.781,47	1.000,000	kWh	1,000	0,00	7.781,47
Demanda Ativa	16,709	12,24	kW	15,000	0,00	227,22
Consumo Reativo UR	13,016	11,700	kW	2,000	0,00	154,22
Demanda Fora Ponta	0,0	0	kW	15,000	0,00	227,22
Demanda Ponta	0,0	0	kW	2,000	0,00	152,22
DIVCR Acumulado RP	51,000	20,000	Kvarhs	1,000	0,00	310,00
DIVCR Acumulado HP	44,000	43,000	Kvarhs	1,000	0,00	148,00
Demanda Reat. Exced. F Pta	1,000	0	kvarh	2,000	0,00	178,00
Demanda Reat. Exced. Pta	1,000	0	kvarh	2,000	0,00	148,00
Energia Reat. Exced. F Pta	30,529	15,882	kvarh	2,000	0,00	283,94
Energia Reat. Exced. Pta	9,000	8,700	kvarh	2,000	0,00	30,00

Mensagens

18 02 2020

C.C. 01022020 - 100%.

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40600.002147 20017.024504 1 00000005837387**

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1143425		VENCIMENTO: 27/02/2020
DATA DOCUMENTO: 06/02/2020	Nº DOCUMENTO: 358918406409	ESPÉCIE DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 06/02/2020
USO DO BANCO	CARTEIRA: 06	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS REDES BANCÁRIAS
MULTA, JUROS E CORREÇÃO, SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR / CPF/CNPJ / ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA - 05.064.826/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 943 , - UMARIZAL BELEM - CEP: 66050-000 - PA

(=) VALOR DOCUMENTO: 58.373,87

Ficha de Compensação

f & f

FAF Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 7
KM 08 - Ext. Terminal de Cargas, SN Coriolo
Ananindeua - PA - CEP: 67130000
Fone: 4132158070 -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39726
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0110 8041 6800 0548 5500 1000 0397 2610 5340 1262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vrs mer sdo rec.tmr.op.mer.ej.rm.esb.trb.cnd.sub.t

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200081971127 20/01/2020 18:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153177937

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV/ SOC & AMB I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/01/2020

ENDEREÇO
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5531367200134

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:05:36 -03:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA
Número: 3091804230, Valor original: 1.204,00, Valor de Desconto: 0,00, Valor líquido: 1.204,00

001	02/03/2020	1.204,36						

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	1.204,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OTA3545

UF
PA

CNPJ / CPF
11.487.896/0001-29

ENDEREÇO
RUA MARGARETE IV 19

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950124

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			8,400	8,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESC.(-)	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	MEDICAMENTOS CONTROLADOS [illegible]	30049099	060	5403	UN	10,0000	120,400000	1.204,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/01/20

FINANCEIRO-HJB
21/01/2020

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
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@NOGQUIMICA.COM.BR. Ordem de venda: 0000320165 Remessa: [illegible] Mínimo: 0389331.

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000088

Data e Hora da Emissão: 20/12/2019 12:10:29

Código de Verificação: [illegible]

1828198096153223

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FELIPE PEREIRA SOUSA 88723902204

CPF / CNPJ: 20.008.480/0001-44 Inscrição Municipal: 2398293

Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 10 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66803-390

Município: BELEM UF: PA Email: impressao.17@gmail.com Telefone: (91) 8358-5882

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5126

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 01% ANTECIPADO E RESTANTE A COMBINAR.

OBSERVAÇÕES: CHAMAR O MATERIAL TEM O PRAZO DE ATÉ 17 DIAS PARA SER ENTREGUE.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
NÃO	MURAL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE TAMANHO A3 (297X420MM) NOVA LOGO	3	99,00	297,00
SIM	MURAL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE TAMANHO A3 (297X420MM) ORGANOGRAMA	3	99,00	297,00
SIM	MURAL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE TAMANHO A3 (297X420MM) MAPA ESTRATÉGICO	3	99,00	297,00
SIM	PLACA DE VIDRO FORMATO E TAMANHO A4, COM 4 PARAFUSOS PARA FIXAÇÃO	1	100,00	100,00

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HJB/INDSH

Helleri Cristina Cardoso da Silva
Técnica de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194533-E

Cristiane Sedo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 991,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 694,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	20/12/2019
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MBI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	181309800 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA.
Obrigação Tributária:	Inf. pós emissão

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/02/20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 991,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 991,00
Dt. Lançamento 14/02/20

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059662-3
Hospital Jean Bitar
17/02/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000097

Data e Hora da Emissão: 06/02/2020 12:25:28

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204

CPF / CNPJ: 20.008.460/0001-44 Inscrição Municipal: 2398293

Endereço: TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 10 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66083-390

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8167-5399

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PLACA DE ADESIVO PERSONALIZADO EM PVC 33*34	6	11,50	69,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 69,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 69,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	191300900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Sòr entrega
Cristiane Sena
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Final
14.02.20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 69,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 69,00
Dt. Tangamento
FINANCEIRO

Recebido.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/02/20

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
13/02/2020

FORTE DO PESCADO
Distribuidora de Pescados da Mata
CAMARÃO | LULA | BACALHAU | FORTE NA PESCA DE PEIXE

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO GARRETO 1540N.0 BAIRRO:UMARIZAL
Fone: 91-32483400 CEP:66.055-000
SELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2º Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº.000062843
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1520 0111 3196 4700 0224 5500 1000 0628 4310 0006 7378

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200002929515 29/01/2020 10:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00015.293.033-7

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ
23.453.830/0016-75

DATA DA EMISSÃO
29/01/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/01/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
3239-3800

UF
PA

Insc. Estadual
ISENTO

HORA DE SAÍDA
09:31:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	859,50

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	859,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATÁRIO [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

Fatura

01 25/02/20	808,50					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PROD.	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
023788	0784	FILE DE PEITO INDIVIDUAL CANCAO (BP 4196) GRANEL - CX 10KG	03071400	040	5.102	KG	60,0000	8,550000	859,50	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/01/20

30 01 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
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR NJ23 DE 24/06/2005-DIPDA - INSP.PA/4202/857-1 Tot.ICMS: 0.00(0.00%) - Tot.IPI: 0.00(0.00%) - Tot.PIS: 5.59(0.65%) - Tot.COF: 25.79(3.00%) - Total: 31.38(3.65%)	

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000062843 SÉRIE 001

RECEBEMOS DE **FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2933433
SÉRIE 3

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 2933433
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0206 0355 4300 0120 5500 3002 9334 3011 1416 1139

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO ESTAB. TOMADOR/R	CNPJ	Protocolo de Autorização
152362686		06.035.543/0001-20	315200004686221

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DO EMISSÃO
144102 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.463.830/0015-75	14/02/2020
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	14/02/2020
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055000	BELEM	981821833	PA	isento

HORA DA SAÍDA: 16:56

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	20/02/2020	595,35	0,00

237

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	595,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	3,41	15,70	595,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - PRÓPRIO / 2 - TERCEIROS)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		FRI1234		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				31,20	31,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8909	COXAO DURO NICCC MONTANA (PV)	02023000	060	5403	KG	16,2	24,00	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9202	LINGUICA CALAB DALIA 2,5KG	16010000	060	5403	KG	15	13,77	206,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18 02 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA 144102 - HOSPITAL JEAN RITAR
PRAZO 0 DIAS
ROTA ROTA CREDIACAO
RCA 437 - CCDENHAS JALINE ROCHA
CARROS 01288
PEDIDO 427338590
NUM. TRANS. 9386742
DIS ENTREGA CARRO COVERDO/ HOSPITAL JEAN RITAR
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,1% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO POR SETOR: ALMOXARIFADO ASSINATURA: ILMA MARTFADO DATA 13/02/20 HORA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00006738
Data e Hora da Emissão: 13/02/2020 10:38:26
Código de Verificação: CEWV-RYWW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.916.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.066-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-090
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: 01/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 850,00

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

Código do Serviço:
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 147,48 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
COREN-PA 000126
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 850,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 850,00
Dt. Tomo ciência 13/02/2020

C.C. 01033160-1001.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1 | Entrada 0 | Nº 0 90023168 | Série 001 | Folha 1/1

1

Chave de Acesso
1620 0104 3878 2200 0128 5500 1000 0231 5814 6030 4345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

GUARA LTDA - GUARA LTDA
RUA DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 81 3244 4636

Natureza da Operação: Venda a Vista

Protocolo de Autorização: 315200003215267 - 31/01/2020 - 08:35:36

Inscrição Estadual: 152171983

Inscrição Est. sub Sub. Tribut.:

CNPJ/CPF: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANIO-INDSI

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 31/01/2020

Endereço: Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito: UMARIZAL

CEP: 66055-000

Data Saída/ Entrada: 31/01/2020

Município: Belem

Fone: 91 323 3300

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 08:29:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	02/03/2020	368,40									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
290,00	49,30	0,00	0,00	85,50	368,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	O.d. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,40

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social:

Frete por Conta: Sem Transporte

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	O/Cst	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
140	BORRACHA BRANCA PEQUENA ESCOLAR ECOLOGICA	40161000	0-1	5102	UN	13,0000	0,1000	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00		0,21
1104	CARTUCHO HP 21A PRETO	84439033	0 0	5102	UN	5,0000	58,0000	0,00	290,00	290,00	49,30	0,00	17,00		55,37
940	CLIP ELON 8/8MM 72/MB 50X PAO CX/30	83234190	0-1	5102	UN	30,0000	0,9600	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00		7,43
2518	PINCEL PERMANENTE DUPLA PONTA HELIOS CARIBE	96038090	0-1	5102	UN	20,0000	2,4000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,43

Dados Adicionais

Informações Complementares:

PEDIDOS N 89059675.1 / 89059861.1
Trib Aprox: R$ 22,88 Fed - R$ 62,93 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresa SA16F8

Informações Adicionais do Fisco:

FINANCEIRO-HJB
30/02/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
31/01/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 2.789,00	NF-e Nº: 000.010.450 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9133760675
CEP: 66083-056

DISMEMBEL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.450
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0163 8724 9300 0170 5500 1000 0104 5010 0024 2089

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200001932799 - 20/01/2020 14:57:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	20/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		14:56:35

FATURA

Número: 00024268-1 Valor Original: 2.789,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.789,00

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	2.789,00

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	2.789,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Rem.				63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002209	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7 0 CX. CO/60PA LT. 9941 Val. 11/22	40151100	0 102	5102	PA	400,0000	0,9600	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000410	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LATEX TAM P CX C/100UN LT. 9A1721085 Val. 10/24	40151900	0 102	5102	CX	130,0000	16,9000	2.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006781	WRAPS P/ ESTERILIZACAO 50G 100X100CM PT C/100UN LT. 31209 Val. 10/24	39231340	0 102	5102	UN	200,0000	1,3000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturas: 00024268-1 Nome Fantasia: HOSPITAL GRAN RITAS

Alexandre [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/01/20 HORA

FINANCEIRO-HJS
24/01/2020

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
Parcela Num.: 001, Venc.: 19/02/2020, Valor: 2.789,00 I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: BOMBEIRO N. 89053034.1 RECLAMACOES: (81)3274.6675 / 3274.3115 OU POR E-MAIL LOGMEDICAMENTOS HOSPITAL FOR Vend: 9019-TELEVENDAS	

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 360,00	NF-e Nº: 000.010.451 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91)3276675
CEP: 66083156

DISMEBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.451
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0163 8724 9300 0170 5500 1000 0100 5110 0024 2694

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200001932782 - 26/01/2020 14:57:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	20/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		14:57:13

FATURA

Número: 00024269-1 Valor Original: 360,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 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
0,00	0,00	0,00	0,00	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	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Rem.				63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
9999631	MASCARA TUBERCULOSE PFF2 S/VS C/X CORDÃO LT 21919 Val. 10/22	63079010	0-102	5.102	UN	360,0000	1,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00024269-1 Nota Fiscal(s): HOSPITAL JOSE BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

FINANCEIRO
31 10 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/02/2020, Valor: 360,00 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 2 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e IPI*** PEDIDO BIOMEDO N. 99950431.1 DECLARACOES: (91)3274.8475 / 3274.5116 OU FAX 3-0675 TRANSPORTADORA HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS	

A Oplima completa você

IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1157 UMARIZAL
BELEM CEP:66.050-350
Fone: 31818000 Fax: 31818025
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000752996
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-20-01-04.945.481/0001-69-55-001-000.752.996-100.017.037-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200002896203

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172058-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.630/0015-75	28/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	18:33:20

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
1.157,10	196,71	0,00	0,00	1.157,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO [ ]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

0752996-01 28/02/2020 1.157,10					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
012035	12035	CAIXA PLASTICA P/LEQUIDE 6489990 PT PLASVALE 30293	3924.90.00	000	5.102	UN	29,00	39,90	1.157,10	0,00	1.157,10	196,71	17,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
24/01/20

MERCADORIA ENTREGUE EM PERFEITAS CONDIÇÕES
29 a 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FATURADA P/ 30 DIAS - UMBRA AMP ALBERTO ORDEM DE COMPRA 2884/2019-8 ENTREGA: HOSP JEAN MYER RUA JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRA O PROVISÓRIO: DOS LHOS D PROVISÓRIO 5295/HD "NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS" "NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"	



IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1157, UMARIZAL
BELEM CEP 66.050-350
Fone: 31810000 Fax: 31810029
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0. ENTRADA
1. SAÍDA [1]
Nº.000753127
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-20.01-04.945.481/0001-69-55-001-000.753.127-100.017.163-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200002932610

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	29/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIOMIO PIMENTEL N; 543		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Insc. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	09:47:51

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
210,00	35,71	0,00	0,00	210,00

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	210,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

0753127-01 29/02/2020 210,00						

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
103006	103006	ABRACADEIRA NYLON BC C/100 UN 100X2,5MM AP1023 DECORLUX 00293	3926.90.90	000	5.102	PCT	3,00	2,70	8,10	0,00	8,10	1,38	17,00	0
103045	103045	ABRACEIRA NYLON 3,6X200 PCT100 ABN36203 BC G20 00293	3926.90.90	000	5.102	PCT	3,00	8,00	24,00	0,00	24,00	4,08	17,00	0
103047	103047	ABRACADEIRA NYLON 4,5X280 PCT100 ABN45283 BC G20 00293	3926.90.90	000	5.102	PCT	3,00	16,80	50,40	0,00	50,40	8,57	17,00	0
148080	148080	REJUNTE FLEXIVEL 1KG CINZA PLATINA PORTOKOLL 00293	3214.90.00	000	5.102	UN	20,00	3,70	74,00	0,00	74,00	12,58	17,00	0
188363	188363	CONJ 2TOMADAS 2P+T 20A 250V 573N1088 BC TRAMONTINA 00293	8536.69.19	000	5.102	CJ	9,00	10,70	63,50	0,00	53,50	9,10	17,00	0

Walderli Viana
Supervisor da Manutenção
Hospital Sean Biter

Linilmer Carboso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.01.20 HORA 10:25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PASTO P 16 DIAS OC:153029-3 BAIRRO:UMARIZAL FONE:3239 3800 CLIENTE RETIRA USERA ALBERTO "NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS" "NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"	29 01 2020

Banco Itaú S.A.

Vencimento	Autenticação mecânica	Recibo do pagador
28/02/2020		

Beneficiário	CPF/CNPJ	Pagador
INTERTON COMERCIO LTDA EPP	00.968.806/0001-78	INST.NAC.DESENV.SOCIAL, HUMANO

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
AV ALMIRANTE BARROSO - CASTANHEIRA - BELEM - PA - CEP:66645-250

Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Num. do Documento	Valor do documento (R$)
1580/06215-4	109/00003015-4	0000009093	202,40

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00301.941589 00621.540004 6 81790000020240

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 28/02/2020

Beneficiário
INTERTON COMERCIO LTDA EPP

Agência/Código Beneficiário: 1580/06215-4

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/02/2020	0000009093	DM	N	11/02/2020	109/00003015-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$		x	202,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, procure o BENEFICIÁRIO.
RECEBER CONFORME INSTRUCOES NO PROPRIO TITULO
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,20 POR DIA DE ATRASO
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 6,07
LIGUE JA: 33420000/32597906/32290046
WWW.INTERTONCONFIADORAS.COM.BR (E-MAIL:INTERTONCOC@YAHOO.COM.BR)
EVITE PROTESTO PAGUE SEU TITULO EM DIA. PV:047405-25 11/02/2020.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST.NAC.DESENV.SOCIAL, HUMANO — CNPJ - 23.463.830/0015-75
RUA JERONIMO PIMENTEL- 543
66065-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 109/00003015-4

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000141

Data e Hora da Emissão: 06/02/2020 14:25:50

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF / CNPJ: 24.685.934/0001-72 Inscrição Municipal: 2695990

Endereço: RUA BERNAL DO COUTO Nº 460 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8444-1816

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3972-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIDADE, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM [illegible] TAC ASSINADO EM [illegible] HP REFERENTE A COMPETÊNCIA [illegible]
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº [illegible]
[illegible]
CONTA [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	148.650,00	148.650,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	R$ 4.459,50	R$ 0,00	R$ 2.229,75	R$ 1.486,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor de ISS:
R$ 0,00	R$ 148.650,00	3,00 %	R$ 4.459,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	663050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Ana [illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011020 - 40%
C.C. 01011200 - 40%
C.C. 01033120 - 20%

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Clínica
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 148.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,74
IR 1,5 % Valor R$ 2.229,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139.508,02
Dt. lançamento 06/02/2020
FINANCEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000025 Data e Hora da Emissão 06/02/2020 16:07:20 Código de Verificação [illegible]	[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA 73977756249
CPF / CNPJ: 32.333.334/0001-73 Inscrição Municipal: 0127093
Endereço: TRAVESSA ALFENES COSTA Nº 764 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66120-330
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 96262-6863

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 2672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLACAS EM PVC NOS VACAS E ADESIVOS DIVERSOS. SENDO 44 PLACAS EM PVC E 844 ADESIVOS DIVERSOS EM TAMANHOS DIFERENTES

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PLACAS E ADESIVOS	2	745,00	1.490,00

50% entrada
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Sitar

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$ 1.490,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.490,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA.
Obrigação Tributária: MEI

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 15/02/20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.490,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.490,00
C.L. Tangerino 06/02/20

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 3369862-3
Hospital Jean Sitar
14/02/2020

C.C-01022020-100-1.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01456.939212 00031.036171 3 81790000561000

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH-JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-76
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66065-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
14569392100031036	48389/02	28/02/2020	5.610,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-18
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
01436-2 / 15064-4

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros..... R$ 16,70 ao dia
PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.

Data Processamento
14/01/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
14/01/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Reconhecimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01456.939212 00031.036171 3 81790000561000

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

Data de Vencimento
28/02/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-18
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Agência / Código do Beneficiário
01436-2 / 15064-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
14/01/2020	48389/02	DM	N	14/01/2020	14569392100031036

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			5.610,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Juros..... R$ 16,70 ao dia
PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH-JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-76
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66065-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-02	Nota de Negociação de Títulos	Número: 241180

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/01/2020	19/01/2022	0	199.800,00 1.998,00	100,2385220000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
18/02/2020			102,0000 CDICE	200.272,57	200.272,57

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
472,57	IR	71,24	245,39	200.045,39
	IOF-P264	155,94		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.065-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 18/02/2020

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: 85,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH(476) CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/01/2020		

Sér/Nº. 888/000.007.455

PED. 42317

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2056
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.455
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0074 5511 9212 8217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200003215016 - 31/01/2020 08:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152659956		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	31/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R/C CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563		UMARIZAL	66055-080	31/01/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		08:34:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	000
Venc.	01/02/2020
Valor	R$ 85,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS DESON.	VALOR TOTAL DA NOTA
85,00	14,45	0,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,00

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
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1	PITA TESTE CIDEX OPA (20203) (ASP) Lote: 03/050 Fab: 29/01/2018 Val: 28/05/2020 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220000	060	5102	UNID	1	85,0000	0,00%	85,00	85,00	14,45	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- p. Contribuinte: SANTANSIA DESTONATARIO:HOSPITAL JEANBITAR - Item de compra 2291/2019 - Vr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT EXPRES. 43 OPERAD. 13 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Nota: GERAL PED.VENDA: 42317	

Impresso em 31/01/2020 às 08:34:24

DANFE NFe 4.00 Single SVRS v1.0.4 sefazsvrs.rs.gov.br

FINALIZADO-NF
10 02 20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
04/02/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

DECLARAÇÃO DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 810,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.458

PED. 42324

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/01/2020		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2356
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.458
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0074 5810 4092 0141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200003215605 - 31/01/2020 08:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152659986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)	23.453.830/0015-75	31/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	31/01/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		08:39:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/03/2020
Valor	R$ 810,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ISSQN	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESONERAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,00	137,70	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1624	CIDEX OPA DAN GALAO UND (ASP) Lote: 180819193 Fab: 15/06/2019 Val: 17/06/2021 PMC: 0,00 Lote (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	000	5102	GL	1	270,0000	0,00%	810,00	810,00	137,70	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
04/02/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO/HOSPITAL JEANBITAR
Ordem de compra 75/2020
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 5.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 43 OPERAD. 11 AG. COB BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL
PED.VENDA: 42324

RECEBIDO ANTIGO

FINANCEIRO
10 02 20

Impresso em 31/01/2020 às 02:19:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637176322928057297
Data da Operação	18/02/2020 14:20
Código de Barras	00190000090217756900700010922177581790000056000
Descrição	Pgto Bhio Supply Nº 61692
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200131002014745O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	73297509000111
Razão Social	BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LT.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	73297509000111
Razão Social	BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LT.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/02/2020 14:20:38
Valor Nominal	560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 560,00 (Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176324590717054

Emitido em terça-feira, 3 de março de 2020 às 16:36

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/02/2020

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

SIGA/FINR130v.12
Hora: 15:24:41
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Dt.Ref: 05/02/2020
Emissao: 05/02/2020

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	Dt Contab.	Vencto Real	Valor Original	Pit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
L00020-01-ECOP MGC LESTE PARA	NCC	1-2000A	31/01/20	31/01/2020	27/02/20	2.759,25	0,00	2.759,25	2.759,25		[illegible]
L00020-01-ECOP MGC LESTE PARA	NCC	1-2000B	31/01/20	31/01/2020	27/02/20	1.706,16	0,00	1.706,16	1.706,16		[illegible]
L00020-01-ECOP MGC LESTE PARA	NCC	1-2000C	31/01/20	31/01/2020	27/02/20	14.276,63	0,00	14.276,63	14.276,63		[illegible]
S U B - T O T A L ----> ECOP MGC LESTE PARA - SEGMB LAB											
						18.742,04	0,00	18.742,04			
T O T A L - G E R A L ----> 13 DOCUMENTO(SEG)											
						18.742,04	0,00	18.742,04			

Saldos
[illegible] 18.742,04

FINAL [illegible]
31 / 01 / 2020

Luna Franco
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/02/2020

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001235

Data e Hora da Emissão: 17/02/2020 16:39:51

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA

CPF / CNPJ: 28.186.421/0001-78 Inscrição Municipal: 2874235

Endereço: AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 751 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] 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 Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 043 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: [illegible]
CHOCS SANDÁRIOS:
SANFAÇÃO
AD: [illegible]
CC: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SIM CONSULTAS MÉD. EM ENDOCRINOLOGIA	520	62,50	32.500,00
SIM	CONSULTAS MED EM CARDIOLOGIA	160	62,50	10.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	1	6.250,00	6.250,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 324,29	R$ 1.496,70	R$ 0,00	R$ 748,35	R$ 498,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 49.890,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 49.890,00	3,00 %	R$ 1.496,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863080300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 49.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.319,89
IR 1,5 % Valor R$ 748,35
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 46.821,76
Dt. Tansamento 17/02/2020

C.C. 01011020 - 100%.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637178104138177841
Data da Operação	20/02/2020 15:48

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	CFLL S M HOSPITAL SS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000535532-0

Valor	R$ 46.821,76 (Quarenta e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto CFLL Serv. Médicos NF 1235
Autenticação	637178105356306345

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371781041381778 41
Data da Operação	20/02/2020 15:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	421
Conta	4189
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 199.870,00 (Cento e Noventa e Nove Mil e Oitocentos e Setenta Reais)
Descrição	Pgto Delphos NF 179

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637178104776148449

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371781041381778841
Data da Operação	20/02/2020 15:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO C SICREDI S. A.
Agência	2001
Conta	993
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 72.546,05 (Setenta e Dois Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Hauter & Maués NF 218

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637178107028340522

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371778555276338887
Data da Operação	20/02/2020 08:52

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

Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 824,04 (Oitocentos e Vinte e Quatro Reais e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 150
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637177855843259586

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637178104138177841
Data da Operação	20/02/2020 15:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1584
Conta	130013000
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.569,50 (Seis Mil e Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto LS Norte NF 662

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637178106407403287

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637178104138177841
Data da Operação	20/02/2020 15:52

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 9.160,58 (Nove Mil e Cento e Sessenta Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio NF 556806 e 79736
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637178107790217431

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637178104138177841
Data da Operação	20/02/2020 15:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	63517
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 74.951,25 (Setenta e Quatro Mil e Novecentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto SCM Serv Médicos NF 2020388

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637178105851307130

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637178104138177841
Data da Operação	20/02/2020 15:52

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 333,24 (Trezentos e Trinta e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto Texmark NF 909
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	20/02/2020
Autenticação	637178107400997519

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:46

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000179**
Data e Hora da Emissão: **03/02/2020 13:41:50**
Código de Verificação: **PKNF-TCSL**

20200203x15591206Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.527.973/0001-24** Inscrição Municipal: **4.536.546-6**
Nome/Razão Social: **DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados conforme contrato.

Dados bancários 2020 N01.

BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: **04030 - Medicina e biomedicina**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 35.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020.

Dra. Denise Villaça
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011250 - 401.
C.C. 01011190 - 401.
C.C. 01011200 - 201.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 199.870,00
DL lançamento 03/02/2020

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000218

Data e Hora da Emissão: 17/02/2020 14:59:33

Código de Verificação: [illegible]

1820200096171311

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 24.758.234/0001-60 Inscrição Municipal: 2701517

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 100 CTO. EMPRES. BOLONHA BAIRRO NAZARE CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8131-8708

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 01/2020	1	77.300,00	77.300,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Normal

Villacorta
Chefe Técnica
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011140 - 25%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011200 - 50%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 72.546,05
Dt. lançamento 17/02/2020
FINANCEIRO

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	19030899617154
00000150	
Data e Hora da Emissão	
17/02/2020 17:43:44	
Código de Verificação	
8999.7990.2788.6345.0970.7695.4071.6024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8002-9110

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº SIO BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA O HJB NO PERÍODO 15/02/2020 A 14/03/2020.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇO DE TRANSPORTE	1	824,04	824,04

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$ 824,04

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 824,04	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL,

Serviço: 1901 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO

Obrigação Tributária: MEI

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 198
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
19/02/20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 824,04
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 824,04
Dt. Tomada de Preços 19/02/20
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 1004.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000662	
Data e Hora da Emissão	
16/01/2020 09:22:44	
Código de Verificação	
7206.F997.60E3.4945.A784.4E59.7369.E1D6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S

CPF / CNPJ: 30.049.926/0001-32 Inscrição Municipal: 2976980

Endereço: AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (93) 3346-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8801010000 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço: 0401 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01.01.010 - 100%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. Lançamento 16/01/2020

Dra. Denise Vilhacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 241455

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	29/01/2020	19/01/2022	0	219.900,00	2.199,00	100,2695220000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/02/2020			102,0000 CDICE	220.492,68	220.492,68

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
592,68	IR	98,68	339,91	220.239,91
	IOF-P264	154,09		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 20/02/2020

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 241456

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1083	30/01/2020	17/01/2023	0	279.400,00	2.794,00	100,2520470000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/02/2020			102,0000 CDICE	280.104,22	280.104,22

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
704,22	IR	110,91	382,06	279.782,05
	IOF-P264	211,25		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 20/02/2020

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NFE Nº 000556806 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 000556806
SERIE 01
FOLHAS 1/1

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
RUA CINO SOARES DE ALMEIDA, 530
VILA MARIA
SAO PAULO-SP
02147030
1121958500

CHAVE DE ACESSO
3520 0001 7542 3900 1000 5500 1000 5568 0610 0020 9485

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

NATUREZA DA OPERACAO Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200142706788 19/01/2020 17:29:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL [illegible]	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 017542390010-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 234538300015-75	DATA DE EMISSÃO 19/2/2020
ENDEREÇO A [illegible] JERONIMO FIGUEIRA 143	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO BELEM	FONE/FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.735,[illegible]	
VALOR DO FRETE 349,52	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.064,[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS E TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 068462310002-42
ENDEREÇO [illegible] - [illegible] 21615 - RM 16,5 - VILA JAGUARA	MUNICIPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107978119
[illegible]	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 90,00	PESO LIQUIDO [illegible]

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[illegible]

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/02/20

Cristiane Senra
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	341	[illegible]	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Pedido de Venda: 99016-009099-49 Condicao: BOLETO Plano: 07 DO Vendedor: Andreia Maria Briseiro -ORDEM DE COMPRAS 312/2020-0. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL [illegible] / C/C [illegible] / CNPJ: 01.754.334/0001-10	RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2009862-3
Hospital Jean Bitar
19/02/2020

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000079736
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000079736
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0201 1543 3300 2478 5500 1000 0797 3611 3019 6527

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	315200005388497 19/02/2020 17:22:17

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
159021578		01784239002678

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23453830001879	19/2/2020

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA
A TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 176	UMARIZAL	66055000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BELEM	9132393800	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	67,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	68,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	VOLUME			0,60	0,00

FATURA

NUMERO/NRO.	VALOR

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE SOLANGE
DATA 20/02/20

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	VLR. DESC	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma de Pgto: PV021-P0001634 Condicional BOLETO Plano: 07 DD Vendedor: Andreia Nota referente a ORDEM DE COMPRA 773/2020-S. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 3168 C/C 16704-0. CNPJ 51.704.239/0001-10	

Rodrigo Prüttcr
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 3099862-3
Hospital Jean Elter

19/02/2020

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: josilesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.609/0001-38	0	4469

Número da NFS-e: **202000000000388**

Data do Serviço	Código Verificador
21/01/2020	05cc455e2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. da Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
21/01/2020	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 68055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 20.463.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
Email: *****

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2.475,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.361,25
IR 1,5 % Valor R$ 1.237,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 34.951,25
Ass. Terceirizado 2410-5000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
Email: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO/2020. IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS 536,25 COFINS 2.475,00 IRPJ 1.237,50 CSLL 825,00 C.C.01011040-50/1. C.C.01011090-25/1. C.C.01011540-25/1.	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

ISSQN	COFINS	COFINS Importação	PCMSO	IOF	PIS	PASEP/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e	82.500,00	Valor Líquido da NFS-e	77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11096,25. Total Aprox: R$15221,25. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: COFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00;

Laurinda Nascimento
Secretária Atend.
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 20.463.830/0015-75

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Consulta realizada em 21/01/2020 às 10:04:26.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202000000000388 05cc455e2 24249629000138

Denise Palheta
Gerente Técnica
Hospital Jean Bitar

Recebi(emos) de	202000000000388 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 21/01/2020 NFS-e 05cc455e2	Lana Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

Consulta realizada em 21/01/2020 às 10:04:26.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 909

Data e Hora da Emissão	06/02/2020 19:21:38	Competência	6/2/2020	Código de Verificação	GONG1MFQM
Numero do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	19.003.820/0001-65	Inscrição Municipal	329989	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento:		Telefone:	36448473	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados de Gráfica Digital
O pagamento desta Nota Fiscal deverá ser efetuado mediante instruções contidas na fatura 3.307
Valor Aproximado dos Tributos: 13,48%

333,24
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 333,24
06/02/2020

C.C. 01033040 - 100%

Código do Serviço / Atividade

13.03 / 821990101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	333,24	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	333,24
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	333,24
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	333,24	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

OPTANTE
...ES NACIONAL
19/02/20

Jose ... Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

19/02/20

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/02/2020

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 100

São Paulo, 31 de janeiro de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2020	**R$ 18.742,04**	

Valor por Extenso:
DEZOITO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

Giovani Merend
Diretor Executivo
INDSH/CRA 659
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-9
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000634

Data e Hora da Emissão: 18/02/2020 11:09:01

Código de Verificação: [illegible]

1020208894173553

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA

CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93 Inscrição Municipal: 1900324

Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDOSCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66093-020

Município: BELEM UF: PA Email: akeuffer@gmail.com Telefone: (91) 8040-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-0136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA E ENDOSCOPIA REFERENTE A JANEIRO/2020. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$ 97.792,40. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2800 - CONTA CORRENTE 01000-6.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	664020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Vilacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 1.613,57
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. Tendência 18/02/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011090 - 90%.
C.C. 01011230 - 10%.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000630

Data e Hora da Emissão
05/02/2020 13:25:12

Código de Verificação
AF80.0A6A.55A1.6D25.4D8E.5A35.6953.2150

1820206096149531

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA
CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-83 Inscrição Municipal: 1908324
Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDOSCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66093-020
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060
Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTES A 7 EXAMES DE BRONCOSCOPIAS E 34 EXAMES DE ULTRASSOM EXCEDENTES NO MES DE JANEIRO/2020.
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU - AGENCIA 2955 - CONTA CORRENTE 01555-0.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS - EXAMES	1	7.986,00	7.986,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 51,91	R$ 239,58	R$ 0,00	R$ 119,79	R$ 79,86

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.986,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.986,00	3,00 %	R$ 239,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864030900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária: Normal

Dra. Denise Milacorta
Diretora Técnica
CRM/SHCRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.986,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 371,35
IR 1,5 % Valor R$ 119,79
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7494,86
Dt. lançamento [illegible]

C.C. 01011060 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371789398581886 91
Data da Operação	21/02/2020 15:06

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	19309
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 99.273,03 (Noventa e Nove Mil e Duzentos e Setenta e Três Reais e Três Centavos)
Descrição	Pgto Brancalhão NF 630 e 634

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	21/02/2020
Autenticação	637178944230073475

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637178939858188691
Data da Operação	21/02/2020 15:07
Código de Barras	85880000041-5 91870239202-2 00221052036-8 45534538302-0
Valor do pagamento	R$ 4.191,87 (Quatro Mil e Cento e Noventa e Um Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	21/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Erika Patricia da Costa
Data da operação	21/02/2020
Autenticação	637178944507417325

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]0000009412992793637178939858188691
Data da Operação	21/02/2020 15:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1242
Conta	3133621
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 14.634,27 (Quatorze Mil e Seiscentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Zmed NF 1571 e 1572

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	21/02/2020
Autenticação	637178944890700521

Emitido em quinta-feira, 5 de março de 2020 às 16:50

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2020 10:12:10

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

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

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

11- Identificador
05203645534538302

12- Total a Recolher
4.191,87

13- Data de Validade = 21/02/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858800000415 | 918702392022 | 002210520368 | 455345383020

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2020 10:12:10

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

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

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

11- Identificador
05203645534538302

12- Total a Recolher
4.191,87

13- Data de Validade = 21/02/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858800000415 | 918702392022 | 002210520368 | 455345383020

Autenticação mecânica

José Augusto P. N. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNDSH

Via Banco

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 136800/2010

Número da Nota **1571**
Data Emissão **13/02/2020**
Código Verificação **Z3C8-TJZ3**

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) 32840675	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.930/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO GASTROSCOPIO FUJINON EG-250HR2 - 7G197A320 (OS:4007)

CANAL DE BIOPSIA PTFE OLY 2.8 MM
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 8.5mm OD 9.5mm
MALHA MECANICA FLEXIVEL 8.1 mm a 9.8 mm
TUBO DE CONEXAO Y EG-250WR5 / EC-530FL / EC-250HL5 13.1 mm (3 pecas + terminal)
TUBO DE INSERCAO GASTRO FUJ 9.3 mm (EG-450WR5 / EG-250WR)
ANEL DO TUBO DE CONEXAO DA PARTE DO CONECTOR FONTE DE LUZ FUJ LINHA 250
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.49 mm
SERVICO TECNICO CORRETIVO VIDEO GASTRO E COLONO

Fabrício Maia
Supervisor de Logística
Hospital Joan Bitar
INOSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Adriana
DATA 21/02/2020

HJB - INOSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.068,22
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.068,22
Dt. Tesouraria 21/02/2020

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C.C.01011090 - 50%.
C.C.01022100 - 50%.

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$	9.068,22	Valor dos Serviços	R$	9.068,22
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	9.068,22
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	9.068,22	(=) Base de Cálculo	R$	9.068,22
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 9.068,22	R$ 0,00	**R$ 9.068,22**

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.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/02/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INOSH CRC 2069662-3
Hospital Joan Bitar

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1572**
Data Emissão **13/02/2020**
Código Verificação **5MH8-N3Z5**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**85.813.169/0001-86**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357
Bairro	JD NOVO MUNDO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875

Inscrição Municipal: **980390**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**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

VIDEO COLONOSCOPIO FUJINON EC-250WI5 - 3C339A279 (OS:4008)

BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 11.9mm x 14cm
MALHA MECANICA FLEXIVEL 12 mm a 13.3 mm
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.62 mm
TAMPA LATERAL FUJINON LINHA 250 GASTRO/COLONO
SERVICO TECNICO CORRETIVO VIDEO GASTRO E COLONO
FIBRA GUIA DE LUZ FUJ EC-250WI5

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.566,05
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.566,05
Dt. lançamento 13/02/2020

Fabrício Malo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

VISTO

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Fabrício
DATA 13/02/2020

C.C. 01011090 - 50%.
C.C. 01022100 - 50%.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao dé 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

Valor dos Serviços	R$	5.566,05
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	5.566,05

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	5.566,05
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	5.566,05
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	5.566,05
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 5.566,05	R$ 0,00	**R$ 5.566,05**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/02/2020

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

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 241843

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1093	30/01/2020	17/01/2023	0	199.700,00	1.997,00	100.2850520000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/02/2020			102,0000 CDICE	200.269,25	200.269,25

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
569,25	IR	115,27	397,06	200.097,06
	IOF-P264	56,92		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 27/02/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/02/2020

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000050 Data e Hora da Emissão 17/02/2020 09:16:47 Código de Verificação [illegible]	[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ARTHUR LEANDRO CARPEGIANI PINHEIRO SIQUEIRA 69710791249
CPF / CNPJ: 25.366.044/0001-60 Inscrição Municipal: 2736392
Endereço: RUA S DOMINGOS Nº 8 CASA BAIRRO TERRA FIRME CEP 66077-650
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3253-6208

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO	1	100,00	100,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 100,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	331470700 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PAR[illegible]
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO
Obrigação Tributária:	MEI

Solventada

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 100,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 100,00
Dt. Tempo/Recebimento 19/02/2020

Rodrigo Fröhl[illegible]
Diretor Adm. Financ[illegible]
INDSH CRA 20698[illegible]
Hospital Jean B[illegible]

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/02/2020

C.C. 01022020 - 100%

NF-e
Nº 0001777
SÉRIE 00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000177709 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CENTRO ELETRICO LTDA

Av. dos Mercados, 430 - João Paulo - CEP 66093-630 - BELEM - PA
TEL.: (91) 3366-5130

1520 0202 4233 6900 0138 5500 1000 1777 0917 5176 0750

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

Venda

3152000053007313 19/02/2020 08:11:54

152.080/03

02.423.569/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

22.253.830/0015-75

19/02/202

AV CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 009

UMARIZAL

CEP 66055-000

19/02/202

BELEM

(91)98704-3227

PA

08:11:39

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
000**	18/03/2020	68,00								

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
68,00	16,36	0,00	0,00	

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQ.
873	TERMIN ISOLADO OLHAL AZ FURO 5MM 14/12AWG	85369000	060	5102	UN	100,00	0,29	0,00	29,00	29,00	4,93	0,00	1
882	TERMIN ISOLADO PINO AZ 14/12AWG	85369090	060	5102	UN	100,00	0,31	0,00	31,00	31,00	5,27	0,00	1

[illegible] FL. 1/2 [illegible] CAIXA
[illegible] Parcelas de 1,25 (1,16%) Fonte: IBPT

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Lucas
DATA 18/02/20

Assinatura Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financei
INDSH-CRA 2069662
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] ENDEREÇO ENTREGA: PIMENTEL N 643, ENTRE O.PORTALEGRE COELHO E O BOMBALDO DO [illegible] [illegible] PEDIDO DE COMPRA: OS N 281/2020-2 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] QUATRO (NF 00 - 05/02/2020) - Nr Vendas 107721 - Vendedor: 9992	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	18282
00000070	
Data e Hora da Emissão	
04/02/2020 13:37:59	
Código de Verificação	
[illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CIRURGICOS ASSOCIADOS PARA LTDA

CPF / CNPJ: 24.939.667/0001-84 Inscrição Municipal: 2713340

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6855 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE 1 BAIRRO PARQUE VERDE C

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8833-220

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3572-615

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA JANEIRO SAÚDE DO BOASL AGÊNCIA 3340-7 CC 27121-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Tot
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	118.000,00	118.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.5

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8630599000 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOC
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Mira
Auxiliar Administra
Contratos
Hospital Jean Bi

Dra. Cirurgiã Plástica
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011040 - 501.
C.C. 01011190 - 251.
C.C. 01011020 - 251.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 110.343,00
Dt. Tes[illegible]

Luciana Barreirinhas
Gerente Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH
CNPJ 23.453.830/0015-75

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371841354492460 45
Data da Operação	27/02/2020 15:34
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000564372-4
Valor	R$ 50,00 (Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Arthur Leandro NF 50 (50% entrada)
Autenticação	637184145037705465

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2020 às 16:23

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637184135449246045
Data da Operação	27/02/2020 15:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2364
Conta	388203
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 60,00 (Sessenta Reais)
Descrição	Adiantamento Centro Elétrico NF 177709

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184151252874409

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2020 às 16:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637183965879187216
Data da Operação	27/02/2020 10:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	591211
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 110.743,00 (Cento e Dez Mil e Setecentos e Quarenta e Três Reais)
Descrição	Pgto Cirurgiões Associados NF 70
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637183967496222326

Emitido em segunda-feira, 9 de março de 2020 às 16:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ00000094129927936371841354492460455
Data da Operação	27/02/2020 15:31
Código de Barras	85860000040-3 38360239202-2 00227057036-1 85734538302-2
Valor do pagamento	R$ 4.038,36 (Quatro Mil e Trinta e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	27/02/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Maria Elizabeth da Silva Alves
Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184143028950100

Emitido em segunda-feira, 9 de março de 2020 às 16:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371841354492460 45
Data da Operação	27/02/2020 15:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4343
Conta	130031910
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 690,87 (Seiscentos e Noventa Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Ivanildo NF 73 (50% Entrada)
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184143544263530

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2020 às 16:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371841354492460 45
Data da Operação	27/02/2020 15:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	8697
Conta	137774
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.760,00 (Três Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Descrição	Pgto MST Nunes NF 20 e NF 49 (Saldo)
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184150621936094

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2020 às 16:23

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936371841354492460 45
Data da Operação	27/02/2020 15:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	8697
Conta	137774
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.760,00 (Três Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Descrição	Pgto MST Nunes NF 20 e NF 49 (Saldo)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184150621936094

Emitido em segunda-feira, 9 de março de 2020 às 16:53

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371841354492460 45
Data da Operação	27/02/2020 15:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	1389
Conta	8790
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Radnorte NF 20 (50% final)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184148139898655

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2020 às 16:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371841354492460 45
Data da Operação	27/02/2020 15:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	Pgto Salux NF 20191251

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/02/2020
Autenticação	637184144056296068

Emitido em segunda-feira, 9 de março de 2020 às 16:53

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 : 26/02/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : MARIA ELIZABETH DA SILVA ALVES PIS: 12867790427

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIABOLETO

Vencimentos :				
	1) Data : 27/02/2020	R$	4.038,36	
	2) Data :	R$		
	3) Data :	R$		
	4) Data :	R$		
		TOTAL	4.038,36	

Analista de Departamento pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Giovani Moreira
Diretor Executivo
INDSH/CRA 605
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20191678** Data e Hora da Emissão: **22/12/2019 às 08:12:00** Código de Verifica[illegible]6048

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestão SA - Strategic Adviser referente ao mês de Dezembro de 2019

Vencimento da fatura dia 10/01/20

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.749,05
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.749,05
Dt. lançamento 22/12/19
FINANCEIRO

C.C. 01033090-100%

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

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

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

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRN-PA 5[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido
R$ 3.749,05	(+)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 3.749,0[illegible]

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do I[illegible]
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 3.749,05	(x)	2,50 %	(=)	R$ 93,7[illegible]

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 73

Data e Hora da Emissão	12/02/2020 07:16:02	Competência	12/2/2020	Código de Verificação	DOP2SQ7IV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA -

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IVANILDO D.CARVALHO-ME				
Nome Fantasia	SOURO MANUTENÇÃO E SERVIÇOS				
CNPJ/CPF	26.038.374/0001-90	Inscrição Municipal	66732	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-69-A ,1322 - COQUEIRO CEP: 67143-450				
Complemento		Telefone	(91)3244-3188	e-mail	RRCGON26@GMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.800/0015-73	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento	HOSPITAL	Telefone	(91)3239-3800	e-mail	FINANCEIRO1.HJB@HNDSH.ORG.BR

Discriminação do Serviço

01 UNIDADE DE BASE EM MDF ULTRA COM COBERTURA LAMINADA MEDIDAS 0,20 ALTURA 1,80 COMPRIMENTO E 2,5 ESPESSURA

02 UNIDADE DE BASE EM MDF ULTRA COM COBERTURA LAMINADA MEDIDAS 0,20
ALTURA 0,60 COMPRIMENTO E 2,5 ESPESSURA

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 24/02/2020

50% entrada

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331470600 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA INSTALACOES TERMICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IP (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.381,73	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.381,73
(-) 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	1.381,73
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Nã
(=) Valor Líquido R$	1.381,73	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 Ver 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/06/20

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-9
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 74696, emitido em 17/02/2020

Número da Nota: 0006661

Data e Hora de Em: 17/02/2020 17

Código de Verifica: KEXQ-GZW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br;

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR (R$): 17.31
Retenção PIS (R$): 7.50
Retenção COFINS (R$): 34.62
Retenção CSLL (R$): 11.54

Data Vencimento : 29/02/2020

Boleto : 54058 Extrato : 42107

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Isposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.154,33

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

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.154,33	2,90%	33,47	

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 74696, emitido em 17/02/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Análise Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/201
Valor Bruto R$ 1.154,33
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 53,68
IR 1,5 % Valor R$ 17,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.083,36
DL Isentamento 17/02/202

C.C. 01011130 - 100

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 74697, emitido em 17/02/2020

Número da Nota: 00066611

Data e Hora da Emis: 17/02/2020 17:1

Código de Verificaçã: PCLS-KJK6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: 50.277.376/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 954, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br;

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR	(R$):	64.34
Retenção PIS	(R$):	27.88
Retenção COFINS	(R$):	128.68
Retenção CSLL	(R$):	42.89

Data Vencimento : 29/02/2020

Boleto : 54059 Extrato : 42107

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.289,48

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

Código do Serviço

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	4.289,48	2,90%	124,39	

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 74697, emitido em 17/02/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.289,48
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 199,46
IR 1,5 % Valor R$ 64,34
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.025,69
Dt. Lançamento 18/02/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011130 - 100%

RECEBEMOS DE M S T NUNES COMUNICAÇÕES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.020 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M S T NUNES COMUNICAÇÕES

PASSAGEM PÉRICLES GUEDES DE OLIVEIRA, 641 - - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645290 - Fone/Fax: 9130858616

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.020
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0232 1466 4100 0145 5500 1000 0000 20

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200002926686 - 06/02/2020 14:

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156252929		32.146.641/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA E
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/02/2
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE E
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE E
Belem		PA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO
0,00	0,00	0,00	0,00	0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL D
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTA

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQ

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR.	LIQ. DV
0002	RADIO COMUNICADOR TWIN WATERPROOF INTELBRAS	85171211	0102	5102	PAR	5,0000	642,0000	3.210,00				

FIN
12 02 20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:00
06.02.20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Joyo To
06/

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3100411			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO PARA 30 DIAS (06/03/2020)	

FIN
12 02 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000049	
Data e Hora da Emissão	
03/02/2020 15:21:09	
Código de Verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: M S T NUNES COMUNICAÇÕES

CPF / CNPJ: 32.146.641/0001-45 Inscrição Municipal: 3130411

Endereço: PASSAGEM PÉRICLES GUEDES DE OLIVEIRA Nº 641 SALA 01 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-200

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (30) 659916

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELÉM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5130

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible] DADOS BANCÁRIOS M.S.T NUNES

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total
SIM	01	1	1.100,00	1.10

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.100,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	619000900 - OUTRAS ATIVIDADES DE TELECOMUNICACOES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Recebi(emos) de M S T NUNES COMUNICAÇÕES os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe ao lado discriminada.

Data: 03/02/2020

Assinatura

Antônio Vasconcelos
Sup. de Seg. Patrimonial
HJJ - INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm/Financeiro
INDSH CRA 2009662-5
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.100,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.100,00
Dt. Transferência 28/02/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
RESULTA 26/02/2020

C.C. 01022020 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000020	
Data e Hora da Emissão	
27/01/2020 11:09:04	
Código de Verificação	
0764.8344.89CA.9393.5788.58C1.A7B4.5904	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: RADNORTE - SOLUCOES EM RADIACAO E REPRESENTACAO LTDA

CPF / CNPJ: 34.895.893/0001-00 Inscrição Municipal: 3274884

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4380 ;SALA 106 NORTE BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110

Município: BELEM UF: PA Email: jmotoni1976@gmail.com Telefone: (09) 4667[illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM UF: PA Email: compras.hjb@indsh.org.br Telefone: (91) 3235-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total
SIM	SERVICO DE LEVANTAMENTO RADIOMETRICO	1	1.500,00	1.500

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$ 1.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.500,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELÉM - PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELÉM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

50% on Iego

OPTANTE SIMPLES NACION

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
MT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa
17/02/2020.

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.500,00
ISS - % Valor R$ -
CSLL - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.500,00
27/01/2020

C.C. 01022100-100 1.

Rodrigo Fröh
Diretor Adm. Fina
INDSH CRM/PA 6
Hospital Jean B

JEAN BITAR

INDSH

Número:

Data:

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Nome do Profissional: Elerson Brito

Departamento / Centro de Custo: Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - NQSp

Finalidade e/ou Itinerário: Verificação do plano de ação da visita de diagnóstico
Treinamneto de auditores internos

Data de início: 10/02/2020

Data de término:

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	
10/02/2020	TAX	Recibo		Condomínio Rios do Pará/Hospital Jean Bitar (99 POP)	0,50
10/02/2020	ALI	Cupom Fiscal	000.001.240	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	9,50
10/02/2020	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar/Condomínio Rios do Pará (99 POP)	5,00
11/02/2020	TAX	Recibo		Condomínio Rios do Pará/Hospital Jean Bitar (99 POP)	86,7
12/02/2020	TAX	Recibo		Condomínio Rios do Pará/Hospital Jean Bitar (99 POP)	6,40
12/02/2020	ALI	Cupom Fiscal	000.001.245	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	7,40
12/02/2020	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar/Condomínio Rios do Pará (99 POP)	2,01
13/02/2020	TAX	Recibo		Condomínio Rios do Pará/Hospital Jean Bitar (99 POP)	6,60
13/02/2020	ALI	Cupom Fiscal	000.001.250	Almoço / EEMJ Restaurante LTDA CNPJ 18.919.432/0001 - 66	3,00
13/02/2020	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar/Condomínio Rios do Pará(99 POP)	7,00
14/02/2020	TAX	Recibo		Condomínio Rios do Pará/Hospital Jean Bitar (99 POP)	7,86
14/02/2020	TAX	Recibo		Hospital Jean Bitar/Condomínio Rios do Pará (99 POP)	4,30
					-
					-
					-

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/1251	Emitida em: 23/12/2019 às 10:58:37	Competência: 23/12/2019	Código de Verificação: ace6e82e

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66065-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle
Vencimento: 30/01/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/201
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 23/12/19
FINANCEIRO
C.C. 0102150 - JO

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	R$ 4.99
(-) Deduções:	R$
(-) Descontos Incondicionado	R$
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.99
(x) Alíquota:	2,0
(=) Valor do ISS:	R$ 9

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: $ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TI - INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/02/2020

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

SUS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637185030335947540
Data da Operação	28/02/2020 16:13
Código de Barras	23792997265000029811221000636601881890003348000
Descrição	Pgto Setransbel - Passe Facil Comp 03/2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020022804743651016
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/02/2020 16:12:06
Valor Nominal	33.480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 33.480,00 (Trinta e Três Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	28/02/2020
Autenticação	637185032551420426

Emitido em segunda-feira, 9 de março de 2020 às 17:51

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: [redacted]00

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitá
1083	30/01/2020	17/01/2023	0	20.900,00	209,00	100,3180680000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
28/02/2020			102,0000 CDICE	20.966,48	[redacted]48

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
66,48	IR	14,51	49,98	[redacted]98
	IOF-P264	1,99		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/00
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-0

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e negociável

Local e Data: BELEM, 28/02/2020

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: [redacted]01

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitá
721	06/02/2020	27/01/2022	0	29.100,00	291,00	100,2306830000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
28/02/2020			102,0000 CDICE	29.167,13	[redacted]13

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
67,13	IR	11,17	38,51	[redacted]51
	IOF-P264	17,45		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/00
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-00

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e negociável

Local e Data: BELEM, 28/02/2020

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 09/03/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4059843	Nosso Número 25/00002981121-5
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 33.480,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizado 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 50000.298112 21000.636601 8 81890003348000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 09/03/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 28/02/2020	Número do Documento 4059843	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020		Nosso Número 25/00002981121-5
Uso do Banco 8650 | CIP 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 33.480,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizado 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: 23.452.830/0015-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Luiz Reginaldo P. R. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
28/02/2020



Número do pedido **4059843**
Valor do Pedido **R$ 33.480,00**
Total de registros **190**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status	Carga
1130455	51288680287	ADAUTO COELHO DA SILVA	30.04.01266003-5	R$ 216,00	Aguar	rga
1232149	75633671287	ADRIANA CORREA COSTA	30.04.01177866-1	R$ 187,20	Aguar	rga
1301809	51208857215	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	30.04.01105735-1	R$ 108,00	Aguar	rga
1433561	84243007268	ADRIANA FERREIRA MORAES	30.04.01269613-7	R$ 187,20	Aguar	rga
1319078	70950199249	ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	30.04.00923025-4	R$ 122,40	Aguar	rga
1130461	01547164212	ADRIANA VALERIA DA SILVA OLIVEIRA	30.04.01152514-1	R$ 360,00	Aguar	rga
1451541	84691913220	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	30.04.01088888-8	R$ 187,20	Aguar	rga
1375267	31197147802	AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	30.04.01225623-4	R$ 180,00	Aguar	rga
1129988	64419789204	ALAIS FIGUEIREDO PAMPLONA	30.04.00909852-6	R$ 162,00	Aguar	rga
1312223	04617230262	ALANA LEANDRA PEIXOTO DA COSTA	30.04.01180044-5	R$ 187,20	Aguar	rga
1384422	70115460225	ALBENA GOMES FERREIRA	30.04.01133603-1	R$ 151,20	Aguar	rga
1130205	63819627200	ALESSANDRA GUIMARÃES DE SOUZA	30.04.00407787-3	R$ 180,00	Aguar	rga
1129955	44316852272	ALESSANDRA MELO DA CUNHA	30.04.00756740-5	R$ 187,20	Aguar	rga
1364118	68047878204	ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	30.04.01232053-6	R$ 158,40	Aguar	rga
1423734	66117631200	ALEX CABRAL DA CRUZ	30.04.01230211-2	R$ 187,20	Aguar	rga
1134943	01287411207	ALEXANDER KAYQUE SANTOS DA SILVA	30.04.01031735-1	R$ 108,00	Aguar	rga
1422476	75007045268	ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	30.04.01264208-8	R$ 187,20	Aguar	rga
1130247	75203146268	ALEXANDRE FILGUEIRA L. JUNIOR	30.04.00194122-4	R$ 115,20	Aguar	rga
1130128	86122605291	ALIETE SILVA NASCIMENTO	30.04.00333523-2	R$ 108,00	Aguar	rga
1329034	66808120200	ANA CLAUDIA DA SILVA CHAGAS	30.04.01195053-6	R$ 374,40	Aguar	rga
1130463	65049284287	ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	30.04.00631980-7	R$ 162,00	Aguar	rga
1139958	39321681272	ANA LIDIA SOUZA GARCIA	30.04.01030757-5	R$ 280,80	Aguar	rga
1131574	01284454320	ANA PAULA BATISTA COSTA	30.04.00681744-1	R$ 187,20	Aguar	rga
1130204	60004223268	ANA PAULA LOPES GONCALVES	30.04.01022711-3	R$ 187,20	Aguar	rga
1301797	68965214220	ANA PAULA VOGADO AGUIAR	30.04.00836110-9	R$ 187,20	Aguar	rga
1414081	00559519290	ANA RAFAELA FERREIRA SILVA	30.04.00873541-7	R$ 187,20	Aguar	rga
1194162	63213463287	ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	30.04.01131427-3	R$ 187,20	Aguar	rga
1130252	82047936268	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	30.04.00524192-8	R$ 180,00	Aguar	rga
1130265	00214704211	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	30.04.00661053-6	R$ 108,00	Aguar	rga
1130251	71984097253	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	30.04.01022720-2	R$ 151,20	Aguar	rga
1145643	40243605234	ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	30.04.00847036-7	R$ 115,20	Aguar	rga
1449325	67364985387	ANTONIO MENDES FERNANDES	30.04.01279671-9	R$ 237,60	Aguar	rga
1253230	30121620204	ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCELOS	30.04.01130851-6	R$ 158,40	Aguar	rga
1358125	66737281249	ARI NASCIMENTO BARBOSA	30.04.01039687-9	R$ 187,20	Aguar	rga
1130454	43976395234	ARILDO REGO DA SILVA	30.04.00402751-5	R$ 158,40	Aguar	rga
1306971	33224650206	ARLINDO DA SILVA MONTEIRO	30.04.01180643-5	R$ 187,20	Aguar	rga
1282744	02762933390	ATANAZIO SILVA FILHO	30.04.00530292-7	R$ 187,20	Aguar	rga
1455872	98422049287	BRENO LEAL DA SILVA	30.04.01282432-1	R$ 187,20	Aguar	rga
1258690	93440162249	BRUNA RAFAELA RIBEIRO CAMPOS	30.04.01022595-1	R$ 158,40	Aguar	rga
1445272	84335696272	BRUNO RAFAEL DOS SANTOS FERREIRA	30.04.01175818-1	R$ 172,80	Aguar	rga
1129950	00084684275	CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	30.04.01017506-7	R$ 187,20	Aguar	rga
1353217	85790478204	CASSIO SANTANA COUTINHO	30.04.01148700-3	R$ 115,20	Aguar	rga
1130269	72382201215	CECILIA PEREIRA BARBOSA	30.04.01225351-1	R$ 230,40	Aguar	rga
1129961	37509055253	CELIA MARIA COSTA SILVA	30.04.00516499-1	R$ 374,40	Aguar	rga
1130270	58742719291	CLEDSON SILVA DA SILVA	30.04.01247991-8	R$ 86,40	Aguar	rga
1130271	72374810291	CLEMILSON FARIAS LEAL	30.04.01271578-6	R$ 158,40	Aguar	rga
1135568	64109364272	CLEUNISE JESUS FONTINELA	30.04.00827354-5	R$ 129,60	Aguar	rga

1440767	01197740201	CLEUTO DE OLIVEIRA SANTOS	30.04.00392284-7	R$ 158,40	Aguar
1353222	67623832204	CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	30.04.01079850-1	R$ 144,00	Aguar
1305698	65876881287	CRISTIANE HELENA SILVA	30.04.00540144-5	R$ 108,00	Aguar
1301829	76164535204	CRISTIANE SENA DA SILVA	30.04.01169643-5	R$ 151,20	Aguar
1130836	88493997234	CRISTINA RIBEIRO DE SOUZA	30.04.00549616-1	R$ 108,00	Aguar
1129983	91175054291	DANIELLE CRISTINA PORTAL DA SILVA	30.04.01288713-7	R$ 187,20	Aguar
1129962	40249611287	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	30.04.01160064-1	R$ 187,20	Aguar
1461579	00215898281	DEBORA TALITHA NERI	30.04.01288204-6	R$ 108,00	Aguar
1130831	80475191234	DEBORAH FEIO GOMES	30.04.00063165-5	R$ 115,20	Aguar
1130229	26079380234	DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	30.04.01024640-1	R$ 187,20	Aguar
1365397	74697192215	DHELIO OLIVEIRA DA SILVA	30.04.01128717-9	R$ 187,20	Aguar
1286650	96133007249	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	30.04.01160221-1	R$ 316,80	Aguar
1252607	47736496234	DILMA CORREA BORCEM	30.04.00861572-1	R$ 187,20	Aguar
1212326	13569976785	DIONE AMADOR CHOTOE	30.04.00551463-1	R$ 158,40	Aguar
1164363	37732242220	DURVAL SANTOS PONTES	30.04.01233753-6	R$ 172,80	Aguar
1452663	81973608200	EDICARLOS SILVA BARBOSA	30.04.01264291-1	R$ 158,40	Aguar
1181944	87512947291	EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANTOS	30.04.00267592-7	R$ 187,20	Aguar
1319071	62587706220	EDILSON DA SILVA BOTELHO	30.04.00619759-1	R$ 172,80	Aguar
1130449	94827079254	EDIVA FURTADO CARVALHO	30.04.01226373-7	R$ 158,40	Aguar
1425915	57427763220	EDSON KLEBER DOS SANTOS COSTA	30.04.01276449-1	R$ 187,20	Aguar
1458405	66135842234	ELANE RAQUEL DE OLIVEIRA	30.04.01195974-6	R$ 158,40	Aguar
1130422	70388849215	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	30.04.01277240-2	R$ 100,80	Aguar
1130179	93589492287	ELEN LOBATO FARIAS	30.04.00518496-7	R$ 280,80	Aguar
1130224	17500265204	ELENICE PEREIRA SIQUEIRA	30.04.01073896-7	R$ 374,40	Aguar
1130254	80871542234	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	30.04.01144332-4	R$ 144,00	Aguar
1130266	73458783253	ELIELZA MACIEL SALES	30.04.01175853-8	R$ 115,20	Aguar
1347913	37980742249	ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	30.04.01205919-6	R$ 158,40	Aguar
1417527	59010487253	ELLEN CRISTINA DE J LONDRES	30.04.01217941-8	R$ 172,80	Aguar
1247104	79044697234	ELLEN JACKELINE DOS ANJOS SANTOS	30.04.01272572-2	R$ 115,20	Aguar
1391335	41066227268	EMERSON FRANCO DE LALOR	30.04.01065343-1	R$ 100,80	Aguar
1200753	69144958234	ERIKA CRISTINA DE ARAUJO GONCALVES BEZERRA	30.04.01154936-1	R$ 100,80	Aguar
1133963	37993146272	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	30.04.01081872-3	R$ 158,40	Aguar
1353202	02713116228	EVELINA DE SOUSA SANTOS	30.04.01213070-2	R$ 187,20	Aguar
1457651	93490259220	FELIPE NONATO DOS SANTOS	30.04.01051580-1	R$ 187,20	Aguar
1134489	79551181204	FRANCIANE LEAL PADILHA	30.04.01026428-1	R$ 187,20	Aguar
1130274	70902100220	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	30.04.01211473-1	R$ 108,00	Aguar
1449327	59164255204	GECINETE GOMES DA SILVA	30.04.01279915-7	R$ 237,60	Aguar
1158686	96392029249	GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	30.04.01130000-1	R$ 280,80	Aguar
1131550	00149031233	GERSON BORGES MONTEIRO	30.04.01075187-4	R$ 374,40	Aguar
1365395	01692355210	GESSICA BAHIA	30.04.00791978-6	R$ 115,20	Aguar
1347924	60505540215	GILMARA PEREIRA DOS SANTOS	30.04.00773776-9	R$ 108,00	Aguar
1130255	71253939268	GILVANDRO GOMES DA CONCEICAO	30.04.01255041-8	R$ 374,40	Aguar
1307410	60154657340	GISELE MORAES CARVALHO	30.04.00962772-3	R$ 162,00	Aguar
1347986	86121790253	HELLEN CRISTINA CARDOSO DA SILVA	30.04.00723676-1	R$ 187,20	Aguar
1449524	97650470215	INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	30.04.00285084-2	R$ 129,60	Aguar
1129982	56024878249	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	30.04.00303960-9	R$ 108,00	Aguar
1210759	37312723268	IVANI PEREIRA DA SILVA	30.04.00299583-2	R$ 165,60	Aguar
1269903	46199241215	IVANILDA SALES DA SILVA	30.04.00804559-3	R$ 216,00	Aguar
1341041	02909164292	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	30.04.01024425-5	R$ 187,20	Aguar
1131554	88939081234	JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	30.04.01227139-1	R$ 115,20	Aguar
1141545	59652390259	JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	30.04.01207981-2	R$ 187,20	Aguar
1304858	86222570291	JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	30.04.01119312-3	R$ 158,40	Aguar
1440310	00414802284	JEANNY KELLY DA SILVA ALVES	30.04.01084726-1	R$ 158,40	Aguar
1130280	02133988262	JENICE PEREIRA DA SILVA	30.04.01084027-3	R$ 115,20	Aguar
1130281	01207562262	JENYFFER PRYSCILA FERREIRA LOBATO	30.04.01236100-3	R$ 216,00	Aguar
1154927	72373873249	JOEL CARNEIRO DA SILVA	30.04.00965403-8	R$ 187,20	Aguar
1365421	84433795291	JOELSON DOS SANTOS DA SILVA	30.04.01157770-3	R$ 108,00	Aguar

1343528	59175478234	JOELZA DO SOCORRO SOUSA E SILVA DE OLIVEIRA	30.04.01226313-3	R$ 158,40	Aguar
1132220	01361920254	JOSE GLEIFFSON LIMA DA SILVA	30.04.01045649-1	R$ 115,20	Aguar
1312211	88774244272	JOSE SIDNEY LOPES AMADOR	30.04.00521062-3	R$ 158,40	Aguar
1439727	67111335287	JOSELINA GOMES CRUZ	30.04.00855165-1	R$ 158,40	Aguar
1447654	05341224264	JULIANA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	30.04.01279012-5	R$ 158,40	Aguar
1131515	42479347249	KEILA REJANE DE MIRANDA PINHEIRO	30.04.00908842-3	R$ 108,00	Aguar
1452662	71457054272	KLEY CARDOSO DE FREITAS	30.04.01041359-6	R$ 187,20	Aguar
1142730	67455409249	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO	30.04.01197647-1	R$ 158,40	Aguar
1130380	01582891290	LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS	30.04.01062240-3	R$ 172,80	Aguar
1130382	46711015215	LEILA CRISTINA TEINDADE SANTOS	30.04.00341642-9	R$ 158,40	Aguar
1130386	82589461291	LILIAN REGINA CHAVES TEIXEIRA	30.04.00403459-7	R$ 187,20	Aguar
1377667	73972743272	LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	30.04.00549421-4	R$ 151,20	Aguar
1130184	97518662272	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	30.04.00803682-9	R$ 158,40	Aguar
1129992	90480520259	LORENA EVANGELINA DE LIMA ESTRELA MARTINS	30.04.00973032-1	R$ 158,40	Aguar
1130467	25829858215	LUCINALVA DE FATIMA F. COSTA	30.04.01022728-8	R$ 187,20	Aguar
1341047	04137511209	LUIS FELIPE LIMA SILVA	30.04.01107125-7	R$ 50,40	Aguar
1130241	00349588279	MANUELLA GALVAO MIRANDA	30.04.01200014-1	R$ 316,80	Aguar
1131579	82541400225	MARCELO CLEYTON DOS SANTOS PINHEIRO	30.04.01211082-5	R$ 115,20	Aguar
1130259	02538234204	MARCIA SALES DE SOUZA	30.04.01054778-9	R$ 187,20	Aguar
1130186	69543283249	MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	30.04.01040694-8	R$ 187,20	Aguar
1449224	60892439220	MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	30.04.01279741-3	R$ 187,20	Aguar
1130616	70045194220	MARCOS GONCALVES MARTINS	30.04.01201088-1	R$ 108,00	Aguar
1301824	60894636200	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	30.04.00814440-1	R$ 187,20	Aguar
1391325	01003613233	MARCOS VINICIUS SANTOS SILVA	30.04.01245455-9	R$ 270,00	Aguar
1209157	55921264253	MARIA CLARA BARRA RODRIGUES	30.04.01093930-1	R$ 244,80	Aguar
1130472	46106430225	MARIA DA PAZ FERREIRA DE CARVALHO	30.04.01163504-5	R$ 187,20	Aguar
1414956	92817041291	MARIA DE NAZARÉ A CARVALHO	30.04.01005076-1	R$ 100,80	Aguar
1130218	25625390282	MARIA DO SOCORRO MONTEIRO DE AZEVEDO	30.04.01199091-1	R$ 187,20	Aguar
1248106	35714808215	MARIA JOANA BARROS DE LEMOS	30.04.01129259-8	R$ 115,20	Aguar
1130245	56146841234	MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	30.04.01255568-1	R$ 187,20	Aguar
1443732	64832171240	MARIA VITORIA TOURINHO MACHUCA	30.04.01275146-4	R$ 180,00	Aguar
1140991	78387310204	MARILENE MARD E SOUZA	30.04.00059482-2	R$ 280,80	Aguar
1440301	92166869253	MARILIA HELENA MESQUITA ALVES	30.04.01273229-1	R$ 115,20	Aguar
1447665	04858907201	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	30.04.01279014-1	R$ 144,00	Aguar
1130649	28215443249	MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	30.04.01022733-4	R$ 158,40	Aguar
1423732	80278833268	MARYUCHA MARCELA GONCALVES MENDONCA	30.04.01172260-6	R$ 151,20	Aguar
1461395	88275710278	MATEUS PINHEIRO PEREIRA	30.04.01147555-2	R$ 187,20	Aguar
1129960	72959371291	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	30.04.00903292-6	R$ 216,00	Aguar
1319074	92597157253	MICHEL COSTA BENICIO	30.04.01277410-3	R$ 144,00	Aguar
1341044	69736379234	MONALISA HENRIQUES LIMA	30.04.01214412-6	R$ 187,20	Aguar
1129989	37921746268	NADI PEREIRA DE AGUIAR	30.04.01065691-1	R$ 115,20	Aguar
1447683	00942287282	NATHALIA DE NAZARE REBELO E SILVA	30.04.01278974-7	R$ 158,40	Aguar
1130614	68833563200	NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	30.04.00270723-3	R$ 115,20	Aguar
1130220	90742575268	PATRICIA ALCANTARA AMADOR	30.04.01107308-1	R$ 187,20	Aguar
1145649	92647650268	PATRICIA DA FONSECA DA SILVA	30.04.01044391-6	R$ 122,40	Aguar
1130692	74441884249	PAULO EDER ARAUJO PINHEIRO	30.04.01268097-4	R$ 237,60	Aguar
1131522	52004244291	PAULO ROGERIO SANTOS DE ABREU	30.04.01177660-9	R$ 158,40	Aguar
1384419	89430905287	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	30.04.00394400-1	R$ 115,20	Aguar
1232091	59800453253	QUEILA SIMONE SANTOS DE MORAES	30.04.01287735-2	R$ 115,20	Aguar
1312212	05263488289	RAILSON DA SILVA PINHEIRO	30.04.01289199-1	R$ 158,40	Aguar
1447666	03948588244	RAISSA OLIVEIRA DA SILVA	30.04.01279015-1	R$ 108,00	Aguar
1130261	83277137287	RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	30.04.01037823-5	R$ 187,20	Aguar
1270328	91797152220	REGINALDO MORAES BRAGA	30.04.00387058-8	R$ 187,20	Aguar
1131144	59525118213	REJANE COSTA DO REGO	30.04.00952198-1	R$ 115,20	Aguar
1290975	00040429210	RENAN LIMA DOS SANTOS	30.04.01077531-5	R$ 280,80	Aguar
1131538	01314991221	RENATO MILLESON COSTA DO ESPIORITO SANTO	30.04.01022739-3	R$ 100,80	Aguar
1445257	00144437244	ROBERTO AZEVEDO VASCONCELOS	30.04.00216363-2	R$ 187,20	Aguar
1130514	01216102252	ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA	30.04.01121047-8	R$ 158,40	Aguar

1130240	00514951206	RODRIGO DA SILVA MORAES	30.04.01260672-3	R$ 158,40	Agu	arga
1266791	68310790244	RODRIGO SANTANA PINTO	30.04.00014209-3	R$ 187,20	Agu	arga
1442514	65611250297	ROGERIO ELIAS DE LIMA LEITAO	30.04.01273618-1	R$ 158,40	Agu	arga
1440317	59995270234	RONY JOSE NUNES DE SOUZA	30.04.01124106-3	R$ 374,40	Agu	arga
1129965	63283476268	ROSA MARIA REIS DOS SANTOS	30.04.01278073-1	R$ 108,00	Agu	arga
1130262	98172140282	ROSANA PINTO DE LIMA	30.04.01065106-3	R$ 374,40	Agu	arga
1147830	00556167201	ROSANA SOUZA GONCALVES	30.04.01037936-3	R$ 158,40	Agu	arga
1264969	75109468249	ROSELI SERRAO TAVARES	30.04.00815922-1	R$ 180,00	Agu	arga
1130619	19767919287	ROSEMARY SOARES BASTOS	30.04.00899875-2	R$ 108,00	Agu	arga
1130170	42417333287	ROSENILDA ROSA AIRES DA SILVA	30.04.01022708-3	R$ 187,20	Agu	arga
1130518	39939286287	ROSIANE CAMPOS FERREIRA	30.04.01022691-1	R$ 108,00	Agu	arga
1130517	27118029220	ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	30.04.01022732-6	R$ 158,40	Agu	arga
1301805	82159912204	SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE ARAUJO	30.04.00997088-6	R$ 158,40	Agu	arga
1373876	68991797253	SARA DO SOCORRO PIMENTEL RODRIGUES	30.04.00635683-4	R$ 230,40	Agu	arga
1130246	11733608249	SERGIO LOPES DA SILVA	30.04.00088803-6	R$ 187,20	Agu	arga
1246215	56926200220	SHEILA SANTOS DE OLIVEIRA	30.04.01114157-3	R$ 115,20	Agu	arga
1130668	56537905249	SHIRLEY NONATA MARTINS	30.04.01063171-2	R$ 280,80	Agu	arga
1130187	28681606204	SIDNEY LIMA FERREIRA	30.04.01022818-7	R$ 187,20	Agu	arga
1129964	67369960234	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO DA CONCEICAO	30.04.01175520-2	R$ 187,20	Agu	arga
1145653	51091364249	SORAYA MARGARETE GAMA SILVA	30.04.01163995-4	R$ 187,20	Agu	arga
1449942	94967261272	SUELEN LIMA E SILVA	30.04.00690944-2	R$ 187,20	Agu	arga
1129947	77412761234	TELMA SUELY DA CONCEICAO	30.04.00932187-1	R$ 316,80	Agu	arga
1439723	90052129268	THIAGO ARMANDO DO NASCIMENTO PATRICIO	30.04.01190189-6	R$ 180,00	Agu	arga
1452656	00760845239	THUANY CARREIRA LIMA PERES	30.04.01285450-6	R$ 237,60	Agu	arga
1130611	85623610200	VANESSA PACHECO ZORRILLA	30.04.01022821-7	R$ 108,00	Agu	arga
1447661	05316178238	VITORIA DO MONTE DE OLIVEIRA	30.04.01279013-3	R$ 187,20	Agu	arga
1168456	84452358187	VIVIANE LEINDECKER	30.04.00215584-2	R$ 316,80	Agu	arga
1130248	79084826272	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	30.04.01134667-1	R$ 187,20	Agu	arga

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/02/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: VALE TRANSPORTE 03/2020

Código :

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			
1) Data :	28/02/2020	R$	33.480,00
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL	33.480,00

Dep.to Pessoal
INDSH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2060863-3
Hospital Jean Bitar

Diretoria

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – FEVEREIRO/2020

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

SUS



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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transaç

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637165175342735154
Data da Operação	05/02/2020 16:54
Código de Barras	84680000004-0 80670024030-2 21034310323-5 93800012001-5
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 01/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165184738068347



Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transaç

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363717639497133963 7
Data da Operação	18/02/2020 16:27
Código de Barras	23792372054060000214720017024504100000005837387
Descrição	Pgto Equatorial Energia Comp 02/2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200207013459637 49
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	18/02/2020 16:27:32
Valor Nominal	58.373,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 58.373,87 (Cinquenta e Oito Mil e Trezentos e Setenta e Três Reais e Oitenta e Sete
Data da operação	18/02/2020
Autenticação	637176400796352235

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000719893
Nº da Fatura: 020200200071989 3 | CFOP: 5256/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL , 943 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.064.826/0001-17
Pontos de Negócio: 30736787

Número de Instalação: 1143435

Conta Cont
3007902689

Conta referente a:
02/2020

Vencimen
27/02/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados de Leitura

Atual	Anterior	Próxima
06/02/2020	06/01/2020	06/03/2020

Unidade de Leitura-Sec: BLSAN205

Número de Dias Faturados: 29
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.138,77
Média dos 12 meses (kWh): 109.878,09
Equipamento: 3163003229
Fator de Potência Médio: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 227,53
Dem. Máx. Ponta (kW): 163,22

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW):

Única	Ponta	Fora Ponta
236,00		

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	56.372,87	1,6782	946,19
COFINS	56.372,87	7,5465	4.706,74

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/02/2020	11/02/2020

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
Consumo Fora Ponta	53.242,04	0,355540	18.9
Consumo Ponta	7.781,47	2,626040	20.4
Demanda Ativa	236	26,260000	6.1
Consumo Reativo Excedente UP	20,68	0,331630	
Consumo Reativo Excedente PP	286,84	0,331630	
Adicional Band. Amarela			1.0
PIS			9
COFINS			3.7

Reaviso de vencimento

Total a pagar: R$58.373,87

RESERVADO AO FISCO
931A.3952.5AEF.E990.348C.FD50.69A4.A249

PERÍODO FISCAL: 06/02/2020

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medida
Consumo Fora Ponta	1.553.777	1.500.537	kWh	0,1460	0,00	53.242,04
Consumo Ponta	1.539.201	1.531.420	kWh	0,1460	0,00	7.781,47
Demanda Ativa	16.358	16.234	kW	0,0760	0,00	227,53
Demanda Ativa	13.242	11.708	kW	0,0760	0,00	163,22
Demanda Fora Ponta	353	0	kW	0,0760	0,00	163,22
Demanda Ponta	353	0	kW	0,0760	0,00	227,53
EXCR Ativo Fora PP	51.000	20.000	kVArh	0,1460	0,00	163,22
EXCR Ativo Ponta HP	44.255	43.969	kVArh	0,1460	0,00	163,22
Demanda Reat. Excec. F.Pta	1.824	0	kVAR	0,1460	0,00	227,53
Demanda Reat. Excec. Pta	1.818	0	kVAR	0,1460	0,00	163,22
Energia Reat. Excec. F.Pta	20.000	19.663	kVARH	0,1460	0,00	163,22
Energia Reat. Excec. Pta	8.880	8.702	kVARH	0,1460	0,00	163,22

Mensagens

FINANCEIRO
18/02/2020
C.C. 01022020 - 100%

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40600.002147 20017.024504 1 00000058

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO/ PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

06/02/2020	300019465439	04	DM	N	26/02/2020
			R$		

INSTALAÇÃO: 1143435
REFERÊNCIA: 02/2020
27/02/2020
2372-8/0017024-5
04/0000021420-2
58.373,87

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAMENTO EM TODOS OS DIAS APÓS O VENCIMENTO
MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA CNPJ 05.064.826/0001-17
R JERONIMO PIMENTEL , 943 - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

Ficha de Compensação



Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transaçõ

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936371651753427351 54
Data da Operação	05/02/2020 16:52
Código de Barras	82660000216-4 30340022007-3 08612500012-4 02040470607-7
Valor do pagamento	R$ 21.630,34 (Vinte e Um Mil Seiscentos e Trinta Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	05/02/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 01/2020
Data da operação	05/02/2020
Autenticação	637165183417596995

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CDC 04.945.341/0001-50 Insc. Est. 150769500	FATURA AGRUPADA 47060	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura Impresso abaixo. caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	ÓRGÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7096125 - 01/2020	2020 / 47060	01/2020	31/01/2020	17/02/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	S	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
3309263	CENTRO HOSPITALAR JESS BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-UNIVL	0	A/E	11900	1090	0,00	21.630,36

PROTOCOLO HJB -INDSH
EM: 04/02/2020
CNPJ: 23.453.830/0015-75

FINANCEIRO
05/02/2020
C.C. 01022020-100-1

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS e TRINTA E QUATRO CENTAVOS	1	21.630,36	0,00	0,00	21.630,36

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028000
CNPJ: 04.945.341/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150769500
2020 / 47060

774

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0006-26 - INSC. ESTADUAL: 15.066.543-2
TV DR MORAES, 131 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO 01/02/2020	TELEFONE/CONT
CNPJ / CPF 03453830001575	3239-3800
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR
TIPO DE TERMINAL TRONCO	480,67
CDD. DDR. AUTOMATICO 1305011170098	VENCIMENTO
CODIGO DDD 91	11/02/202

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	01/20: 748:48	12/19: 906:18	11/19: 870:00
ALTERNATIVO		10/19: 1.012:18	09/19: 1.080:18	08/19: 1.121:0

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5S44 - OFERTA FLAT FEE
P5S43 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A NPST N. 000019720181/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 27/01/2020 CONSUMO MINUTOS 748:48 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00
SUBTOTAL

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR
0001/02 28/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/03 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/04 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/05 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/06 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/07 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/08 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/09 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/10 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/11 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/12 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/13 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/14 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/15 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/16 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/17 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/18 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/19 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/20 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/21 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/22 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/23 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/24 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/25 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/26 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/27 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/28 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/29 27/12/2019 PA - CDD AREA 91
0001/30 27/12/2019 PA - CDD AREA 91

91 98285-2538	21:15:48	00:01:30	REDUZIDA	P5S44
91 98471-9808	08:40:21	00:02:18	NORMAL	P5S44
91 98114-7845	08:44:51	00:01:12	NORMAL	P5S44
91 98145-2494	08:46:58	00:02:00	NORMAL	P5S44
91 98268-8803	09:53:55	00:03:12	NORMAL	P5S44
91 98428-2691	09:18:48	00:04:30	NORMAL	P5S44
91 98010-5244	09:25:16	00:00:54	NORMAL	P5S44
91 98308-6674	09:32:41	00:00:54	NORMAL	P5S44
91 98421-8618	09:32:58	00:02:12	NORMAL	P5S44
91 98251-2078	09:34:08	00:01:00	NORMAL	P5S44
91 98209-8845	09:36:41	00:00:30	NORMAL	P5S44
91 98385-5178	09:40:19	00:00:42	NORMAL	P5S44
91 98124-8805	09:44:07	00:01:36	NORMAL	P5S44
91 98957-8188	09:44:08	00:00:20	NORMAL	P5S44
91 98348-2703	09:45:01	00:05:06	NORMAL	P5S44
91 98823-1140	09:46:06	00:00:42	NORMAL	P5S44
91 98308-6674	09:50:00	00:01:00	NORMAL	P5S44
91 98244-7319	09:53:00	00:00:48	NORMAL	P5S44
91 98362-9077	09:54:55	00:00:30	NORMAL	P5S44
91 98144-7082	09:55:32	00:06:12	NORMAL	P5S44
91 99325-5304	10:05:00	00:02:06	NORMAL	P5S44
91 98218-0858	10:08:54	00:00:48	NORMAL	P5S44
91 98053-5554	10:09:55	00:00:30	NORMAL	P5S44
91 98033-2081	10:21:23	00:02:54	NORMAL	P5S44
91 98941-1305	10:21:58	00:00:54	NORMAL	P5S44
91 98087-6859	10:26:15	00:04:12	NORMAL	P5S44
91 98167-5389	10:28:11	00:01:12	NORMAL	P5S44
91 98621-1772	10:33:27	00:02:12	NORMAL	P5S44
91 98049-4004	10:34:07	00:02:00	NORMAL	P5S44

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pague apenas: Efetue os pagamentos até dia e evite:
- Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
- Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha terá custos normalmente de acordo com os valores contratados, para ela continuar sendo a melhor chamada.
- Cancelamento e recadastro nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS DI FIXO SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO LIGACOES PARA CELULAR	
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	
SERVICOS DE TERCEIROS	
OUTROS VALORES	
VALOR A PAGAR	R$
VENCIMENTO	11/

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0006-26 - INSC. ESTADUAL: 15.066.543-2
TV DR MORAES,131 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 01/2020 LOCAL 03431 DV 3

FINANCEIRO-
04/03/2
C.C-0102202

84680000004-0 80670024080-2 21034810323-6 93800012001-5

FATURA N.: 080006573175I
VENCIMENTO: 11/02/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – FEVEREIRO/2020

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

CUENTA/SUBCUENTA/CLIENTE	ACTIVIDAD	CTTARIFA	FIJO	C COSTO	ITEM CONTR	CDD CL PAL	IMPORTE	DESCUTO	SALDO ACUM.
CUENTA	PERCEPCION								
7213333101	- INGRESOS FINANCIEROS								
CUENTA - 4111201151003	- DEPOSITO BANCARIO				(SALDO ANTERIOR)	28.342,79 D			
13/07/2020									
0368500010000841001	REF.30000 - BARRERA - TARIFA BRAVO CUBRA ATIVA	1110201110007	11				99,99	0,00	28.383,25 D
0368500010000818001	REF.30720 - BARRERA - TARIFA BRAVO CUBRA ATIVA	1110201110008	11				99,99	0,00	28.137,29 D
04/07/2020									
0368500010000813001	REF.126003 - BARCENA - TARIFA PLENA	1110201110025	11				999,00	0,00	25.136,29 D
03/07/2020									
0368500010000845001	REF.30320 - BARRERA - TARIFA TED PERSONAL	1110201110025	11				31,99	0,00	25.287,79 D
02/07/2020									
0368500010000823001	REF.126003 - BARCENA - TARIFA PLENA/TED PERSONAL	1110201110025	11				26,30	0,00	25.366,80 D
07/02/2020									
0368500010000110001	REF.70320 - BARRERA - TARIFA TED PERSONAL	1110201110025	11				72,10	0,00	25.476,60 D
10/02/2020									
0368500010000317001	REF.129220 - BARCENA - TARIFA TED SEDIDA L.	1110201110025	11				61,90	0,00	25.567,80 D
12/02/2020									
0368500010000377001	REF.126001 - BARCENA - TARIFA PLENA	1110201110025	11				6,00	0,00	25.318,80 D
13/02/2020									
0368500010000553001	REF.126001 - BARCENA - TARIFA PLENA/TED PERSONAL	1110201110025	11				78,10	0,00	25.381,19 D
14/02/2020									
0368500010000561001	REF.126220 - BARCENA - TARIFA TED SEDIDA L.	1110201110025	11				25,60	0,00	25.411,79 D
17/02/2020									
0368500010000647001	REF.176220 - BARRERA - TARIFA TED SEDIDA L.	1110201110025	11				72,10	0,00	25.483,89 D
18/02/2020									
0368500010000727001	REF.180220 - BARRERA - TARIFA TED SEDIDA L.	1110201110025	11				41,70	0,00	25.525,60 D
20/02/2020									
0368500010000858001	REF.270220 - BARCENA - TARIFA TED SEDIDA L.	1110201110025	11				81,10	0,00	25.606,29 D
21/02/2020									
0368500010000930001	REF.219220 - BARCENA - TARIFA TED SEDIDA L.	1110201110025	11				25,60	0,00	25.631,79 D
28/07/2020									
0368500010000771001	REF.126001 - BARCENA - TARIFA PLENA	1110201110025	11				14,30	0,00	25.838,99 D

777

DATA/HORA/USUÁRIO	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FOLHA	C.CUSTO	ITEM CONTÁBIL	CLASSE VALOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
Totais na Conta ==>									
CONTA	DESCRIÇÃO								
41101101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 411[illegible]	- DIF				SALDO ANTERIOR:	14.197,04 D	1.796,80	0,00	15.938,99 D
04/02/2020									
00000000[illegible]	REF.239113 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC F/ANDAIMA	11210101104229	11				72,99	0,00	16.027,42 D
10/02/2020									
00000000[illegible]	REF.2403750 - SANPAPA - DIF D/REND. APLIC ACRI FARMACEUTA	11103010104029	11				82,55	0,00	16.310,77 D
13/02/2020									
00000000[illegible]	REF.240702 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC FINANCEIRA	11107010104029	11				91,68	0,00	16.402,45 D
14/02/2020									
00000000[illegible]	REF.2408240 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC FINANCEIRA	11103010104029	11				233,87	0,00	16.636,32 D
19/02/2020									
00000000[illegible]	REF.241180 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC FINANCEIRA	11103010104029	11				155,99	0,00	16.792,31 D
20/02/2020									
00000000[illegible]	REF.2412510 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC FINANCEIRA	11103010104029	11				116,99	0,00	16.909,30 D
00000000[illegible]	REF.2414240 - SANIANA - DIF D/REND APLIC FINANCEIRA	11103010104029	11				214,68	0,00	17.123,21 D
24/02/2020									
00000000[illegible]	REF.241910 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC FINANCEIRA	11107010104029	11				90,92	0,00	17.214,13 D
28/02/2020									
00000000[illegible]	REF.2501350 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC ACRI FARMACEUTA	11103010104029	11				1,99	0,00	17.216,12 D
00000000[illegible]	REF.2503510 - SANPAPA - DIF D/REND APLIC ACRI FARMACEUTA	11103010104029	11				17,43	0,00	17.233,55 D
Totais na Conta ==>									
CONTA	DESCRIÇÃO								
41101101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 411[illegible]	- MOEDA				SALDO ANTERIOR:	13.439,93 D	1.793,62	0,00	17.233,55 D
03/02/2020									
00000000[illegible]	BAIXA REF.NF 21713 - TRIMAG	11102010104021	11				60,67	0,00	11.106,60 D
00000000[illegible]	BAIXA REF.NF 21838 - TRIMAG	11102010104021	11				5,00	0,00	11.111,60 D
27/02/2020									

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – FEVEREIRO/2020**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

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

SUS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]								
[illegible]	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES								
[illegible]	- ASSOCIAÇÃO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	[illegible]			
[illegible]									
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta -->									
							[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]								
[illegible]	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES								
[illegible]	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	[illegible]			
[illegible]									
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]									
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]
Totais da Conta -->									
							[illegible]	[illegible]	[illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – FEVEREIRO/2020

BANCO: [illegible] AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: [illegible]

DATA	Beneficiario	Sigo Tipo Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS
[illegible]	[illegible]		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	[illegible]	

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			[illegible]
ENTRADAS DO PERIODO.....:	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SAIDAS DO PERIODO .....:	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LIMITE DE CREDITO.....:			[illegible]
SALDO ATUAL .....:			[illegible]

BANCO 104 - BCO CAIXA ECONOMICA AGENCIA: 0813 CONTA: 414808 SALDO INICIAL: 306.306,77

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titulo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	
13/02/2020	CTIL SERV MEDICOS	NF	1210	VALOR PAGO S/ TITULO			46.821,79	
13/02/2020	JM CLINICAS PAGO	NF	137	VALOR PAGO S/ TITULO			538.529,07	
13/02/2020	HOSPS ASSISTENCIA	NF	202	VALOR PAGO S/ TITULO			19.139,08	
13/02/2020	A	NF	3026	VALOR PAGO S/ TITULO			2.817,50	
13/02/2020	NICHOLSON BELEM EIRT	NF	16844	VALOR PAGO S/ TITULO			1.560,00	
13/02/2020	NICHOLSON BELEM EIRT	NF	16947	VALOR PAGO S/ TITULO			17.628,82	
13/02/2020	NICHOLSON PROPTOS AL	NF	16978	VALOR PAGO S/ TITULO			1.935,00	
13/02/2020	MUL EMPRAGOS	NF	2708	VALOR PAGO S/ TITULO			870,00	
13/02/2020	CDR MONTE	NF	16140	VALOR PAGO S/ TITULO			2.076,51	
13/02/2020	CDR MONTE	NF	15693	VALOR PAGO S/ TITULO			2.899,28	
13/02/2020	CONVEN CONSULTORIA C	NF	1552	VALOR PAGO S/ TITULO			400,00	
13/02/2020	CONVEN CONSULTORIA C	NF	1615	VALOR PAGO S/ TITULO			400,00	
13/02/2020	CRISTALIA	NF	1492252	VALOR PAGO S/ TITULO			1.560,50	
13/02/2020	DINAMICA	NF	23010	VALOR PAGO S/ TITULO			870,00	
13/02/2020	DINAMICA	NF	23515	VALOR PAGO S/ TITULO			1.170,00	
13/02/2020	F CAMPOS	NF	101424	VALOR PAGO S/ TITULO			5.805,41	
13/02/2020	F CAMPOS	NF	102158	VALOR PAGO S/ TITULO			577,33	
13/02/2020	F CAMPOS	NF	101134	VALOR PAGO S/ TITULO			1.473,84	
13/02/2020	F CAMPOS	NF	101161	VALOR PAGO S/ TITULO			13.805,97	
13/02/2020	F CAMPOS	NF	103162	VALOR PAGO S/ TITULO			6.677,44	
13/02/2020	GLICERIO RODRIGUES E	NF	13092	VALOR PAGO S/ TITULO			120,00	
13/02/2020	GLICERIO RODRIGUES E	NF	13093	VALOR PAGO S/ TITULO			1.180,00	
13/02/2020	INTERFIX	NF	8874	VALOR PAGO S/ TITULO			158,20	
13/02/2020	JL MEDIC URGEL CURSO	NF	904	VALOR PAGO S/ TITULO			1.814,00	
13/02/2020	MARCILAYNE SOUZA DAS	NF	403850	VALOR PAGO S/ TITULO			851,70	
13/02/2020	MARCILAYNE SOUZA DAS	NF	411450	VALOR PAGO S/ TITULO			809,90	
13/02/2020	MARCILAYNE SOUZA DAS	NF	414751	VALOR PAGO S/ TITULO			994,05	
13/02/2020	MARCILAYNE SOUZA DAS	NF	417345	VALOR PAGO S/ TITULO			214,50	
13/02/2020	MARCILAYNE SOUZA DAS	NF	420420	VALOR PAGO S/ TITULO			722,50	
13/02/2020	M. S. PITTA DE MELLO	NF	1915	VALOR PAGO S/ TITULO			287,40	
13/02/2020	M. S. PITTA DE MELLO	NF	1916	VALOR PAGO S/ TITULO			453,81	
13/02/2020	M. S. PITTA DE MELLO	NF	1920	VALOR PAGO S/ TITULO			841,75	
13/02/2020	M. S. PITTA DE MELLO	NF	1924	VALOR PAGO S/ TITULO			436,29	
13/02/2020	OPTIMA	NF	74864	VALOR PAGO S/ TITULO			741,00	
13/02/2020	P L PAES	NF	16408	VALOR PAGO S/ TITULO			270,40	
13/02/2020	PRESTIC AVENIDA	NF	276	VALOR PAGO S/ TITULO			995,77	
13/02/2020	SANTOS & SILVA SERVIC	NF	2672	VALOR PAGO S/ TITULO			1.160,56	
13/02/2020	SOLIDI	NF	15224	VALOR PAGO S/ TITULO			1.734,40	
13/02/2020	SOLIDI	NF	15396	VALOR PAGO S/ TITULO			993,19	
13/02/2020	SOLIDI	NF	15585	VALOR PAGO S/ TITULO			3.621,79	
13/02/2020	SOLIDI	NF	15249	VALOR PAGO S/ TITULO			1.046,40	
13/02/2020	SOLIDI	NF	15252	VALOR PAGO S/ TITULO			3.367,79	
13/02/2020	TRINED	NF	21763	VALOR PAGO S/ TITULO			2.257,67	
13/02/2020	TRINED	NF	21989	VALOR PAGO S/ TITULO			336,40	
13/02/2020	UNIT ONCOLOGIA CLINI	NF	31474	VALOR PAGO S/ TITULO			648,38	
13/02/2020	WALLES ROBVILLAM	NF	2708	VALOR PAGO S/ TITULO			1.428,58	
13/02/2020	WOVA MEDICA	NF	11431	VALOR PAGO S/ TITULO			908,91	
13/02/2020	DEBPA - JEAN BITTAR	NF	24683	VALOR ADIANTADO S/ TITULO		78.821,24		
13/02/2020	DEBPA - JEAN BITTAR	NF	24804	VALOR ADIANTADO S/ TITULO		16.555,24		
13/02/2020	TARIFA DOC			PERCENTAGEM CONTA +		1,80		
14/02/2020	LS HOSPS ASSISTENCIA	NF	812	VALOR PAGO S/ TITULO			1.848,40	
14/02/2020	BARRACUDA, COMERC	NF	621	VALOR PAGO S/ TITULO			1.815,58	
14/02/2020	BARRACUDA, COMERC	NF	629	VALOR PAGO S/ TITULO			60.794,19	
14/02/2020	C.C.M SERV MEDICOS	NF	20/8371	VALOR PAGO S/ TITULO			70.957,78	
14/02/2020	GIA SERVICOS MEDICOS	NF	641	VALOR PAGO S/ TITULO			8.794,38	
14/02/2020	CLINICA DERMOCLIN	NF	133	VALOR PAGO S/ TITULO			9.555,00	
14/02/2020	HOSPSA E PAES	NF	211	VALOR PAGO S/ TITULO			77.946,25	
14/02/2020	CEFORCONSA ASSOCIADA	NF	48	VALOR PAGO S/ TITULO			111.743,22	
14/02/2020	HELPMED CLINICA MEDI	NF	677	VALOR PAGO S/ TITULO			199.870,10	
14/02/2020	MAG - MEDMA LDA	NDC	12-0918	VALOR ADIANTADO S/ TITULO		8.432,00		
14/02/2020	BARANA			TARIFA FOLHA			998,50	
14/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		339.521,31		
14/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		130.614,13		
15/02/2020	DEBPA - JEAN BITTAR	NF	24693	VALOR ADIANTADO S/ TITULO		7,00		
15/02/2020	DEBPA - JEAN BITTAR	NF	24904	VALOR ADIANTADO S/ TITULO		1.785.686,62		
17/02/2020	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO			78.894,44	
17/02/2020	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO			194.794,90	
17/02/2020	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO			6.222,58	
17/02/2020	FOPAG SALARIOS	FOL	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO			411.818,22	
17/02/2020	R.G. PAGAGAO	NF	28331	VALOR PAGO S/ TITULO			1.980,00	
17/02/2020	CELESA	NF	744120	VALOR PAGO S/ TITULO			82,50	
17/02/2020	EMPRESTANA E SOLUCA	NF	6188	VALOR PAGO S/ TITULO			842,00	
17/02/2020	F P C L COMERCIAL DE	NF	320	VALOR PAGO S/ TITULO			930,00	
17/02/2020	F P C L COMERCIAL DE	NF	321	VALOR PAGO S/ TITULO			1.324,50	
17/02/2020	L. SANTOS SERVICOS E	NF	982	VALOR PAGO S/ TITULO			3.865,50	
17/02/2020	TAP MOTO E CEIV SERV	NF	3498	VALOR PAGO S/ TITULO			23.834,42	
17/02/2020	UPS SERVICOS	NF	764	VALOR PAGO S/ TITULO			26.196,78	
18/02/2020	LEASY & SOUSA SERV.	NF	248	VALOR PAGO S/ TITULO			21.385,50	
20/02/2020	CC - SOLUCAO/EX	NF	197515/0	VALOR PAGO S/ TITULO			840,67	
20/02/2020	CHAMPA	PT	01/2020	VALOR PAGO S/ TITULO			21.630,34	
21/02/2020	CIRURGICA FERREIRA	NF	2197819	VALOR PAGO S/ TITULO			243,21	
25/02/2020	FEDEX	NF	2624918	VALOR PAGO S/ TITULO			837,90	
25/02/2020	CLARO - BELEM	NF	2/20028	VALOR PAGO S/ TITULO			78,50	
25/02/2020	CLARO - BELEM	NF	2/20038	VALOR PAGO S/ TITULO			130,48	
25/02/2020	CLARO - BELEM	NF	2/20050	VALOR PAGO S/ TITULO			637,87	

BANCO: 237 - BCO BRADESCO SA AGENCIA: 0613 CONTA: 416818 SALDO INICIAL: 604.308,59

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/02/2020	[illegible]	BOL	1	1/2020M	VALOR PAGO S/ TITULO		176,75	1.849.539,7
10/02/2020	IT [illegible]	DP		58416	VALOR PAGO S/ TITULO		117,00	1.604.870,7
04/02/2020	IT CENTER	NF		58419	VALOR PAGO S/ TITULO		1.900,90	1.846.831,8
10/02/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	DP		34996	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	1.845.131,8
10/02/2020	BIOMEDICA	DP		33795	VALOR PAGO S/ TITULO		3.900,00	1.837.931,8
10/02/2020	TECNOMED TECNOLOGIA L	NF		890	VALOR PAGO S/ TITULO		606,40	1.842.650,4
10/02/2020	JOAO E HENO LOBATO	NF		147	VALOR PAGO S/ TITULO		1.099,91	1.833.675,5
10/02/2020	JOAO C HENO LOBATO	NF		128	VALOR PAGO S/ TITULO		744,78	1.832.930,7
04/02/2020	MAURA MATEUS E TEIXE	NF		31683	VALOR PAGO S/ TITULO		1.095,00	1.831.835,8
05/02/2020	INSS - CSL - ROC	ROC		1/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		14.174,50	1.817.661,3
05/02/2020	INSS - COF - ROC	ROC		1/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		1.888,36	1.815.772,9
05/02/2020	INSS - CSL - ROC	ROC		1/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		1.541,47	1.814.159,5
05/02/2020	INSS - CSL - ROC	ROC		1/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		5.089,28	1.809.070,2
05/02/2020	INSS - CSL - ROC	ROC		1/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		3.180,07	1.805.890,1
05/02/2020	TARIFA				TARIFA TED PESSOAL		12,50	1.805.877,6
06/02/2020	INSS - RECE LAB	ROC		31-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.881,33		1.807.759,0
06/02/2020	INSS - RECE LAB	ROC		31-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.304,31		1.810.063,3
06/02/2020	INSS - RECE LAB	ROC		31-2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	15.157,54		1.825.220,8
06/02/2020	INSS - RECE LAB	ROC		12/2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.383,61		1.826.604,4
06/02/2020	INSS - RECE LAB	ROC		12/2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2.771,05		1.829.375,5
06/02/2020	INSS - RECE LAB	ROC		12/2019	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	17.324,47		1.846.700,0
10/02/2020	DIM - RECEB LAB	ROC		1-2020	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	169,89		1.846.869,9
10/02/2020	DIM - RECEB LAB	ROC		1-2020	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	359,17		1.847.229,0
10/02/2020	DIM - RECEB LAB	ROC		1-2020	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	454,48		1.847.683,5
06/02/2020	INSS - RECE ADM	ROC		1/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		158.744,61	1.688.938,9
06/02/2020	BANCARIA				TARIFA FOLHA/TED PESSOAL		16,00	1.688.922,9
06/02/2020	CREDI 3.50				REMUNERACAO CONTA +	20,79		1.688.943,7
06/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				APLICACAO CDB/RDB		1.000.000,00	688.943,7
07/02/2020	WAGNER MARTINS	NF		2x468	VALOR PAGO S/ TITULO		2.961,56	685.982,1
07/02/2020	WAGNER MARTINS	NF		18706	VALOR PAGO S/ TITULO		52,93	685.929,2
07/02/2020	MP COM MAT ODONTOLOG	NF		9215	VALOR PAGO S/ TITULO		818,35	685.110,8
07/02/2020	RTS	NF		38486	VALOR PAGO S/ TITULO		780,00	684.330,8
07/02/2020	MERCURIO	NF		497741	VALOR PAGO S/ TITULO		3.598,39	680.732,4
07/02/2020	M.C. JARDIM	NF		58383	VALOR PAGO S/ TITULO		1.650,00	679.082,4
07/02/2020	DIPLOMI TAPA	NF		11408	VALOR PAGO S/ TITULO		950,00	678.127,4
07/02/2020	GLOBAL HOSPITALAR	NF		68683	VALOR PAGO S/ TITULO		5.270,00	672.857,4
07/02/2020	BONTA NORTE DISTRIBU	NF		7236	VALOR PAGO S/ TITULO		42,00	672.815,4
07/02/2020	BONTA NORTE DISTRIBU	NF		7170	VALOR PAGO S/ TITULO		1.660,34	671.155,0
07/02/2020	BONTA NORTE DISTRIBU	NF		7228	VALOR PAGO S/ TITULO		5.275,90	665.881,1
07/02/2020	BONTA NORTE DISTRIBU	NF		7218	VALOR PAGO S/ TITULO		1.147,36	664.733,7
07/02/2020	CRISTALIA	NF		2530475	VALOR PAGO S/ TITULO		509,94	664.223,8
07/02/2020	COMERCIAL SOUSANA	NF		11283	VALOR PAGO S/ TITULO		76,05	664.147,7
07/02/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF		117531	VALOR PAGO S/ TITULO		868,85	663.278,9
07/02/2020	M DA R C DA SAMA	NF		1538	VALOR PAGO S/ TITULO		156,48	663.122,4
07/02/2020	CRCI 18487	NF		27234	VALOR PAGO S/ TITULO		1.133,50	661.988,9
07/02/2020	CIRC DOS CONTAS	NF		865	VALOR PAGO S/ TITULO		1.653,23	660.335,7
07/02/2020	SCMSA	NF		23088	VALOR PAGO S/ TITULO		199,50	660.136,2
07/02/2020	TUSA	FOL		8030010	VALOR PAGO S/ TITULO		88,58	660.047,6
07/02/2020	FGTS	FOL		8030010	VALOR PAGO S/ TITULO		49.114,55	610.933,0
07/02/2020	FGTS - JURAS	FOL		8030011	VALOR PAGO TARIFA		288,29	610.644,7
07/02/2020	FGTS - MULTAS	FOL		8030011	VALOR PAGO JUROS/MU		278,39	610.366,4
07/02/2020	LIMPA CONTABILIDADE E	NF		2020218	VALOR PAGO S/ TITULO		880,91	609.485,5
07/02/2020	FOLHA SALARIAL	FOL		8030010	VALOR PAGO GIOVANNI MENDES CP 969		19.611,94	589.873,6
07/02/2020	REMESSA PROC PARA SALDO	PA		11726	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.115,91	588.757,7
07/02/2020	MAT MEDES COMERCIOCAO	PA		35300	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		635,60	588.143,1
07/02/2020	MAPEL DISTRIBUIDORA	PA		32890	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		329,00	587.814,1
07/02/2020	FGTS - RESCISORIA	FOL		8030011	VALOR PAGO S/ TITULO		632,55	587.181,5
07/02/2020	FGTS - RESCISORIA	FOL		8030011	VALOR PAGO S/ TITULO		287,58	586.893,9
07/02/2020	CREDI 3.50				REMUNERACAO CONTA +	0,58		586.894,4
07/02/2020	BANCARIA				TARIFA TED PESSOAL		72,50	586.821,9
07/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF DE INVESTIMENTO		500.000,00	86.821,9
10/02/2020	EE - DIAGNOSTICOS	NF		494143	VALOR PAGO S/ TITULO		11.153,09	75.668,8
10/02/2020	CLINICA PEDRINHO DA R	NF		43	VALOR PAGO S/ TITULO		2.140,00	73.528,8
10/02/2020	C. FACHINEI DA SILVA	NF		2223	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	72.228,8
10/02/2020	BRANCA CRISTINA CARV	NF		22	VALOR PAGO S/ TITULO		120,00	72.108,8
10/02/2020	ARTHUR LEONARD CARVA	NF		48	VALOR PAGO S/ TITULO		1.140,00	70.968,8
10/02/2020	MUNICIPIO	ISS		6949	VALOR PAGO S/ TITULO		195,92	70.772,8
10/02/2020	MUNICIPIO	ISS		6946	VALOR PAGO S/ TITULO		116,09	70.656,7
10/02/2020	MUNICIPIO	ISS		3408	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	69.856,7
10/02/2020	MUNICIPIO	ISS		2020189	VALOR PAGO S/ TITULO		2.475,00	67.381,7
10/02/2020	E L PAPEL	NF		19477	VALOR PAGO S/ TITULO		44,69	67.337,0
10/02/2020	F L PAPEL	NF		19488	VALOR PAGO S/ TITULO		414,69	66.922,3
10/02/2020	TIMBRIFIO COMERCIO E	NF		416138	VALOR PAGO S/ TITULO		589,85	66.332,4
10/02/2020	M. S. PIZZA DE MELLO	NF		1331	VALOR PAGO S/ TITULO		253,45	66.079,0
10/02/2020	M. S. PIZZA DE MELLO	NF		1334	VALOR PAGO S/ TITULO		168,46	65.910,5
10/02/2020	ABSOLLENE DROGA LTDA	NF		423947	VALOR PAGO S/ TITULO		448,80	65.461,7
10/02/2020	FORTEX CONTABILIDADE	NF		1586	VALOR PAGO S/ TITULO		415,00	65.046,7
10/02/2020	BANCARIA				TARIFA TED PESSOAL		50,00	64.996,7
10/02/2020	PREFEITURA MUNIC DE BELEM				TAXA P/ EMISSAO GUIA ISS (CONVENIENCIA)		15,85	64.980,8
10/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	132.000,00		197.980,8
11/02/2020	MEDICAL HOSPITALAR	NF		9013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.247,00	194.733,8
11/02/2020	FOLHA DE PESSOA CIR I	NF		62541	VALOR PAGO S/ TITULO		614,00	194.119,8
11/02/2020	FARMAVIANA E GASTR	NF		1321	VALOR PAGO S/ TITULO		909,00	193.210,8
11/02/2020	COMERCIAL VERSIANI	NF		11813	VALOR PAGO S/ TITULO		66,80	193.144,0
11/02/2020	A P C A COMERCIAL LT	NF		557	VALOR PAGO S/ TITULO		90,00	193.054,0

BANCO: 237 - BPA 0160G-9 CC ACERTA; DOIS CONTA: 012828 SALDO INICIAL: 904.208,39

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	Parcela	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2020	BOT - REEMB LAB	RB	1/238		VALOR RECEBIDO S/ TITULO	344,99		377.893,32
13/02/2020	BOT - REEMB LAB	RB	1/248		VALOR RECEBIDO S/ TITULO	180,83		377.671,21
13/02/2020	BOT - REEMB LAB	RB	1/282		VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.417,68		379.089,11
13/02/2020	TARIFA DOC				REMUNERACAO CONTA+	5,03		379.084,08
13/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4425		VALOR PAGO S/ TITULO		110,91	378.958,17
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4424		VALOR PAGO S/ TITULO		230,91	378.827,26
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4427		VALOR PAGO S/ TITULO		149,91	378.677,35
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4428		VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	378.546,44
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4430		VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	378.415,53
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4431		VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	378.284,62
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4432		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	378.082,78
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4435		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	377.880,94
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4436		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	377.679,10
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4437		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	377.477,26
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4438		VALOR PAGO S/ TITULO		302,76	377.174,50
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4440		VALOR PAGO S/ TITULO		302,76	376.871,74
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4441		VALOR PAGO S/ TITULO		302,76	376.568,98
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4443		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	376.367,14
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4444		VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	376.236,23
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4445		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	376.034,39
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4447		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	375.832,55
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4448		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	375.630,71
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4450		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	375.428,87
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4451		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	375.227,03
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4452		VALOR PAGO S/ TITULO		302,99	374.924,04
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4454		VALOR PAGO S/ TITULO		330,75	374.593,29
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4455		VALOR PAGO S/ TITULO		330,75	374.262,54
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4456		VALOR PAGO S/ TITULO		330,75	373.931,79
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4459		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	373.730,05
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4460		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	373.528,21
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4461		VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	373.397,30
14/02/2020	NUTRITERAPICA	NF	4464		VALOR PAGO S/ TITULO		201,84	373.195,46
17/02/2020	ANTONIO C M ARAUJO	NF	2327		VALOR PAGO S/ TITULO		4.523,49	368.671,97
17/02/2020	ALPHAN	NF	4417		VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,50	365.856,47
17/02/2020	TAVARES E PEREIRA	NF	2730		VALOR PAGO S/ TITULO		1.400,00	364.456,47
17/02/2020	CENTRO ODONTOLOGICO	NF	1265		VALOR PAGO S/ TITULO		999,19	363.457,28
17/02/2020	BARBARA				TARIFA FOLHA		6,00	363.451,28
17/02/2020	INOSH LTDA				REMUNERACAO CONTA+	0,02		363.451,30
17/02/2020	UNIPE - JEAN BITTAR	NF	24884		VALOR RECEBIDO S/ TITULO	114.196,53		477.647,83
17/02/2020	CONTROL LAB CONTROLE	NF	385838		VALOR PAGO S/ TITULO		2.424,19	475.223,64
17/02/2020	NOVOS PIGMENTOS LABOR	NF	11		VALOR PAGO S/ TITULO		92.951,59	382.272,05
17/02/2020	CALSE	NF	2019120		VALOR PAGO S/ TITULO		12.288,22	369.983,83
17/02/2020	ELETRONORTE SA	NF	8262		VALOR PAGO S/ TITULO		3.328,87	366.654,96
17/02/2020	BIOMEVE	NF	170949		VALOR PAGO S/ TITULO		341,69	366.313,27
17/02/2020	BIOMEVE	NF	171233		VALOR PAGO S/ TITULO		224,82	366.088,45
17/02/2020	CALOR AR	NF	268		VALOR PAGO S/ TITULO		2.923,03	363.165,42
17/02/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	6887		VALOR PAGO S/ TITULO		17.599,70	345.565,72
17/02/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	6866		VALOR PAGO S/ TITULO		26.981,65	318.584,07
17/02/2020	XEROX	NF	42		VALOR PAGO S/ TITULO		18.408,75	300.175,32
17/02/2020	UNIMED(T) CENT MED	NF	305		VALOR PAGO S/ TITULO		2.111,42	298.063,90
17/02/2020	PLINO CONSULT LAB	NF	332		VALOR PAGO S/ TITULO		2.413,50	295.650,40
17/02/2020	DRO MAT E CONSULT	NF	1886		VALOR PAGO S/ TITULO		9.276,10	286.367,30
17/02/2020	LOCEX CENTER	NF	158		VALOR PAGO S/ TITULO		14.407,03	271.967,27
17/02/2020	TECH BIOSISTEMA HOSP	NF	1187		VALOR PAGO S/ TITULO		11.266,03	260.705,24
17/02/2020	DESALIZADOR CONSULT	NF	247		VALOR PAGO S/ TITULO		6.799,03	253.906,21
17/02/2020	CEMETRA	NF	14196		VALOR PAGO S/ TITULO		3.543,03	250.363,18
17/02/2020	F CARDOSO	NF	143		VALOR PAGO S/ TITULO		7.961,71	242.401,47
17/02/2020	MUSSAM CENTER CLIN	NF	4409		VALOR PAGO S/ TITULO		8.195,70	234.205,77
17/02/2020	MUSSAM CENTER CLIN	NF	4407		VALOR PAGO S/ TITULO		9.567,90	224.637,87
17/02/2020	HIDROTEC HELEN RUBY	FT	38360		VALOR PAGO S/ TITULO		11.100,00	213.537,87
17/02/2020	AL ENGENHARIA HOSP.	NF	3859		VALOR PAGO S/ TITULO		14.230,00	199.307,87
17/02/2020	MPO COMERCIAL	NF	381		VALOR PAGO S/ TITULO		2.369,00	196.938,87
20/02/2020	CLIA ITAIM MIRI EPP	NF	1944808		VALOR PAGO S/ TITULO		2.201,70	194.737,17
20/02/2020	LAVANDERIA BIG VERDE	NF	2494		VALOR PAGO S/ TITULO		20.740,70	173.996,47
20/02/2020	PRESERVE GESTAO AMBI	NF	6845		VALOR PAGO S/ TITULO		2.819,27	171.177,20
20/02/2020	SERET EDUCACAO E INFO	NF	4923		VALOR PAGO S/ TITULO		1.898,00	169.279,20
20/02/2020	INTERFILTRO DO BRAS	NF	33475		VALOR PAGO S/ TITULO		821,90	168.457,30
20/02/2020	KEIKE MARTINS	NF	6019		VALOR PAGO S/ TITULO		924,79	167.532,51
20/02/2020	NAVAN	NF	85589		VALOR PAGO S/ TITULO		5.819,68	161.712,83
20/02/2020	CLOREX	NF	10217		VALOR PAGO S/ TITULO		6.967,13	154.745,70
20/02/2020	EDIELSON S. F. DE PO	NF	470		VALOR PAGO S/ TITULO		1.121,57	153.624,13
20/02/2020	CNF SA	BOL	2/30208		VALOR PAGO S/ TITULO		143,03	153.481,10
20/02/2020	INSS	INS	6846		VALOR PAGO S/ TITULO		355,12	153.125,98
20/02/2020	INSS	INS	6846		VALOR PAGO S/ TITULO		123,91	153.002,07
20/02/2020	INSS	INS	42		VALOR PAGO S/ TITULO		2.585,00	150.417,07
20/02/2020	INSS	FOL	8038814		VALOR PAGO S/ TITULO		40.295,80	110.121,27
20/02/2020	INSS S/ SALARIOS	FOL	8038813		VALOR PAGO S/ TITULO		71.394,24	38.727,03
20/02/2020	FLAVIA	NF	21724		VALOR PAGO S/ TITULO		1.338,18	37.388,85
21/02/2020	L & M LTDA.	NF	482		VALOR PAGO S/ TITULO		1.926,00	35.462,85
24/02/2020	STR DOC VALE DE ENT	FUN	0038011		VALOR PAGO S/ TITULO		725,14	34.737,71
24/02/2020	DELLIO MENEZES SOUSA	NF	87		VALOR PAGO S/ TITULO		34,65	34.703,06
24/02/2020	RODOLFO MELTO	PRE	1002202		VALOR PAGO S/ TITULO		41,40	34.661,66
24/02/2020	RODOLFO MELTO	PRE	1000102		VALOR PAGO S/ TITULO		243,47	34.418,19
24/02/2020	JOAO C MEPA LOBATO	NF	149		VALOR PAGO S/ TITULO		694,01	33.724,18
24/02/2020	PAULO TEIXEIRA	FOL	8038811		VALOR PAGO S/ TITULO		6.215,24	27.508,94

BANCO: 001 - BCO 0[illegible]-5 CO AGENCIA: 0[illegible] CONTA: 410818 SALDO INICIAL 304.359,33

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titulo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2020	FERIAS FERIAS	PGL	0000013	VALOR PAGO D/ TITULO		1.432,31		22.040,12
13/02/2020	RESCISAO - ADICIONAL	RT	04	VALOR PAGO D/ TITULO		5.020,05		17.040,12
13/02/2020	FOLHA MENSAL	PGL	00000,3	VALOR PAGO D/ TITULO		474,37		12.616,75
13/02/2020	INSS	TX	0000009	VALOR PAGO D/ TITULO		824,13		11.792,62
13/02/2020	UNIAO	TX	0000008	VALOR PAGO D/ TITULO		1.895,33		11.346,29
13/02/2020	INSS	TX	0000009	VALOR PAGO D/ TITULO		421,78		10.724,51
13/02/2020	BANCARIA			TARIFA PIX/TED PESSOAL		79,10		10.645,41
14/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			DEBITO CONVEN	100.071,04			110.716,45
14/02/2020	CRISTIANE STELMO DOS	RT	838265	VALOR PAGO D/ TITULO		803,10		109.913,35
14/02/2020	FOLHA - RESCISORIO	PGL	0000011	VALOR PAGO D/ TITULO		1.870,09		108.035,26
14/02/2020	FOLHA - RESCISORIO	PGL	0000011	VALOR PAGO D/ TITULO		3.412,31		104.622,95
14/02/2020	BCO ESPERANCA	RT	2810	VALOR PAGO D/ TITULO		870,00		103.752,95
14/02/2020	PEDRO MARTINS	RT	16780	VALOR PAGO D/ TITULO		87,00		103.665,95
14/02/2020	PEDRO MARTINS	RT	11734	VALOR PAGO D/ TITULO		3.375,00		97.731,95
14/02/2020	CAROLINA MANOEL	RT	16283	VALOR PAGO D/ TITULO		1.794,00		95.697,95
14/02/2020	FERREIRA AAS AVE	RT	177661	VALOR PAGO D/ TITULO		2.280,00		93.217,95
14/02/2020	BLAUB	RT	132870	VALOR PAGO D/ TITULO		2.687,00		90.530,95
14/02/2020	CARTOR CONSULTORIA L	RT	1792	VALOR PAGO D/ TITULO		400,00		90.130,95
14/02/2020	KEITHE MARTINS	RT	8427	VALOR PAGO D/ TITULO		33,33		90.097,62
14/02/2020	KELVIN MARTINS	RT	9438	VALOR PAGO D/ TITULO		37,03		90.060,59
14/02/2020	TOPFILTROS	RT	5127	VALOR PAGO D/ TITULO		472,03		89.588,56
14/02/2020	GUARANIS COM. E SER	RT	32887	VALOR PAGO D/ TITULO		6.093,12		83.495,44
14/02/2020	STOCCHERELO FILIALME	RT	1141159	VALOR PAGO D/ TITULO		774,18		82.721,26
14/02/2020	M.C. SANTOS	RT	29184	VALOR PAGO D/ TITULO		9.837,30		72.883,96
14/02/2020	M.C. COMERCIO	RT	28187	VALOR PAGO D/ TITULO		1.381,58		71.502,38
14/02/2020	IRO MED E CONSELLO	RT	23456	VALOR PAGO D/ TITULO		686,97		70.815,41
14/02/2020	IRO MED E CONSELLO	RT	21459	VALOR PAGO D/ TITULO		686,97		70.128,44
14/02/2020	MED CARE	RT	25582	VALOR PAGO D/ TITULO		8.187,09		61.941,35
14/02/2020	MED CARE	RT	19644	VALOR PAGO D/ TITULO		11.306,98		50.634,37
14/02/2020	MED CARE	RT	19532	VALOR PAGO D/ TITULO		8.409,10		42.225,27
14/02/2020	MEDICAID	RT	466843	VALOR PAGO D/ TITULO		1.680,58		40.544,69
14/02/2020	INDEFON	RT	8478	VALOR PAGO D/ TITULO		100,00		40.441,69
14/02/2020	GESSIKEN RODRIGUES A	RT	13284	VALOR PAGO D/ TITULO		3.015,09		37.426,60
14/02/2020	GILCIENE ANDRADES S	RT	13563	VALOR PAGO D/ TITULO		404,80		36.903,80
14/02/2020	SANTA MONTE DISTRIBU	RT	7296	VALOR PAGO D/ TITULO		80,03		36.717,77
14/02/2020	CLEAN & PACK	RT	5810	VALOR PAGO D/ TITULO		615,53		36.702,24
14/02/2020	CERAMICA KRAMARGO	RT	1143200	VALOR PAGO D/ TITULO		2.014,84		34.687,40
14/02/2020	COMERCIAL VORCIARI	RT	11367	VALOR PAGO D/ TITULO		66,88		34.620,52
14/02/2020	ATACADENSE FILIAL01	RT	1201301	VALOR PAGO D/ TITULO		1.474,68		33.145,84
14/02/2020	ATACADENSE FILIAL02	RT	1161300	VALOR PAGO D/ TITULO		1.448,80		31.697,04
14/02/2020	R.C. SAMPAIO	RT	29382	VALOR PAGO D/ TITULO		1.126,33		30.570,71
14/02/2020	CDR NORTE	RT	15004	VALOR PAGO D/ TITULO		3.809,76		26.760,95
14/02/2020	CRISTALIA	RT	2495827	VALOR PAGO D/ TITULO		17,84		26.743,11
14/02/2020	CRISTALIA	RT	2495207	VALOR PAGO D/ TITULO		625,42		26.117,69
14/02/2020	CRISTALIA	RT	2496188	VALOR PAGO D/ TITULO		5.384,80		20.732,89
14/02/2020	ANTIBIOTICOS	RT	189460	VALOR PAGO D/ TITULO		6.665,03		14.067,86
14/02/2020	A P C L COMERCIAL DE	RT	328	VALOR PAGO D/ TITULO		1.000,00		13.067,86
14/02/2020	A P C L COMERCIAL DE	RT	328	VALOR PAGO D/ TITULO		500,00		12.567,86
14/02/2020	TOTVS S/A	RT	2717819	VALOR PAGO D/ TITULO		3.476,71		9.091,15
14/02/2020	TMIAO	TX	0000008	VALOR PAGO D/ TITULO		14.479,90		-5.388,75
14/02/2020	BCO ESPERANCA	RT	2888	VALOR PAGO D/ TITULO		870,00		-6.258,75
14/02/2020	TATARIA COM. DE PECA	RT	286347	VALOR PAGO D/ TITULO		281,82		-6.540,57
14/02/2020	IRO MED E CONSELL	RT	11867	VALOR PAGO D/ TITULO		50.400,80		-56.941,37
14/02/2020	PEREZ & CIA	RT	11148	VALOR PAGO D/ TITULO		188,58		-57.129,95
14/02/2020	IT CENTER	RT	3541	VALOR PAGO D/ TITULO		1.799,48		-58.929,43
14/02/2020	SANTA MONTE DISTRIBU	RT	7413	VALOR PAGO D/ TITULO		89,09		-59.018,52
14/02/2020	PROMOCITAL	RT	71818	VALOR PAGO D/ TITULO		531,93		-59.550,45
14/02/2020	COMERCIAL VORCIARA	RT	11407	VALOR PAGO D/ TITULO		155,62		-59.706,07
14/02/2020	MERCOFIX	RT	466606	VALOR PAGO D/ TITULO		3.424,13		-63.130,20
14/02/2020	DR QUALITY EMBALAGEM	RT	1389008	VALOR PAGO D/ TITULO		1.487,62		-64.617,82
14/02/2020	BIOMARE	RT	450678	VALOR PAGO D/ TITULO		8.831,50		-73.449,32
14/02/2020	R.C. SAMPAIO	RT	29538	VALOR PAGO D/ TITULO		279,63		-73.728,95
14/02/2020	GLOBAL ROBOTICAS	RT	60618	VALOR PAGO D/ TITULO		3.373,00		-77.101,95
14/02/2020	CRISTALIA	RT	2494870	VALOR PAGO D/ TITULO		370,42		-77.472,37
14/02/2020	COMERCIAL VORCIARA	RT	11368	VALOR PAGO D/ TITULO		155,80		-77.628,17
14/02/2020	CIRURGICA FRANKENSI	RT	1171583	VALOR PAGO D/ TITULO		858,85		-78.487,02
14/02/2020	CDR NORTE	RT	15439	VALOR PAGO D/ TITULO		889,41		-79.376,43
14/02/2020	BOTE EPI	RT	16816	VALOR PAGO D/ TITULO		1.120,00		-80.496,43
14/02/2020	MED CENTER COMERCIAL	RT	282288	VALOR PAGO D/ TITULO		300,81		-80.797,24
14/02/2020	F CARDOSO	RT	185581	VALOR PAGO D/ TITULO		8.417,04		-89.214,28
14/02/2020	EMBALAGENS E TINTA	RT	1223	VALOR PAGO D/ TITULO		875,33		-90.089,61
14/02/2020	CIRURGICA FRANKENSI	RT	1173589	VALOR PAGO D/ TITULO		2.009,34		-92.098,95
14/02/2020	BIOCLAVENSE FILIAL01	RT	1259918	VALOR PAGO D/ TITULO		5.263,31		-97.362,26
14/02/2020	ATACADENSE FILIAL01	RT	1259182	VALOR PAGO D/ TITULO		3.483,81		-97.846,07
14/02/2020	R.C. SAMPAIO	RT	28439	VALOR PAGO D/ TITULO		4.274,20		-102.120,27
14/02/2020	R.C. SAMPAIO	RT	29422	VALOR PAGO D/ TITULO		1.218,52		-103.338,79
14/02/2020	CDR	TX	1274713	VALOR PAGO D/ TITULO		1.236,34		-104.575,13
14/02/2020	DROGEN COMERCIOTIA	RT	23724	VALOR PAGO D/ TITULO		2.802,04		-107.374,17
14/02/2020	MEDIMIX	RT	802440	VALOR PAGO D/ TITULO		962,37		-108.337,54
14/02/2020	TRIMED MEDICAMENTOS	RT	8641	VALOR PAGO D/ TITULO		305,00		-108.642,54
14/02/2020	SICRED	RT	25373	VALOR PAGO D/ TITULO		798,00		-109.440,54
14/02/2020	DIBRATTA	RT	24024	VALOR PAGO D/ TITULO		2.290,00		-111.730,54
14/02/2020	COMERCIAL VORCIARA	RT	11419	VALOR PAGO D/ TITULO		92,50		-111.823,04
14/02/2020	BANCARIA			TARIFA TED PESSOAL		20,00		-111.843,04
14/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			DEBITO CONVEN	240.611,79			128.768,75

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/02/2020 e 29/02/2020 EM REAL — Dt.Ref: 16/03/2020

Hora: 08:34:52 — Emissao: 16/03/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S/C AGENCIA: 0213 CONTA: 44408 SALDO INICIAL: 914,898.98

DATA	HISTÓRICO	TIPO	TITULO	OPERAÇÃO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
14/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REMUNERAÇÃO CAIXA SOBRE SIGLO DE 240		417.42	147,621.94
17/02/2020	MARCILAINE SOUZA DOS	NF	428470	VALOR PAGO S/ TITULO		500.00	139,212.94
17/02/2020	MARCILAINE SOUZA DOS	NF	428571	VALOR PAGO S/ TITULO		514.20	136,403.94
17/02/2020	M. L. PIZZA DE MELLO	NF	1327	VALOR PAGO S/ TITULO		446.66	135,963.28
17/02/2020	M. L. PIZZA DE MELLO	NF	1328	VALOR PAGO S/ TITULO		454.78	135,508.50
17/02/2020	DANIELI ATENDIM	NF	276	VALOR PAGO S/ TITULO		949.03	134,559.47
17/02/2020	PLAST BOXES	NF	4264	VALOR PAGO S/ TITULO		3,414.88	131,144.59
17/02/2020	BRASIL	NF	18195	VALOR PAGO S/ TITULO		3,180.77	127,854.82
17/02/2020	ATERAZ	NF	52441	VALOR PAGO S/ TITULO		938.55	126,916.27
17/02/2020	CDR BOXES	NF	15143	VALOR PAGO S/ TITULO		2,888.42	124,027.77
17/02/2020	SHARK PACOL	AVU	8361523	VALOR PAGO S/ TITULO		785.20	123,242.57
17/02/2020	SOLLID	NF	15224	VALOR PAGO S/ TITULO		1,724.59	121,570.27
17/02/2020	PRJ MED E COMERCIO	NF	12583	VALOR PAGO S/ TITULO		3,469.53	118,167.77
17/02/2020	MF JCM MAT PEDICURA	NF	3346	VALOR PAGO S/ TITULO		603.63	117,564.14
17/02/2020	HOSPEDAGEM COMERCIAL	NF	11434	VALOR PAGO S/ TITULO		1,581.03	115,983.11
17/02/2020	SOLLID	NF	15334	VALOR PAGO S/ TITULO		1,924.80	114,058.31
17/02/2020	I L PANEL	NF	14571	VALOR PAGO S/ TITULO		1,398.00	112,660.31
17/02/2020	F L PANEL	NF	14574	VALOR PAGO S/ TITULO		603.00	112,057.31
17/02/2020	F L PANEL	NF	14575	VALOR PAGO S/ TITULO		2,454.72	109,602.59
17/02/2020	MELENA MARTINS	NF	80185	VALOR PAGO S/ TITULO		410.89	109,191.70
17/02/2020	KEITHE MARTINS	NF	19817	VALOR PAGO S/ TITULO		32.55	109,159.15
17/02/2020	KEITHE MARTINS	NF	19760	VALOR PAGO S/ TITULO		2,820.87	106,338.28
17/02/2020	M. L. PIZZA DE MELLO	NF	1329	VALOR PAGO S/ TITULO		411.40	105,926.88
17/02/2020	SOLLID	NF	89449	VALOR PAGO S/ TITULO		2,949.52	102,977.36
17/02/2020	PRJ MED E COMERCIO	NF	12474	VALOR PAGO S/ TITULO		871.82	102,105.54
17/02/2020	SAYAH	NF	44474	VALOR PAGO S/ TITULO		2,920.00	99,185.54
17/02/2020	M H CORTEZ	NF	120473	VALOR PAGO S/ TITULO		941.00	98,244.54
17/02/2020	NTC	NF	84867	VALOR PAGO S/ TITULO		1,260.00	96,984.54
17/02/2020	GLOBAL PLASTALAR	NF	11445	VALOR PAGO S/ TITULO		917.00	96,067.54
17/02/2020	GLOBAL PLASTALAR	NF	10600	VALOR PAGO S/ TITULO		3,225.91	92,841.63
17/02/2020	PONTO DE PEDRA COM I	NF	43588	VALOR PAGO S/ TITULO		888.40	91,953.23
17/02/2020	TRANSA COM ETCA	NF	71138	VALOR PAGO S/ TITULO		394.00	91,559.23
17/02/2020	F CARDOSO	NF	102159	VALOR PAGO S/ TITULO		977.40	90,581.83
17/02/2020	F CARDOSO	NF	103861	VALOR PAGO S/ TITULO		4,536.30	86,045.53
17/02/2020	F CARDOSO	NF	103840	VALOR PAGO S/ TITULO		2,424.25	83,621.28
17/02/2020	F CARDOSO	NF	103844	VALOR PAGO S/ TITULO		225.02	83,396.26
17/02/2020	CDR MARK PRADO	NF	28830	VALOR PAGO S/ TITULO		2,142.97	81,253.29
17/02/2020	CDR MARK PRADO	NF	28836	VALOR PAGO S/ TITULO		196.53	81,056.76
17/02/2020	CDR MARK PRADO	NF	28838	VALOR PAGO S/ TITULO		3,850.00	77,206.76
17/02/2020	CRISTALIA	NF	7018737	VALOR PAGO S/ TITULO		6,804.50	70,402.26
17/02/2020	ANTIBIOTICOS	NF	106525	VALOR PAGO S/ TITULO		7,087.90	63,314.36
17/02/2020	PANEL & CIA	NF	11017	VALOR PAGO S/ TITULO		25.76	63,288.60
17/02/2020	PANEL & CIA	NF	11014	VALOR PAGO S/ TITULO		31.10	63,184.50
17/02/2020	PANEL & CIA	NF	11016	VALOR PAGO S/ TITULO		50.44	63,143.06
17/02/2020	PEPEL & CIA	NF	11018	VALOR PAGO S/ TITULO		176.66	62,967.20
17/02/2020	ENA ELETRICIDA	PA	47106	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		871.44	62,095.76
17/02/2020	BANDARA			TARIFA TED PESSOAL		72.10	62,023.66
17/02/2020	TARIF SIN			REMUNERACAO CONTA+	0.79		62,024.45
18/02/2020	ANITHE MARTINS	NF	18886	VALOR PAGO S/ TITULO		15.45	62,008.00
18/02/2020	MEITHE MARTINS	NF	20258	VALOR PAGO S/ TITULO		64.67	61,943.33
18/02/2020	M.C. IRENILDE	NF	28482	VALOR PAGO S/ TITULO		3,275.01	58,668.32
18/02/2020	DULIAN	NF	793187	VALOR PAGO S/ TITULO		217.33	58,450.99
18/02/2020	IPD	NF	10451	VALOR PAGO S/ TITULO		361.64	58,089.35
18/02/2020	IPD	NF	10458	VALOR PAGO S/ TITULO		1,788.00	56,301.35
18/02/2020	CLP DIST PROD PANI	NF	28728	VALOR PAGO S/ TITULO		1,253.59	55,047.76
18/02/2020	EDAIR MORIS DISTRIB	NF	7455	VALOR PAGO S/ TITULO		89.20	54,958.56
18/02/2020	EDAIR MORIS DISTRIB	NF	7458	VALOR PAGO S/ TITULO		815.00	54,143.56
18/02/2020	EDAIR MORIS DISTRIB	NF	7476	VALOR PAGO S/ TITULO		3,574.19	50,569.37
18/02/2020	EDAIR MORIS DISTRIB	NF	7477	VALOR PAGO S/ TITULO		62.00	50,507.37
18/02/2020	COMERCIAL DE ARMARIO	NF	11787	VALOR PAGO S/ TITULO		39.78	50,467.59
18/02/2020	M.C. IRENILDE	NF	28248	VALOR PAGO S/ TITULO		1,100.00	49,367.59
18/02/2020	M.C. IRENILDE	NF	28277	VALOR PAGO S/ TITULO		425.50	48,942.09
18/02/2020	PRJ MED E COMERCIO	NF	12619	VALOR PAGO S/ TITULO		1,577.82	47,364.27
18/02/2020	CELIDA	NF	152994	VALOR PAGO S/ TITULO		1,167.10	46,197.17
18/02/2020	BRSAN	NF	80369	VALOR PAGO S/ TITULO		5,810.00	40,387.17
18/02/2020	CATARATAS	NF	8083	VALOR PAGO S/ TITULO		300.40	40,086.77
18/02/2020	PONTO DA PEDRA COM I	NF	42949	VALOR PAGO S/ TITULO		408.00	39,680.77
18/02/2020	GLOBAL DISTRIBUIDORA	NF	9855	VALOR PAGO S/ TITULO		529.80	39,150.97
18/02/2020	MAIO COPPLI	NF	81080	VALOR PAGO S/ TITULO		350.00	38,800.97
18/02/2020	FELIPE FERREIRA AVOZA	NF	87	VALOR PAGO S/ TITULO		44.44	38,756.53
18/02/2020	FELIPE FERREIRA AVOZA	NF	88	VALOR PAGO S/ TITULO		495.58	38,260.95
18/02/2020	SIARA	NF	23158	VALOR PAGO S/ TITULO		368.40	37,892.55
18/02/2020	COMERCIAL SUNIRMA	NF	31429	VALOR PAGO S/ TITULO		89.60	37,802.95
18/02/2020	SUPERMIX	NF	419805	VALOR PAGO S/ TITULO		1,076.40	36,726.55
18/02/2020	TRIBEL	NF	2339459	VALOR PAGO S/ TITULO		488.38	36,238.17
18/02/2020	NOVA CRIAI HIDP	NF	3032	VALOR PAGO S/ TITULO		1,802.60	34,435.57
18/02/2020	DELAREI INFORMATICA	NF	4734	VALOR PAGO S/ TITULO		855.00	33,580.57
18/02/2020	CELPA	NF	2/2020	VALOR PAGO S/ TITULO		88,272.87	-54,692.30
18/02/2020	JOSUE FRANCO & OLIVE	NF	8104	VALOR PAGO S/ TITULO		855.00	-55,547.30
18/02/2020	MARCIA CRISTINA CONT	NF	24	VALOR PAGO S/ TITULO		765.00	-56,312.30
18/02/2020	DE CLEMILDO ARAUJ	NF	141	VALOR PAGO S/ TITULO		225,305.02	-281,617.32
18/02/2020	EMPRAS			TARIFA TED PESSOAL		11.20	-281,628.52
18/02/2020	TARIF SIN			REMUNERACAO CONTA+	0.23		-281,628.29
18/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			DEBITO TOMADOR	200,065.39		-481,693.68
18/02/2020	REPL - REDES LAB	REC	1-CAIXA	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	2,759.25		-478,934.43

BANCO: 237 - BRA AGENCIA: 0010 CONTA: 444808 SALDO INICIAL: 804,366.50

DATA	BeneficiÃrio	Tipo	Titu	Parcela	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
14/02/2020	INDS. + REDES LTD	BOL		1-20378	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.736,18		96.830,7
19/02/2020	INDS. + REDES LTD	BOL		1-20390	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	14.276,53		98.167,4
20/02/2020	CONTAS CONSULTORIA C	MT		1636	VALOR PAGO S/ TITULO		400,00	88.707,4
20/02/2020	KAROLINNE SOUZA SAN	MT		413725	VALOR PAGO S/ TITULO		355,84	88.351,4
20/02/2020	KAROLINNE SOUZA SAN	MT		418737	VALOR PAGO S/ TITULO		502,78	87.848,4
20/02/2020	M. I. FICHA DE MEDIC	MT		1331	VALOR PAGO S/ TITULO		338,85	87.511,7
20/02/2020	P.L PANEL	MT		14414	VALOR PAGO S/ TITULO		948,00	86.563,7
20/02/2020	P.L PANEL	MT		14334	VALOR PAGO S/ TITULO		103,85	86.460,0
20/02/2020	POLLIS	MT		13497	VALOR PAGO S/ TITULO		1.448,39	85.011,6
20/02/2020	TECNAVA TECNOLOGIA C	MT		828	VALOR PAGO S/ TITULO		331,00	84.736,7
25/02/2020	ENGINE E MAQUI	MT		218	VALOR PAGO S/ TITULO		72.546,03	-27.809,2
26/02/2020	LA NORTE ASSISTENCIA	MT		432	VALOR PAGO S/ TITULO		6.568,59	-34.375,8
26/02/2020	I.C.H JEAN MEDICOS	MT		2020004	VALOR PAGO S/ TITULO		74.851,25	-109.227,0
26/02/2020	IPLI JEAN MEDICOS	MT		1720	VALOR PAGO S/ TITULO		44.831,75	-154.148,8
26/02/2020	DELPRO CLINICA MED	MT		179	VALOR PAGO S/ TITULO		139.879,00	-294.027,8
26/02/2020	FAC C MED LOBATO	MT		150	VALOR PAGO S/ TITULO		824,01	-294.851,8
26/02/2020	REMUNERACAO DOMIC	VA		010008	RECAPTAMENTO FORNECEDOR		3.143,58	-297.995,4
26/02/2020	TARIFA				TARIFA TED PESSOAL		91,10	-298.086,5
26/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	250.700,00		-47.386,5
27/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	267.780,00		220.393,4
27/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	279.780,05		500.173,4
27/02/2020	MANUTENCAO FINANCEIRA				ESTORNO DE TRANSFERENCIA		267.780,00	232.393,4
27/02/2020	TOTAL - FERCIENES	FOL		0606011	VALOR PAGO S/ TITULO		6.014,40	227.302,0
27/02/2020	TOTAL - FERCIENES	FOL		0606012	VALOR PAGO S/ TITULO		6.831,05	220.971,0
27/02/2020	TOTAL - FERCIENES	FOL		0606013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.180,81	218.791,0
27/02/2020	I DEL DOLIVEIRA LTD	MT		1571	VALOR PAGO S/ TITULO		9.088,21	209.702,8
27/02/2020	I DEL DOLIVEIRA LTD	MT		1576	VALOR PAGO S/ TITULO		5.556,03	204.146,7
27/02/2020	MARCELMAQ, CRUZE	MT		630	VALOR PAGO S/ TITULO		7.644,89	97.001,7
27/02/2020	BRANCOLMAQ, CRUZE	MT		634	VALOR PAGO S/ TITULO		91.779,57	5.222,1
27/02/2020	POTT MEDICINA	FOL		0608011	VALOR PAGO S/ TITULO		4.191,87	1.030,2
27/02/2020	JASON PUB				REMUNERACAO CONTA+	0,59		1.030,8
27/02/2020	BANCOS				TARIFA TED PESSOAL		29,63	1.001,2
27/02/2020	BANCOS				PACOTE TARIFAS		76,95	1.924,3
27/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	500.197,04		502.034,4
27/02/2020	MARCIO SISTEMAS E DE	MT		68611	VALOR PAGO S/ TITULO		4.529,63	297.845,0
27/02/2020	MARCIO SISTEMAS E DE	MT		68610	VALOR PAGO S/ TITULO		1.083,34	296.561,6
27/02/2020	EDERSON BRITO	VEF		2602203	VALOR PAGO S/ TITULO		995,84	295.525,8
27/02/2020	M A T HERMES COMERCIA	MT		20	VALOR PAGO S/ TITULO		3.213,03	292.853,8
27/02/2020	M A T HERMES COMERCIA	MT		68	VALOR PAGO S/ TITULO		583,00	292.264,8
27/02/2020	MARMORTE - EDUARDO	MT		70	VALOR PAGO S/ TITULO		780,69	291.515,1
27/02/2020	ARTUR LEONERO CAFFE	MT		50	VALOR PAGO S/ TITULO		59,50	291.455,6
27/02/2020	INVERACT DESENVOLVIMENT	MT		2019047	VALOR PAGO S/ TITULO		3.748,05	287.707,6
27/02/2020	BALIK	MT		2019028	VALOR PAGO S/ TITULO		4.985,50	282.722,1
27/02/2020	CARLOS D. CARVALHO	MT		73	VALOR PAGO S/ TITULO		592,67	282.033,4
27/02/2020	CONSTRUTORA ASSOCIPARA	MT		79	VALOR PAGO S/ TITULO		210.743,00	71.044,4
27/02/2020	TOTO MARCIANO	FOL		0606011	VALOR PAGO S/ TITULO		4.096,90	67.258,5
27/02/2020	CENTRO ELETRICO LTDA	VA		4000	AJUSTAMENTO FORNECEDOR		60,00	67.198,5
27/02/2020	JASON PUB				MANUTENCAO CONTA +	0,13		67.198,6
27/02/2020	BANCOS				TARIFA TED PESSOAL		91,10	67.111,5
28/02/2020	DEJEN - JEAN BITTAR	MT		18404	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.951.341,59		1.618.554,0
28/02/2020	DEJEN - JEAN BITTAR	MT		18404	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.310.374,71		2.764.539,0
28/02/2020	VASCO RACEL	BOL		4019841	VALOR PAGO S/ TITULO		39.885,33	2.725.054,0
28/02/2020	BANCOS				TARIFA PIX/TED		54,33	2.725.000,0
28/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	50.969,88		2.764.969,8
28/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	10.190,54		2.775.160,3

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			804.366,50
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	7.389.167,84	7.389.167,84
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	5.417.447,72	5.417.447,72
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.776.360,12

BANCO: [illegible] - [illegible] AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: 218,37

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]		TARIFA MANUT CONTA ATIVA		48,00	170,37

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....>			218,37
ENTRADAS NO PERIODO.....>	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....>	0,00	48,00	48,00
LIMITE DE CREDITO.....>			0,00
SALDO ATUAL .....>			170,37

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 08:40:31
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/02/2020 e 29/02/2020 EM REAL

Dt.Ref: 16/03/2020
Emissao: 16/03/2020

BANCO: [illegible] - BP [illegible] AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: [illegible]

DATA	Beneficiario	Tipo Tipo Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CDB/RDB		[illegible]	[illegible]

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			[illegible]
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	[illegible]	[illegible]
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	[illegible]	[illegible]
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			[illegible]

BANCO: [illegible] - [illegible] CDB AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: 1.240.189,00

DATA	Beneficiario	Tipo Tipo Fiscal	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
07/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CDB/RDB	249.000,00		1.489.189,[illegible]
28/02/2020	[illegible]		RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	4.740,[illegible]		1.[illegible]

	NAO CONCILIADAS	CONCILIADAS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.240.189,78
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	253.[illegible],41	253.[illegible],41
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.494.[illegible],[illegible]

BANCO: 031 - BP 41068-1 CDB AGENCIA: 0010 CONTA: 0100168 SALDO INICIAL: 2.001.309,64

Data	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		384,82	1.990.782,92
04/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		6,03	1.990.776,89
04/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		72,88	1.990.703,91
04/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		499.921,31	2.490.625,22
04/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		132.514,12	2.623.139,34
04/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				APLICACAO CDB/RDB	2.000.000,00		623.139,34
10/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		12,19	623.127,15
10/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		82,55	623.044,60
13/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		100.562,85	723.607,45
13/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		26,63	723.580,82
13/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		91,68	723.489,14
14/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		100.071,25	823.560,39
14/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		45,77	823.514,62
14/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		133,83	823.380,79
17/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		250.012,79	1.073.393,58
17/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		71,24	1.073.322,34
17/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		155,94	1.073.166,40
18/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		650.045,59	1.723.211,99
18/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		98,68	1.723.113,31
18/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		184,03	1.722.929,28
21/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		110,31	1.722.818,97
21/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		211,19	1.722.607,78
21/02/2020	BANRISUL (LIQUIDO) - CDB				ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	297.792,59		2.020.400,37
21/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		225.239,61	1.795.160,76
21/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		547.780,05	1.247.380,71
21/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		274.780,05	1.018.171,66
24/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLIC FINANCEIRA		115,27	1.018.056,39
24/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLIC FINANCEIRA		96,92	1.017.959,47
25/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		200.000,00	1.817.959,47
26/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		18,51	1.817.940,96
26/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		1,49	1.817.939,47
27/02/2020	BANRISUL				IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		11,17	1.817.928,30
27/02/2020	BANRISUL				IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		17,49	1.817.910,81
28/02/2020	CAIXA S/A				RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	5.375,37		1.823.286,18
28/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		21.569,98	1.844.856,16
29/02/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB		28.136,51	1.872.992,67

	QUANTIDADES	VINCULADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			2.000.309,64
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	1.372.132,97	1.372.132,97
SAIDAS NO PERIODO	0,00	2.500.382,01	1.900.382,01
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			972.139,70





Extrato CDB/RDB

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

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/02/2020 à 29/02/2020 Emitido em: 16/03/2020 às 12:46:30

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2020	SALDO	2.000.369,64		
03/02/2020	RENDIMENTO	348,66	2.000.718,30	0,00017430
04/02/2020	RENDIMENTO	348,75	2.001.067,05	0,00017431
04/02/2020	RESGATE	630.699,14	1.370.367,91	
05/02/2020	RENDIMENTO	238,85	1.370.606,76	0,00017430
06/02/2020	RENDIMENTO	238,92	1.370.845,68	0,00017432
06/02/2020	APLICACAO	1.000.000,00	2.370.845,68	
07/02/2020	RENDIMENTO	390,24	2.371.235,92	0,00016460
10/02/2020	RENDIMENTO	390,30	2.371.626,22	0,00016460
10/02/2020	RESGATE	100.137,59	2.271.488,63	
11/02/2020	RENDIMENTO	373,88	2.271.862,51	0,00016460
12/02/2020	RENDIMENTO	373,94	2.272.236,45	0,00016460
13/02/2020	RENDIMENTO	370,34	2.272.606,79	0,00016298
13/02/2020	RESGATE	100.183,37	2.172.423,42	
14/02/2020	RENDIMENTO	357,57	2.172.780,99	0,00016459
14/02/2020	RESGATE	250.308,43	1.922.472,56	
17/02/2020	RENDIMENTO	316,44	1.922.789,00	0,00016460
18/02/2020	RENDIMENTO	316,49	1.923.105,49	0,00016460
18/02/2020	RESGATE	200.272,57	1.722.832,92	
19/02/2020	RENDIMENTO	283,57	1.723.116,49	0,00016460
20/02/2020	RENDIMENTO	283,62	1.723.400,11	0,00016460
20/02/2020	RESGATE	500.596,90	1.222.803,21	
21/02/2020	RENDIMENTO	201,27	1.223.004,48	0,00016460
26/02/2020	RENDIMENTO	201,30	1.223.205,78	0,00016459
26/02/2020	RESGATE	200.269,25	1.022.936,53	
27/02/2020	RENDIMENTO	168,38	1.023.104,91	0,00016460
28/02/2020	RENDIMENTO	168,40	1.023.273,31	0,00016460
28/02/2020	RESGATE	50.133,61	973.139,70	
Total de Rendimentos.....:		5.370,92		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817

OUVIDORIA 0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Voltar

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/02/2020 à 29/02/2020 Emitido em: 16/03/2020 às 12:47:57

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2020	SALDO	1.240.189,56		
03/02/2020	RENDIMENTO	216,14	1.240.405,70	0,00017428
04/02/2020	RENDIMENTO	216,22	1.240.621,92	0,00017431
05/02/2020	RENDIMENTO	216,25	1.240.838,17	0,00017431
06/02/2020	RENDIMENTO	216,30	1.241.054,47	0,00017432
07/02/2020	RENDIMENTO	204,27	1.241.258,74	0,00016459
07/02/2020	APLICACAO	249.600,00	1.490.858,74	
10/02/2020	RENDIMENTO	245,40	1.491.104,14	0,00016460
11/02/2020	RENDIMENTO	245,39	1.491.349,53	0,00016457
12/02/2020	RENDIMENTO	245,50	1.491.595,03	0,00016462
13/02/2020	RENDIMENTO	245,50	1.491.840,53	0,00016459
14/02/2020	RENDIMENTO	245,58	1.492.086,11	0,00016462
17/02/2020	RENDIMENTO	245,58	1.492.331,69	0,00016459
18/02/2020	RENDIMENTO	245,65	1.492.577,34	0,00016461
19/02/2020	RENDIMENTO	245,67	1.492.823,01	0,00016459
20/02/2020	RENDIMENTO	245,70	1.493.068,71	0,00016459
21/02/2020	RENDIMENTO	245,75	1.493.314,46	0,00016459
26/02/2020	RENDIMENTO	245,79	1.493.560,25	0,00016459
27/02/2020	RENDIMENTO	245,86	1.493.806,11	0,00016461
28/02/2020	RENDIMENTO	245,86	1.494.051,97	0,00016459

Total de Rendimentos.....: 4.262,41

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Voltar

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/02/2020 à 29/02/2020 Emitido em: 16/03/2020 às 12:48:41

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2020	SALDO	32.290,33		
03/02/2020	RENDIMENTO	5,63	32.295,96	0,00017436
04/02/2020	RENDIMENTO	5,62	32.301,58	0,00017402
05/02/2020	RENDIMENTO	5,63	32.307,21	0,00017429
06/02/2020	RENDIMENTO	5,63	32.312,84	0,00017426
07/02/2020	RENDIMENTO	5,32	32.318,16	0,00016464
10/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.323,49	0,00016492
11/02/2020	RENDIMENTO	5,31	32.328,80	0,00016428
12/02/2020	RENDIMENTO	5,32	32.334,12	0,00016456
13/02/2020	RENDIMENTO	5,32	32.339,44	0,00016453
14/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.344,77	0,00016481
17/02/2020	RENDIMENTO	5,32	32.350,09	0,00016448
18/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.355,42	0,00016476
19/02/2020	RENDIMENTO	5,32	32.360,74	0,00016442
20/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.366,07	0,00016471
21/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.371,40	0,00016468
26/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.376,73	0,00016465
27/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.382,06	0,00016462
28/02/2020	RENDIMENTO	5,33	32.387,39	0,00016460
Total de Rendimentos.....:		97,06		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Voltar

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de fevereiro/20

PERIODO: 01/02/2020 A 29/02/2020 Emitido em: 16/03/2020 11:52:23

SALDO ANTERIOR 904.368,99

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/02 CRED TED	5	36.661,26	
03/02 CRED TED	5	79.821,26	
03/02 PAGTO FORNECEDO	126001	-199.468,78	
03/02 PAGTO FORNECEDO	126001	-87.483,44	
03/02 REMUN CONTA+	200203	1,80	733.901,09
04/02 TRANSF. P/ CC Internet Banking	140224	8.436,65	
04/02 PAGTO FORNECEDO	126001	-573.057,83	
04/02 TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
04/02 TARIFA FOLHA	126001	-252,00	
04/02 TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
04/02 TARIFA FOLHA	126001	-87,00	
04/02 TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	
04/02 TARIFA FOLHA EP	126001	-273,00	
04/02 TARIFA FOLHA	126001	-354,00	
04/02 RESGATE CDB/RDB	265521	499.521,31	
04/02 RESGATE CDB/RDB	265522	130.514,12	798.316,34
05/02 TRANSF C/C Internet Banking	140215	-33.679,18	
05/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	140258	-1.095,00	
05/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	140258	-3.834,39	
05/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	140220	-336,46	
05/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	140244	-3.330,00	
05/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	140223	-670,00	
05/02 TRANSF C/C INTE Internet Banking	140233	-1.707,90	
05/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160241	-116,35	
05/02 PAGTO CLARO IBK Internet Banking	140241	-192,48	
05/02 PAGTO CLARO IBK	140250	-75,55	

	Internet Banking			
05/02	PAGTO CLARO IBK	140224	-637,87	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	160208	-307,30	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	160201	-593,31	
	Internet Banking			
05/02	PG .COSANPA IB	140219	-21.630,34	
	Internet Banking			
05/02	PG.TELEMAR IB	130219	-480,67	
	Internet Banking			
05/02	TED PJ MT IBK	130259	-21.585,50	
	Internet Banking			
05/02	TED PJ MT IBK	130201	-38.196,95	
	Internet Banking			
05/02	TRANSF C/C INTE	130217	-23.894,82	
	Internet Banking			
05/02	TRANSF C/C INTE	130250	-3.000,00	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	170219	-3.034,50	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	170201	-500,00	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	170205	-642,00	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	170231	-82,50	
	Internet Banking			
05/02	PGTO.TITULO IB	170230	-1.960,00	
	Internet Banking			
05/02	DEB FOPAP EP	126001	-20.334,94	
05/02	DEB FOPAP EP	126001	-184.784,80	
05/02	DEB FOPAP EP	126001	-6.222,36	
05/02	DEB FOLHA EMP P	126001	-416.918,22	
05/02	CRED ORD. BANC.	20010100262	1.795.406,62	
05/02	CRED ORD. BANC.	20010100275	7,20	
05/02	TED PESSOAL	50220	-10,30	
05/02	TED PESSOAL	50220	-10,30	
05/02	TED PESSOAL	50220	-10,30	
05/02	TED PESSOAL	50220	-10,30	
05/02	TED PESSOAL	50220	-10,30	1.803.835,27
06/02	TRANSF. P/ CC	120247	870,71	
	Internet Banking			
06/02	TED PJ MT IBK	150235	-158.764,61	
	Internet Banking			
06/02	TRANSF. P/ CC	140222	40.141,33	
	Internet Banking			
06/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
06/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
06/02	APLIC. CDB/RDB	265886	-1.000.000,00	
06/02	TED PESSOAL	60220	-10,30	
06/02	REMUN CONTA+	200206	20,76	686.087,16
07/02	CH PG ESPECIE	389	-19.011,04	
	Caixa Presencial			
07/02	TED PJ MT IBK	150206	-278,39	
	Internet Banking			
07/02	TED PJ MT IBK	150243	-398,18	
	Internet Banking			
07/02	TED PJ MT IBK	150248	-328,00	
	Internet Banking			
07/02	TED PJ MT IBK	150216	-550,00	
	Internet Banking			
07/02	PAGTO FGTS IBK	150208	-69.214,35	
	Internet Banking			

07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100233	-680,81	
07/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150232	-1.112,91	
07/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150225	-80,58	
07/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	100242	-1.022,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140201	-150,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140240	-256,80	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140212	-868,86	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140247	-76,65	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140214	-569,94	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140243	-1.147,96	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140208	-6.273,92	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140235	-1.080,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140200	-42,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140236	-3.370,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140204	-530,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140238	-1.450,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140207	-3.308,26	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140250	-780,00	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140211	-32,33	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140245	-2.841,09	
07/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140246	-818,37	
07/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150210	-5.800,00	
07/02	TRANSF C/C Internet Banking	150211	-249.637,64	
07/02	DEB FOLHA EMP P	126001	-819,69	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	TED PESSOAL	70220	-10,30	
07/02	REMUN CONTA+	200207	0,66	313.485,95
10/02	PAGTO PMB IBK Internet Banking	120235	-3.575,45	
10/02	TRANSF C/C INTE Internet Banking	120213	-1.150,00	
10/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120234	-190,00	
10/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120208	-1.300,00	

10/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140227	-21.153,08	
10/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	120248	-2.160,00	
10/02	PAGTO FORNECEDO	126001	-2.609,97	
10/02	RESGATE CDB/RDB	266269	100.042,66	
10/02	TED PESSOAL	100220	-10,30	
10/02	TED PESSOAL	100220	-10,30	
10/02	TED PESSOAL	100220	-10,30	381.359,21
11/02	TRANSF. P/ CC Internet Banking	100203	1.946,89	
11/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160228	-80,00	
11/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160206	-65,80	
11/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160232	-409,00	
11/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160212	-414,00	
11/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160253	-3.247,98	
11/02	REMUN CONTA+	200211	0,03	379.089,35
12/02	PAGTO FORNECEDO	126001	-14.324,49	
12/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
12/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
12/02	REMUN CONTA+	200212	5,22	364.764,08
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150201	-8.000,00	
13/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150247	-474,07	
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150239	-634,51	
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150242	-305,07	
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140255	-34,50	
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140216	-725,09	
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140241	-3.500,00	
13/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140239	-6.295,18	
13/02	PAG GPS COD BAR Internet Banking	140216	-71.364,14	
13/02	PAGTO. DARF IB Internet Banking	140200	-45.285,85	
13/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking	140253	-2.585,00	
13/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking	140239	-123,91	
13/02	PAGTO. GPS IB Internet Banking	140221	-353,13	
13/02	PAGTO. DARF IB Internet Banking	140231	-2.891,24	
13/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160207	-145,23	
13/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160234	-1.120,57	
13/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160218	-4.347,10	
13/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160201	-5.610,00	
13/02	PGTO.TITULO IB	160254	-504,75	

	Internet Banking			
13/02	PGTO.TITULO IB	160217	-821,96	
	Internet Banking			
13/02	PGTO.TITULO IB	160251	-1.890,00	
	Internet Banking			
13/02	CRED TED	5	116.488,53	
13/02	PAGTO FORNECEDO	126001	-305.903,95	
13/02	DEB FOLHA EMP P	126001	-4.210,24	
13/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
13/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
13/02	DEB FOPAP EP	126001	-3.402,31	
13/02	RESGATE CDB/RDB	266706	100.071,06	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	
13/02	TED PESSOAL	130220	-10,30	110.717,77
14/02	CH PG ESPECIE	390	-617,42	
	Caixa Presencial			
14/02	PAGTO. DARF IB	100231	-14.479,56	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110251	-3.479,77	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110215	-500,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110249	-1.500,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110222	-4.648,05	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110200	-5.388,92	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110230	-625,12	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110205	-17,84	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110249	-2.659,74	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110216	-1.126,10	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110244	-1.649,92	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110215	-1.476,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110212	-870,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110245	-65,80	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110214	-2.014,84	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110256	-815,50	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110245	-85,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110242	-824,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110200	-3.015,05	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110243	-190,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	110227	-1.695,53	
	Internet Banking			

14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110257	-8.809,20
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110223	-11.506,50
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110251	-8.362,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110220	-654,87
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110240	-654,87
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110224	-1.581,50
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110258	-8.867,30
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110255	-772,16
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110242	-6.093,33
14/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	110247	-472,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110240	-97,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110241	-32,33
14/02 TED PJ MT IBK Internet Banking	110244	-400,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110247	-2.587,50
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110219	-2.280,15
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110249	-1.794,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110248	-97,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	140225	-3.373,60
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190219	-60,50
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190251	-2.250,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190232	-798,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190231	-205,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190222	-962,37
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190203	-2.800,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190202	-2.096,34
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190259	-1.158,52
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190205	-4.576,30
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190257	-3.460,80
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190230	-5.250,31
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190210	-1.120,00
14/02 PGTO.TITULO IB Internet Banking	190219	-699,61
14/02 PGTO.TITULO IB	190226	-868,85

	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190203	-110,80	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190258	-570,12	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190202	-3.370,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190244	-278,40	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190221	-8.893,50	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190202	-1.487,60	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190221	-2.029,39	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190255	-676,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190227	-3.117,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190212	-393,61	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190225	-100,50	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190202	-531,60	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190204	-85,00	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190205	-1.739,40	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190248	-155,50	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190219	-281,30	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190208	-53.600,57	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190226	-3.424,13	
	Internet Banking			
14/02	PGTO.TITULO IB	190257	-870,00	
	Internet Banking			
14/02	PAGTO FORNECEDO	126001	-801,10	
14/02	DEB FOLHA EMP P	126001	-4.872,08	
14/02	DEB FOPAP EP	126001	-3.412,31	
14/02	RESGATE CDB/RDB	266885	250.012,79	
14/02	TED PESSOAL	140220	-10,30	
14/02	TED PESSOAL	140220	-10,30	137.423,98
17/02	TED PJ MT IBK	120230	-287,16	
	Internet Banking			
17/02	TED PJ MT IBK	110209	-371,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150254	-7.097,50	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150246	-2.142,57	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150220	-739,53	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150257	-3.450,00	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150252	-4.494,50	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150236	-577,33	
	Internet Banking			
17/02	PGTO.TITULO IB	150213	-4.536,00	
	Internet Banking			

17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150246	-2.404,25	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150228	-225,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150218	-394,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150220	-993,60	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150256	-6.225,44	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150238	-510,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150213	-1.560,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150201	-563,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150236	-3.520,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150228	-871,53	
17/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	100219	-2.545,32	
17/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	100256	-411,40	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150207	-3.502,87	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150241	-32,33	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150202	-415,86	
17/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	160223	-4.452,73	
17/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	160204	-3.006,60	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150227	-1.581,00	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150255	-600,60	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150225	-1.469,10	
17/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	160254	-1.724,30	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170251	-745,20	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170243	-2.869,40	
17/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170214	-938,95	
17/02	PAGTO FORNECEDO	126001	-9.569,86	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	TED PESSOAL	170220	-10,30	
17/02	REMUN CONTA+	200217	0,79	62.524,74
18/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140238	-530,00	
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140238	-368,40	
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140238	-560,00	

18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140229	-319,40
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140233	-859,50
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140218	-202,40
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140247	-5.610,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140217	-1.157,10
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140228	-1.577,83
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140257	-815,50
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140226	-1.100,00
18/02	TRANSF C/C INTE Internet Banking	100213	-59,25
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140211	-85,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140252	-810,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140228	-6.574,10
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140200	-42,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140225	-1.204,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140256	-2.789,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140228	-360,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140258	-210,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140237	-3.275,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140214	-64,67
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140257	-63,49
18/02	TRANSF C/C INTE Internet Banking	150213	-139.508,02
18/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150218	-745,00
18/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150235	-489,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160208	-850,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160232	-58.373,87
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160212	-1.800,00
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160200	-595,35
18/02	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160257	-1.076,40
18/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150255	-89,50
18/02	RESGATE CDB/RDB	267293	200.045,39
18/02	TED PESSOAL	180220	-10,30
18/02	TED PESSOAL	180220	-10,30
18/02	TED PESSOAL	180220	-10,30
18/02	TED PESSOAL	180220	-10,30

18/02	REMUN CONTA+	200218	0,21	30.365,36
19/02	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150253	18.742,04	49.107,40
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	110254	-824,04	
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150210	-199.870,00	
20/02	TRANSF C/C INTE Internet Banking	150226	-46.821,76	
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150257	-74.951,25	
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150212	-6.569,50	
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150214	-72.546,05	
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	150231	-333,24	
20/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140223	-9.160,58	
20/02	PAGTO FORNECEDO	126001	-4.034,45	
20/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
20/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
20/02	RESGATE CDB/RDB	267582	220.239,91	
20/02	RESGATE CDB/RDB	267583	279.782,05	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	
20/02	TED PESSOAL	200220	-10,30	133.937,39
21/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140224	-99.273,03	
21/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	140217	-4.191,87	
21/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140237	-14.634,27	
21/02	DEB FOLHA EMP P	126001	-4.891,68	
21/02	DEB FOPAP EP	126001	-9.253,81	
21/02	TED PESSOAL	210220	-10,30	
21/02	TED PESSOAL	210220	-10,30	
21/02	REMUN CONTA+	200221	0,59	1.672,72
26/02	RESGATE CDB/RDB	268044	200.097,06	
26/02	PACOTE TARIFA P	210220	-74,90	201.694,88
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	90212	-110.743,00	
27/02	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	140244	-4.038,36	
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140235	-690,87	
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140206	-4.990,00	
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140234	-3.749,05	
27/02	TRANSF C/C INTE Internet Banking	140200	-50,00	
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140224	-750,00	
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140251	-3.760,00	
27/02	TED PJ MT IBK Internet Banking	140205	-60,00	
27/02	TED PJ MT IBK	140217	-555,94	

	Internet Banking			
27/02	PGTO.TITULO IB	150224	-1.083,36	
	Internet Banking			
27/02	PGTO.TITULO IB	150259	-4.025,69	
	Internet Banking			
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	TED PESSOAL	270220	-10,30	
27/02	REMUN CONTA+	200227	0,10	67.116,31
28/02	PGTO.TITULO IB	160206	-33.480,00	
	Internet Banking			
28/02	TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
28/02	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
28/02	TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
28/02	TARIFA FOLHA EP	126001	-9,00	
28/02	CRED ORD. BANC.	20010100772	1.351.443,59	
28/02	CRED ORD. BANC.	20010100792	1.340.974,71	
28/02	RESGATE CDB/RDB	268454	20.949,98	
28/02	RESGATE CDB/RDB	268455	29.138,51	2.776.089,10

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 16/03/2020:	
Saldo Conta Corrente	255.887,99
SALDO PARA SAQUE	255.887,99

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de fevereiro/20

PERIODO: 01/02/2020 A 29/02/2020 Emitido em: 16/03/2020 11:53:59

SALDO ANTERIOR 772,06

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/02 MANUT CONTA ATI	30220	-48,00	
03/02 REMUN CONTA+	200203	0,02	724,08
07/02 TRANSF. P/ CC Internet Banking	150211	249.637,64	
07/02 APLIC. CDB/RDB	266105	-249.600,00	761,72

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 16/03/2020:

Saldo Conta Corrente	808,60
SALDO PARA SAQUE	808,60

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 do linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de fevereiro/20

PERIODO: 01/02/2020 A 29/02/2020 Emitido em: 16/03/2020 11:54:54

SALDO ANTERIOR 218,37

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/02 MANUT CONTA ATI	30220	-48,00	170,37

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 16/03/2020:

Saldo Conta Corrente	122,37
SALDO PARA SAQUE	122,37

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO FEVEREIRO/2020**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB - RELATÓRIO DE DEPRECIAÇÃO 2020.

Equipamentos de Informática - 10065												
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**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	14.577,67	14.911,24	15.244,81	15.578,38	15.911,95	16.245,54	16.579,12	16.912,69	17.246,26	17.579,83	17.913,40	18.246,97
DEPREC	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**
SDO DEPREC ACUM	**14.911,24**	**15.244,81**	**15.578,38**	**15.911,95**	**16.245,54**	**16.579,12**	**16.912,69**	**17.246,26**	**17.579,83**	**17.913,40**	**18.246,97**	**18.580,53**

DIREITO DE USO - 10104												
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
AQUISIÇÃO												
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A AMORTIZAR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
SDO DEPREC	300.360,89	307.250,96	314.141,03	321.031,10	327.921,17	334.811,22	341.701,29	348.591,36	355.481,43	362.371,50	369.261,57	376.151,63
DEPREC	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**
SDO AMORT ACUM	**307.250,96**	**314.141,03**	**321.031,10**	**327.921,17**	**334.811,22**	**341.701,29**	**348.591,36**	**355.481,43**	**362.371,50**	**369.261,57**	**376.151,63**	**383.041,69**

Aparelho de Medicina - 10153	Aparelho de Medicina 10058											
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**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	130.665,07	134.890,66	139.116,25	143.341,80	147.567,35	151.792,90	156.018,45	160.244,00	164.469,55	168.695,10	172.920,66	177.146,21
DEPREC	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**
SDO DEPREC ACUM	**134.890,66**	**139.116,25**	**143.341,80**	**147.567,35**	**151.792,90**	**156.018,45**	**160.244,00**	**164.469,55**	**168.695,10**	**172.920,66**	**177.146,21**	**181.303,61**

Benfeitorias - 10157	Benfeitorias											
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**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	53.562,59	55.348,01	57.133,43	58.918,85	60.704,27	62.489,67	64.275,09	66.060,51	67.845,93	69.631,35	71.416,77	73.202,19
DEPREC	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**
SDO DEPREC ACUM	**55.348,01**	**57.133,43**	**58.918,85**	**60.704,27**	**62.489,67**	**64.275,09**	**66.060,51**	**67.845,93**	**69.631,35**	**71.416,77**	**73.202,19**	**74.987,62**

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10159	EQUIPAMENTO INFOMATICA 10057											
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**123.308,09**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
AQUISIÇÃO	1.482,36						-	-			-	
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
SDO DEPREC	62.950,56	65.030,39	67.110,22	69.190,06	71.269,90	73.349,74	75.429,59	77.509,43	79.589,27	81.669,11	83.748,95	85.828,79
DEPREC	**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	**65.030,39**	**67.110,22**	**69.190,06**	**71.269,90**	**73.349,74**	**75.429,59**	**77.509,43**	**79.589,27**	**81.669,11**	**83.748,95**	**85.828,79**	**87.908,51**

Inst. Medicina e Cirurgia - 10163												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**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	19.842,71	20.406,38	20.970,05	21.533,71	22.097,38	22.661,05	23.224,72	23.788,38	24.352,05	24.915,72	25.479,39	26.043,06
DEPREC	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**
SDO DEPREC ACUM	**20.406,38**	**20.970,05**	**21.533,71**	**22.097,38**	**22.661,05**	**23.224,72**	**23.788,38**	**24.352,05**	**24.915,72**	**25.479,39**	**26.043,06**	**26.502,29**

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10164	MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10060											
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**301.754,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**
AQUISIÇÃO	642,00	-		-		-			-		-	
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**	**302.396,74**
SDO DEPREC	44.610,85	47.130,82	49.650,80	52.170,77	54.690,74	57.210,71	59.730,69	62.250,66	64.770,63	67.290,61	69.810,58	72.330,55
DEPREC	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**	**2.519,97**
SDO DEPREC ACUM	**47.130,82**	**49.650,80**	**52.170,77**	**54.690,74**	**57.210,71**	**59.730,69**	**62.250,66**	**64.770,63**	**67.290,61**	**69.810,58**	**72.330,55**	**74.777,94**

Móveis e Utensílios 10167												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**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	29.977,53	31.852,43	33.727,33	35.602,24	37.477,14	39.352,04	41.226,94	43.101,84	44.976,75	46.851,65	48.726,55	50.601,45
DEPREC	**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	**31.852,43**	**33.727,33**	**35.602,24**	**37.477,14**	**39.352,04**	**41.226,94**	**43.101,84**	**44.976,75**	**46.851,65**	**48.726,55**	**50.601,45**	**52.431,39**

Móveis e Utensílios Hospitalares - 10166												
TAXA DEPREC 10%as	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO				-		-		-	-	-	-	-
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	5.843,71	6.205,15	6.566,58	6.928,02	7.289,45	7.650,89	8.012,34	8.373,78	8.735,21	9.096,65	9.458,08	9.819,52
DEPREC	**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	**6.205,15**	**6.566,58**	**6.928,02**	**7.289,45**	**7.650,89**	**8.012,34**	**8.373,78**	**8.735,21**	**9.096,65**	**9.458,08**	**9.819,52**	**9.873,86**

Construções em Andamento - 10332												
TAXA DEPREC 10%as	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**	**1.048.041,39**
SDO DEPREC	93.460,79	102.194,47	110.928,15	119.661,82	128.395,50	137.129,18	145.862,86	154.596,54	163.330,22	172.063,89	180.797,57	189.531,25
DEPREC	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**	**8.733,68**
SDO DEPREC ACUM	**102.194,47**	**110.928,15**	**119.661,82**	**128.395,50**	**137.129,18**	**145.862,86**	**154.596,54**	**163.330,22**	**172.063,89**	**180.797,57**	**189.531,25**	**197.957,84**

TOTAL DO PATRIMÔNIO	**1.915.798,19**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**	**1.917.922,55**
TOTAL DEPRECIAÇÕES	**13.744,36**	**13.744,36**	**13.744,36**	**13.744,36**	**22.478,04**	**22.478,04**	**13.744,36**	**13.744,36**	**13.744,36**	**13.744,36**	**13.744,36**	**13.744,36**
TOTAL AMORTIZAÇÃO	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**
DESPESA MENSAL	**20.634,43**	**20.634,43**	**20.634,43**	**20.634,43**	**29.368,11**	**29.368,11**	**20.634,43**	**20.634,43**	**20.634,43**	**20.634,43**	**20.634,43**	**20.634,43**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – FEVEREIRO/2020

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

SUS
INDSH

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE FEVEREIRO/2020.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em DEZEMBRO/2019 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de FEVEREIRO/2020, com um disponível total de R$ 5.277.800,25 (cinco milhões duzentos e setenta e sete mil e oitocentos reais e vinte e cinco centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	2.777.021,19
Aplicações financeiras	- R$	2.499.579,06
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 29 de FEVEREIRO/2020 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em FEVEREIRO/2020, não houve adiantamento de férias.

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era 975.696,91 (novecentos e setenta e cinco mil seiscentos e noventa e seis reais e noventa e um centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 357.760,33 (trezentos e cinquenta e sete mil e setecentos e sessenta reais e trinta e três centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 461.317,13 (quatrocentos e sessenta e um mil trezentos e dezessete reais e treze centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 872.140,11 (oitocentos e setenta e dois mil cento quarenta reais e onze centavos).

Nota 08:
No mês de FEVEREIRO/2020, não houve investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.796,80 (hum mil setecentos e noventa e seis reais e oitenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 1.157,03 (hum mil cento e cinquenta e sete reais e três centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 10:
Em FEVEREIRO/2020, registramos um superávit operacional de R$ 35.508,21 (trinta e cinco mil quinhentos e oito reais e vinte e um centavos). E um superávit acumulado de R$ 95.966,27 (noventa e cinco mil e

novecentos e sessenta e seis reais e vinte e sete centavos), referente o ano de 2020.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em FEVEREIRO/2020, somaram a importância de R$ 346.019,87 (trezentos e quarenta e seis mil dezenove reais e oitenta e sete centavos).

Nota 12:
Em FEVEREIRO/2020, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.